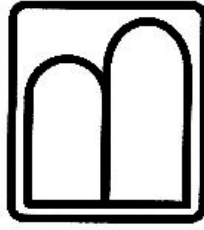


بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ





دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان اردبیل

دانشکده پزشکی

پایان نامه پژوهشی برای دریافت درجه

دکترای حرفه ای در رشته پزشکی

عنوان:

تعیین عوامل اتیولوژیک عفونت های ادراری و الگوی مقاومت آنتی بیوتیکی آن ها
در بیماران مراجعه کننده به بیمارستان امام (ره) در سال های ۹۲ و ۹۳

استاد راهنما:

دکتر محسن ارزنلو

استاد مشاور:

دکتر هادی پیری

نگارش:

رحیم دلسوزی

تابستان ۱۳۹۴

شماره پایان نامه

۰۵۴۴

تقدیم به پدر و مادر عزیزتر از جانم

همواره محبت شان را

در دل خواهیم داشت...

پاسکاری

باسپاس از استاد عزیزم دکتر ارزنلو

باتشکر از استاد گرانقدرم دکتر پیری

باسپاس از کمیته‌ی داوران محترم

فهرست مطالب

فصل اول	۱
کلیات	۱
۱-۱ بیان مساله	۲
۲-۱ تعریف واژه ها	۴
۳-۱ اهداف	۴
۳-۱-۱ هدف کلی	۴
۳-۲ اهداف جزئی:	۴
۳-۳ اهداف کاربردی	۴
۴-۱ فرضیات و یا سوالات تحقیق	۴
۵-۱ مقدمه	۵
۶-۱ پاتوژنز	۸
۶-۱-۱ ورود باکتری ها	۸
۶-۲ مقاومت میزبان	۸
۶-۳ فاکتورهای پاتوژن باکتری	۱۱
۷-۱ اتیولوژی عفونت های ادراری	۱۲
۸-۱ تشخیص	۱۲
۸-۱-۱ آزمایش	۱۳
۸-۲ اکشت	۱۴
۸-۳ مطالعات لوکالیزه کننده	۱۴

۱۴	۹-۱ آنتی بیوتیک های مورد استفاده در درمان UTI
۱۵	۹-۱-۱ آمینوگلیکوزیدها
۱۵	۹-۲ اپنی سیلین ها
۱۶	۹-۳ اتری متوپریم - سولفامتوکسازول
۱۶	۹-۴ اسفالوسپورین ها
۱۷	۹-۵ افلوروکینولون ها
۱۷	۹-۶ انیترو فورانتوئین
۱۸	۱۰-۱ مقاومت آنتی بیوتیکی
۱۹	۱۱-۱ عفونت های ادراری
۱۹	۱۱-۱-۱ اسیستیت حاد
۲۰	۱۱-۲ اسیستیک راجعه
۲۱	۱۱-۳ ایورتریت
۲۲	۱۱-۴ پیلونفریت حاد
۲۴	۱۱-۵ پیلونفریت مزمن
۲۵	۱۱-۶ پیلونفریت گزاتوگرانولوماتوز (XGP)
۲۶	۱۱-۷ پیلونفروزیس
۲۷	۱۱-۸ آبسه های کلیوی
۲۸	۱۱-۹ عفونت مجاری ادراری وابسته به حاملگی
۳۰	۱۱-۱۰ عفونت ادراری در بیماران با دیابت ملیتوس
۳۲	فصل دوم

۳۳ بررسی متون و مقالات.....

۳۳ ۱-۲ مروری بر مطالعات گذشته.....

۳۸ **فصل سوم**.....

۳۹ مواد و روش ها.....

۳۹ ۱-۳ انواع پژوهش.....

۳۹ ۲-۳ جمعیت مورد مطالعه.....

۳۹ ۱-۲-۳ حجم نمونه.....

۳۹ ۲-۲-۳ روش گرد آوری اطلاعات.....

۳۹ ۷-۳ روش تجزیه و تحلیل داده ها.....

۴۳ ۸-۳ محدودیت ها.....

۴۴ ۹-۳ ملاحظات اخلاقی.....

۴۱ **فصل چهارم:**.....

۴۲ نتایج.....

۵۲ **فصل پنجم:**.....

۵۳ بحث و نتیجه گیری.....

۶۰ منابع.....

