

INFEKČNÍ KOMPLIKACE BIOPSIE PROSTATY

ZMĚNY REZISTENCE NA ANTIBIOTIKA - zhodnocení 10-letého období



A. Čermák, N. Marečková, R. Wasserbauer, D. Pacík Urologická klinika FN Brno, LF MU Brno, Česká republika

Cíl: Hodnotili jsme všechny infekční komplikace po biopsii prostaty (PBP) a změny rezistencí na antibiotika (ATB) za 10leté období 2004 – 2013

Metody:

Sledovány byly všechny infekční komplikace po biopsii prostaty od dubna r. 2004, s cílem zhodnotit změny ve výskytu rezistencí na antibiotika.

4/2004 - 3/2007 retrospektivní analýza

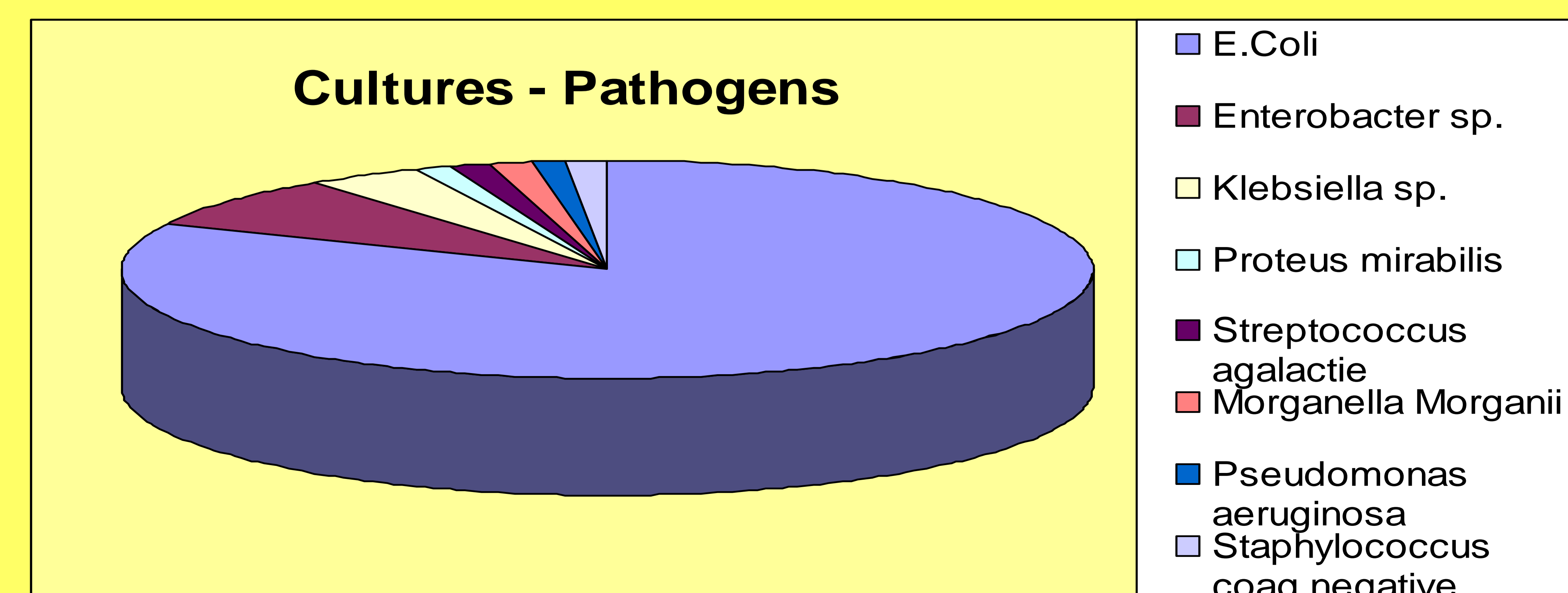
4/2007 - 3/2014 prospektivní analýza

V období 2004-2010 byla u všech pacientů před PBP provedena ATB příprava podle stejného protokolu (ciprofloxacin + metronidazol) 2 dny před a následně 2 dny po biopsii. Od 4/2010 byla profylaxe zkrácena na dvě dávky (ciprofloxacin /nebo cefuroxim + metronidazol), 1 hodinu před a 8 hodin po PBP.

Byly hodnoceny všechny infekční komplikace. U všech byly zhodnoceny mikrobiologické výsledky moči, hemokultur, vyšetření krevního séra a zhodnoceny klinické nálezy. Vždy byla zhodnocena citlivost/rezistence na podaná antibiotika a na řadu standardně používaných antibiotik. Výsledky byly statisticky zpracovány.

Výsledky: Ve sledovaném 10letém období bylo hodnoceno 3927 PBP. 105 (2,67%) bylo komplikováno infekcí. 56 (1,42%) pacientů vyžadovalo hospitalizaci s průměrnou dobou 8,32 dnů. U 79 pacientů byl detekován pozitivní bakteriální nález v moči a/nebo v hemokultuře. Nejčastější patogen byl E.coli (80%). V průběhu sledovaného období byly detekovány změny rezistence na ATB. Překvapivě jsme našli pokles rezistence u většiny ATB skupin. Ve skupině chinolonů a tetracyklinů byl pokles statisticky významný ($p < 0,05$). V poklesu u skupiny gentamicinu byl pozorován trend.

Období	4/04 – 3/09	4/09 – 3/14	celkem	p
No. of PBP	1943	1984	3927	
Infekční komplikace	47	58	105	0,327
Infekční komplikace (% všech PBP)	2,42 %	2,92 %	2,67 %	
Infekce močových cest /IMC/ (No./%)	17 / 36 %	29 / 50 %	46 / 44 %	
Sepse (No./%)	30 / 64 %	29 / 50 %	59 / 56 %	0,832
Sepse (% všech PBP)	1,54 %	1,46 %	1,50 %	
Hospitalizace (No./%)	30 / 64 %	28 / 48 %	58 / 55%	0,937
Délka hospitalizace	8,80	8,08	8,32	
Pozitivní kultivační výsledek moč / hemokultura (No./%)	36 / 77 %	43 / 74 %	79 / 75 %	



resistence na antibiotika (%)	4/2004 – 3/2009	4/2009 – 3/2014	Statistická významnost (p)
Flourochinolony	91	53	<0,001
Ampicillin	59	68	0,602
Amoxicillin + clavulanat	19	37	0,095
Gentamicin	19	10	0,054
Tetracyclin	70	45	0,034
Cefotaxim	30	27	0,801
Trimethoprim + Sulfamethoxazol	57	43	0,241

Závěr:

- Detekovali jsme mírný, nesignifikantní nárůst infekčních komplikací po PBP v posledních 10 letech, velmi pravděpodobně v souvislosti se zvýšením počtu odebíraných vzorků. Na rozdíl od předchozích sledování jsme nepotvrdili nárůst rezistence vůči chinolonům. Naopak pokles byl statisticky významný.
- Antibiotická profylaxe v krátkém protokolu dvou dávek byla stejně účinná jako prodloužený 4denní protokol a byla účinná u více než 97% PBP.
- Ačkoli infekce způsobené patogeny vykazují mírně nižší rezistence na ATB oproti předchozímu období, riziko infekčních komplikací zůstává stále vysoké i s rizikem závažných i fatálních komplikací. Vážné infekční komplikace jsou indikací k časnému zahájení agresivní léčby a podáním širokospektrých ATB (meropenem, ceftazidim, tazobactam + piperacilin) protože rezistence na tato ATB je zatím velmi nízká

