S24

Escherichia coli etkenli toplum kökenli üriner sistem enfeksiyonlarının tedavisinde üçüncü basamak sağlık kuruluşundaki hekimlerin antibiyotik tercihlerinin akılcı ilaç kullanımı yönünden incelenmesi

Nebile Büşra ÇİTİL ALTINOK[1], Gülay SEZER[1], Pınar SAĞIROĞLU[2], Mustafa Altay ATALAY[2]

[1]Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi Tıbbi Farmakoloji Anabilim Dalı, KAYSERİ, Türkiye

[2]Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi Tıbbi Mikrobiyoloji Anabilim Dalı, KAYSERİ, Türkiye

Amaç: *Escherichia coli*'ye (*E. coli*) bağlı olarak gelişen toplum kökenli üriner sistem enfeksiyonlarında (ÜSE) hekimlerin tedavideki antibiyotik tercihlerinin o hastalardaki direnç durumları da dikkate alınarak akılcı ilaç kullanımı yönünden incelenmesi amaçlanmıştır.

Gereç-Yöntem: Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastaneleri Poliklinikleri'nden Haziran 2018 - Eylül 2019 tarihleri arasında ÜSE ön tanısı ile Mikrobiyoloji Laboratuvarı'na gönderilen ve idrarlarında *E. coli* üremesi tespit edilen hastalar içerisinden rastgele seçilen 210 hastaya ait antibiyotik duyarlılık test sonuçları ve reçetelerindeki antibiyotikler retrospektif olarak incelenmiştir.

Bulgular: Bu hastalara ait reçetelerde ÜSE tedavisi için toplam 298 adet antibiyotiğin reçetelendiği görülmüştür. Hekimler tarafından en çok reçetelenen ilk 5 antibiyotiğin sırasıyla siprofloksasin, sefiksim, fosfomisin, nitrofurantoin ve ampisilin+fenazopiridin olduğu belirlenmiştir. Reçeteye yazılmış antibiyotiklerden yaklaşık % 64'ünün hastaların idrar kültürü duyarlılık test sonuçlarına göre uygun olarak, % 21'inin o hastaların antibiyotik duyarlılık testlerinde bakılmamış olduğu ve % 15'ının ise test sonucunun o antibiyotiklere karşı dirençli çıkmış olan hastalara reçete edilmiş oldukları tespit edilmiştir.

Sonuç: Ampirik tedavide nitrofurantoin ve fosfomisin gibi duyarlılıklarını yüksek olarak tespit ettiğimiz antibiyotiklerin tercih edilmesinin akılcı bir yaklaşım olacağı, ve siprofloksasin, sefiksim ve ampisilin gibi direnç oranlarının % 20'nin üzerinde olduğunu tespit ettiğimiz antibiyotiklerin kullanılmasının uygun olmayacağı düşünülmüştür. Antibiyotik direnci tüm dünyada önemli bir sağlık sorunu haline geldiğinden ampirik tedavinin toplumdaki direnç durumunun göz önüne alınarak yapılması hem hasta sağlığı hem de ekonomik açıdan önem arz etmektedir.

Anahtar Kelimeler: Akılcı ilaç kullanımı, Antibiyotik direnci, Escherichia coli, Toplum kökenli üriner sistem enfeksiyonları

O24

Investigation of antibiotic preferences of a third stage healthcare physicians in the treatment of community-acquired urinary tract infections caused by escherichia coli in terms of rational drug use

Nebile Büşra ÇİTİL ALTINOK[1], Gülay SEZER[1], Pınar SAĞIROĞLU[2], Mustafa Altay ATALAY[2]

[1]University of Erciyes Faculty of Medicine, Department of Pharmacology - Kayseri

[2]University of Erciyes Faculty of Medicine, Department of Microbiology – Kayseri

Objectives: It is aimed to examine the antibiotic preferences of physicians in the treatment of community-acquired urinary tract infections (UTI) caused by *Escherichia coli (E. coli)* in terms of rational drug use, taking into account the resistance status of these patients.

Materials-Methods: The antibiotic susceptibility test results and the antibiotics in the prescriptions of 210 patients whose urine samples were sent to the Microbiology Laboratory between June 2018 and September 2019 from the Erciyes University Faculy of Medicine Hospitals outpatient clinics with a diagnosis of UTI and were found to have *E. coli* growth in their urine samples were analyzed retrospectively.

Results: It was observed that a total of 298 drugs were prescribed for UTI in the prescriptions of randomly selected 210 patients. It was determined that the 5 antibiotics most frequently prescribed by physicians were ciprofloxacin, cefixime, fosfomycin, nitrofurantoin, and ampicillin+phenazopyridine, respectively. It was determined that approximately 64% of the prescribed antibiotics were in accordance with the urine culture susceptibility test results of the patients, 21% were not examined in the antibiotic susceptibility tests, and 15% were prescribed to the patients whose test results were resistant to those antibiotics.

Conclusions: According to our analysis, it can be stated that it would be a rational approach to prefer antibiotics with high sensitivity such as fosfomycin and nitrofurantoin in empirical treatment, and it would not be appropriate to use antibiotics with resistance rates above 20% such as ciprofloxacin, cefixime and ampicillin. Since antibiotic resistance has become an important health problem all over the world, it is important for both patient health and economy to consider the antibiotic resistance when applying empirical treatment.

Keywords: Rational drug use, Antibiotic resistance, Escherichia coli, Community-acquired urinary tract infections