Pediatrik Üriner Enfeksiyonlarda Risk Faktörleri

Dr. İlker AKYOL

GATA Haydarpaşa Eğt. Hst.

Üroloji Kliniği

Sorular-Sorular-Sorular-Sorul.....

- Havuza girsem ÜSE kapar mıyım?
- VUR ÜSE na neden olur mu?
- ÜSE VUR a neden olur mu?
- Supresif antibiyoterapinin süresi?
- Sünnet olsun mu?
- ...
- ...

E. Coli Virulansı

İki önemli belirleyici

- MRHA özelliği
- P fimbria / P pili

	P fimbria pozitifliği
– akut pyelonefritte	%94
– akut sistitte	%19
– asemptomatik bakteriüride	%14
– Sağlıklı çocukların feçeslerinde	% 7

Bireysel Risk Faktörleri
Yaş

Bakteriüri insidensi yüksek:

- yenidoğanlarda ve yaşlılarda.
- <1 yaş (Hem kız hem erkeklerde)

- Puberteye kadar pyelonefritojenik skarlanma oranı azalır

Cinsiyet

- Yaş < 1 → erkek > kız
- Yaş > 1 → kız > erkek

- üretra uzunluğu
- Sünnet derisi
- Bilinmeyen nedenler

Diğer Genetik ve Ailesel Faktörler

- Olguların ailesel yığılımı
- Kan grubu antijenleri
- VUR

Renal Skarlar

- Değiştirilemeyen genetik faktörler → Skar oluşumunda rol oynar
- Şimdi skar varsa sonra da olacak!

Sünnet derisi

Sünnet olmamış normal çocuklarda aerobik bakteriyel kolonizasyon:

- İlk aylarda en yüksek
- 6 aydan sonra düşer
- 5 yaştan sonra nadir
- Sünnet olmamış bebeklerde rölatif ÜSE riski 3-12X

Fekal Kolonizasyon

İnsan barsak florası:

- çevresel mikrobial ekoloji,
- immunite,
- ilaç kullanımı

- Sık ve fekal florayı değiştiren antibiyotik kullanımı → Semptomatik ÜSE

Bağışıklık Sistemi

- Anneden geçen koruma faktörleri
  - IgA anne sütüyle çocuğa geçer
  - Anne sütünün oligosakkarid içeriği bakteriyel yapışmayı inhibe eder.
- serum IgG 1 ve 3 aylar arasında en düşük seviyesindedir.
- İmmün yetmezlik durumları

Cinsel Aktivite

- Cinsel yönden aktif bayanlarda daha fazla

- Çocuk istismarı konusuna dikkat!!

Genitoüriner Anatomik Anormallikler

- Renal Fonksiyonda Azalma/Tükenme, Obstrüksiyon:
  - Nidus
  - Yetersiz antibiyotik konsantrasyonu

Vezikoüreteral Reflü

VUR enfeksiyon yapmaz,

enfeksiyon VUR yapmaz.

VUR, A. Piyelonefrit geçiren çocukların %50 den azında (%30-50) saptanır.

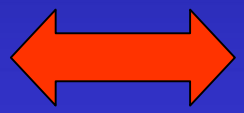
İatrojenik Faktörler

- Üretral kateterizasyon

Eliminasyon Disfonksiyonu (İşeme Disfonksiyonu+Kabızlık)

