



KOMÁROM-ESZTERGOM MEGYEI ÖNKORMÁNYZAT SZENT BORBÁLA KÓRHÁZA
 UROLÓGIAI OSZTÁLY, TATABÁNYA (Osztályvezető: Dr. Nagy Gábor)

HÚGYÚTI INFECTIÓK CEFTIBUTEN (CEDAX) KEZELÉSE

DR. NAGY GÁBOR-DR. BOKOR CSABA

A húgyúti infekciók (UTI) a leggyakrabban előforduló bacterialis fertőzések és egyben a legtöbbször antibioticum kezelést igénylő kórképek. A betegek leggyakrabban a családorvost keresik fel először panaszaikkal. Urológus szakorvoshoz gyakran csak a panaszok fokozódása vagy sikertelen gyógykezelés után kerül a beteg.

Ennek nagy jelentősége van nemcsak a morbiditási adatokban betöltött előkelő helye miatt, hanem azért is, mert az elégtelenül kezelt húgyúti infekciók gyakran válnak krónikussá és ezzel életminőség csökkenést is okozhatnak.

Klinikai megjelenési formájuk széles skálán mozog: a tünetmentes bakteriuriától a sepsissel kísért súlyos suppuratív pyelonephritisig számos kórkép előfordul. Minden életkorban és mindkét nemből kialakulhat húgyúti infekció, azonban az adott korcsoporton belül a nemek előfordulási aránya jellegzetes. Az első életévekben gyakori a vesicoureteralis reflux-szal összefüggő húgyúti fertőzés, mely occult vagy tünetekkel jelent-

kező pyelonephritist és interstitialis vesehegeseledést is okozhat. A nőkben a nemielet, a szülés, a menopauza, míg férfiakban a prostata betegségei következtében alakulhatnak ki húgyúti fertőzések. Idősebb betegekben a húgyúti eszközös vizsgálatok, műtétek, katéterezések okoznak gyakran nosocomialis fertőzéseket.

Húgyúti fertőzés definíciója

Klinikai tünetek és válaszreakció nélkül a vizeletbe, vagy tünetekkel a húgyúti rendszer bármely részének szöveteibe kórokozó hatol be és ott elszaporodik.

A húgyúti fertőzés feltétele a kórokozó megtapadása. A húgyúti fertőzés klinikai képe és súlyossága a szervezet válaszreakciójától is függ. A nők és a férfiak húgyutai normális körülmények között sterilek, kivétel csupán az urethra distalis része képez, ahol különböző baktériumok telepedhetnek meg. A húgyutakban a kórokozók 4 különböző módon terjedhetnek: ascendáló-, haemato-

1. táblázat

Húgyúti infekciók epidemiológiája

Életkor (év)	Nők		Férfiak	
	Előfordulás %	Rizikófaktor	Előfordulás %	Rizikófaktor
<1	1	Anatómiai v. funkcionális urológiai rendellenesség	1	Anatómiai v. funkcionális urológiai rendellenesség
1~5	4~5	Veleszületett rendellenesség, *VUR	0,5	Circumcisio hiánya, veleszületett rendellenesség
6~15	4~5	VUR	0,5	Nincs
16~35	20	Szexuális kapcsolat, contraceptívum használata	0,5	Homoszexualitás
36~65	35	Nőgyógyászati műtét, hólyag prolapsus, rectocele oestrogen hiány	20,0	Benignus prostata hyperplasia (BPH)
>65	40	Lásd fenn + incontinentia, állandó katheter	35,0	Lásd fenn + incontinentia, állandó katheter