

ویژگیهای بالینی و عوامل خطر عفونت های دستگاه ادراری مرتبط با کاتتر ناشی از کلبسیلا پنومونیه

مصطفی حمید* - هیئت علمی

سابقه و هدف: ویژگی های بالینی و عوامل خطر عفونت های دستگاه ادراری مرتبط با کاتتر (CAUTIs) ناشی از کلبسیلا پنومونیه (KP) به خوبی بررسی نشده است

روش ها: این مطالعه گذشته نگر در یک بیمارستان آموزشی دانشگاهی در ایران (بیرجند) در فواصل سال ۲۰۲۲ تا ۲۰۲۳ انجام شد و داده های ۱۵۰ بیمار مبتلا به عفونت دستگاه ادراری (UTI) ناشی از KP را تجزیه و تحلیل کرد. مشخصات دموگرافیک و پیامدهای بالینی بیماران ثبت شد. عوامل خطر با استفاده از مدل رگرسیون لجستیک باینری تجزیه و تحلیل شد.

یافته ها: از ۲۲۷ بیمار مبتلا به عفونت ادراری مرتبط با کلبسیلا پنومونیه (KP-UTI)، عفونت در ۷۹ بیمار مرتبط با کاتتر بود. بیش از نیمی از آنها مرد (۶۰٪)، بالای ۶۰ سال، بستری در بخش عمومی، همیشه بستری در بیمارستان و بیش از یک ماه بستری طولانی تر بودند. بیماران مبتلا به عفونت های دستگاه ادراری مرتبط با کاتتر (KP-CAUTIs) مرتبط با کلبسیلا پنومونیه همیشه با بسیاری از بیماری های مزمن همراه است. نسبت بالایی از دستگاه های تهجمی، بیان بتالاکتاماز با طیف گسترده (ESBL) و مقاومت چند دارویی (MDR) در بیماران KP-CAUTIs یافت شد. هنگام در نظر گرفتن فعالیت ضد میکروبی، بیماران KP-CAUTIs در درجات مختلف به اکثر آنتی بیوتیک ها مقاومت نشان دادند. تجزیه و تحلیل رگرسیون لجستیک نشان داد که پس از گروه بندی بر اساس بیان ESBL و مرگ و میر در بیمارستان در بین بیماران مبتلا به KP-CAUTI، عفونت پیچیده دستگاه ادراری (cUTI) یک عامل خطر مستقل برای KP-CAUTIs مثبت ESBL بود. نسبت شانس (OR) ۴۷.۹۵٪ فاصله اطمینان ۵/۰۰۵؛ $P = 0.000$ ، $CI(3.417, 1027.628)$ ، در حالی که نارسایی احتقانی قلب به عنوان یک عامل خطر مستقل برای مرگ و میر در بیمارستان شناسایی شد-OR K 5.592 در بیماران CAUTI2؛ ۹۵٪ فاصله اطمینان $P = 0.008$ ، $CI(2.376, 275.629)$

نتیجه گیری: بیماران مبتلا به KP-CAUTI ویژگی های متمایزی را نشان دادند cUTI و نارسایی احتقانی قلب به طور مستقل با بیان ESBL و مرگ و میر در بیمارستان در بیماران مبتلا به KP-CAUTI مرتبط بودند.

واژه های کلیدی: عفونت های دستگاه ادراری مرتبط با کاتتر (CAUTIs) کلبسیلا پنومونیه (KP)؛ بتالاکتاماز با طیف گسترده (ESBL)