فهرست نمودارها

شکل ۴-۱ شیوع عفونت های ادراری بر حسب جنس ۴۲

شکل ۴-۲ شیوع عفونت های ادراری بر اساس سن ۴۳

فهرست جداول

- جدول ۴-۱ شیوع عفونت های ادراری بر اساس سن ۴۳
- جدول ۴-۲ توزیع فراوانی پاتوژن های عفونت ادراری در بیمارستان امام(ره)..... ۴۴
- جدول ۴-۳ توزیع فراوانی نمونه های کشت مثبت بر حسب بخش بستری بیماران..... ۴۵
- جدول ۴-۴ الگوی مقاومت آنتی بیوتیکی ایزوله های اشريشيا کلي ۴۶
- جدول ۴-۵ الگوی مقاومت آنتی بیوتیکی گونه های استافیلوکوک جدا شده ۴۷
- جدول ۴-۶ الگوی مقاومت آنتی بیوتیکی ایزوله های استرپتوکوک های گروه D..... ۴۸
- جدول ۴-۷ الگوی مقاومت آنتی بیوتیکی گونه های کلبسیلا..... ۴۹
- جدول ۴-۸ الگوی مقاومت آنتی بیوتیکی ایزوله های سودوموناس آئروژینوزا..... ۵۰
- جدول ۴-۶ الگوی مقاومت آنتی بیوتیکی ایزوله های گونه های انتروکوک..... ۵۱

اختصارات

UTI= Urinary tract infection

IDSA= Infectious Diseases Society of America

THG= Tomm – Horsfall Glycoprotein

TLR= Toll – like Receptors

CFU= Colony-forming units

XGP= Xanthogranulomatous pyelonephritis

تعیین عوامل اتیولوژیک عفونت های ادراری و الگوی مقاومت آنتی بیوتیکی آن ها در بیماران مراجعه کننده به
بیمارستان امام (ره) در سال های ۹۲ و ۹۳

چکیده

پیشینه و هدف: عفونت دستگاه ادراری یک بیماری عفونی شایع در سراسر جهان است. عفونت ادراری میتواند هر قسمتی از سیستم ادراری را درگیر کند و باعث عوارض تهدید کننده حیات از جمله باکتری می و سپسیس شود. در دهه های اخیر بدلیل استفاده وسیع از آنتی بیوتیک در سراسر جهان مقاومت آنتی بیوتیکی پاتوژن های ادراری افزایش یافته است. هدف از این مطالعه تعیین فراوانی باکتری های پاتوژن ادراری و الگوی مقاومت آنتی بیوتیکی آن ها در بیماران مراجعه کننده به بیمارستان امام اردبیل است.

مواد و روش ها: در این مطالعه مقطعی گذشته نگر که شامل ۸۴۶ نمونه ادراری با کشت مثبت است، اطلاعات مربوط به کشت و الگوی مقاومت آنتی بیوتیکی آن ها از اطلاعات ثبت شده آزمایشگاه بیمارستان استخراج و تحت آنالیز های آماری قرار گرفتند.

نتایج: عفونت ادراری در این مطالعه بیشتر در خانم ها (۶۸٪) در مقایسه با آقایان (۳۲٪) دیده شد. از بین ۸۴۶ نمونه ادراری با کشت مثبت شایع ترین باکتری مسبب عفونت ادراری اشریشیا کلی (۶۱٪) و بدنبال آن گونه های کلبسیلا (۱۱٪)، گونه های استافیلوکوک (۹٪)، سودوموناس آئرژینوزا (۸٪) و گونه های انتروکوک (۵٪) قرار داشتند. طبق این مطالعه اشریشیا کلی بیشترین مقاومت را به ترتیب نسبت به آمیکاسین (۹۲،۵٪) و نیتروفورانثین (۸۸٪) و بیشترین مقاومت را نیز نسبت به آمپیسیلین (۸۸،۲٪) و آموکسی سیلین (۸۲٪) داشته است. کلبسیلا نیز بیشترین حساسیت را نسبت به نیتروفورانثین (۹۴٪) و کوآموکسی کلاو (۸۷،۵٪) و بیشترین مقاومت را نیز نسبت به تتراسایکلین (۸۷،۵٪) و نالیدیکسیک اسید (۷۷٪) داشته است. سودوموناس آئرژینوزا بیشترین حساسیت را نسبت به سیپروفلوکساسین (۷۸،۲٪) و آمیکاسین (۷۶،۲٪) و بیشترین مقاومت را نیز نسبت به جنتامایسین (۹۵،۹٪) و نیتروفورانثین (۸۴،۳٪) داشته است. در بین آنتی بیوتیک های تست شده بر روی باکتری ها ونکومایسین (۸۶،۶٪) و کوتریموسازول (۷۵٪) بیشترین تاثیر را بر روی گونه های استافیلوکوک داشته که بعد از آن بترتیب

اریترومایسین (۰.۷۲٪)، سیپروفلوکسایین (۰.۵۷،۱٪) و آموکسی سیلین (۰.۴۵،۴٪) قرار داشتند. بر روی گونه های انتروکوک، آمیکاسین (۰.۹۲،۳٪) بیشترین تاثیر را داشت.

نتیجه گیری: اشريشيا کلي شايع ترين عامل مسبب عفونت ادراري در اين مطالعه بود که به بيشر آنتي بيوتیک های رایج مقاوم بود. در بين آنتي بيوتیک های تست شده آمیکاسین و نیتروفورانتئين بیشترین تاثیر را بر روی اشريشيا کلي داشتند و جهت درمان های تجربي عفونت های ادراري توصیه می شوند.

کلید واژه ها: عفونت ادراري، عوامل باکتریال ، مقاومت آنتي بيوتیکی .