Bakteriüri,

enfeksiyon

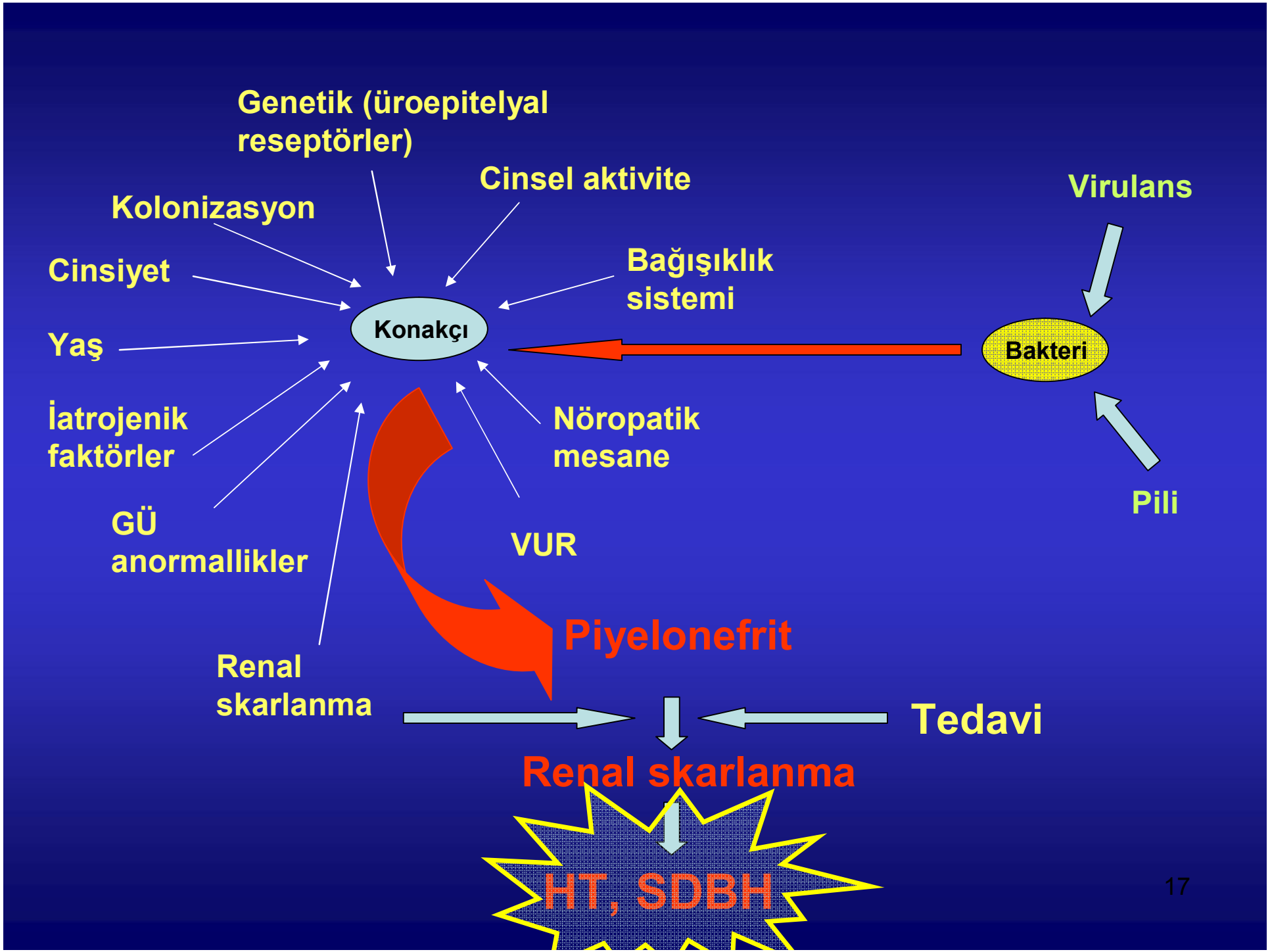


Anormal detrusor/sfinkter aktivitesi

- Bazan kabızlığın tedavisi ÜSE sıklığını azaltır

ÜSE nun Çözülememesinin Nedenleri

- Dirençli bakteri
- Çoklu ajan enfeksiyonu
- Yetersiz üriner antibiyotik konsantrasyonu
  - Zayıf renal konsantrasyon
  - GIS malabsorbsiyonu
  - İlacı (doğru) kullanmama


Genetik (üroepitelyal reseptörler)
Kolonizasyon
Cinsel aktivite
Virulans
Cinsiyet
Bağışıklık sistemi
Konakçı
Bakteri
Yaş
İatrojenik faktörler
Nöropatik mesane
Pili
GÜ anormallikler
VUR
Piyelonefrit
Renal skarlanma
Tedavi
Renal skarlanma
HT, SDBH