

PEDİATRİK ÜRİNER ENFEKSİYONLARDA TEDAVİ VE PROFİLAKSİ

Doç. Dr. Selçuk Yücel

Akdeniz Üniversitesi Tıp Fakültesi
Üroloji Anabilim Dalı

Antalya

*Türk Üroloji Derneği
Aylık Toplantıları, Şubat 2009
İstanbul*

Sık karşılaşılabilecek olgular

Olgu 1

3 yaşında erkek çocuk 39 derece ateş oral alımı bozuk

Olgu 2

4 yaşında kız çocuk 38 derece ateş oral alımı normal

Olgu 3

6 yaşında kız çocuk ateşsiz sadece disüri

Olgu 4

3 yaşında kız çocuk tekrarlayan ateşli/ateşsiz İYE

REFERANSLAR

Amerikan Pediatri Akademisi Kılavuzu, İYE Altkomitesi,
Pediatrics, 1999

Çocuklarda İYE da Antibiyotikler,
Cochrane Database Review, 2007

Çocuklarda İYE da Profilaksi,
Cochrane Database Review, 2007

Çocuklarda İYE da Tedavi Kılavuzu
(NICE=National Institute of Health and Clinical Excellence Önerileri)
British Medical Journal, 2007

Olgu 1

1 yaşında erkek çocuk 39 derece ateş oral alımı bozuk

Oral alım bozuk: IV tedavi

Ateşli: Renal skar ihtimali

Bilinen böbrek/karaciğer fonksiyon bozukluğu ?

Ateş yanıtının alındığı 3-4 günlük IV takiben
7-14 günlük oral tedavi

IV ANTİBİYOTİKLER

Etken

Dozaj

Seftriakson

75 mg/kg günde tek doz

Sefotaksim

150 mg/kg günde 4 eşit doza bölünerek

Seftazidim

150 mg/kg günde 4 eşit doza bölünerek

Sefazolin

50 mg/kg günde 3 eşit doza bölünerek

Gentamisin

7.5 mg/kg günde 3 eşit doza bölünerek

Ampisilin

100 mg/kg günde 4 eşit doza bölünerek

ORAL ANTİBİYOTİKLER

Etken

Dozaj

Amoksisilin *	40 mg/kg günde 3 eşit doza bölünerek
Amoksisilin/Klavu	40 mg/kg günde 3 eşit doza bölünerek
TMP/SMX	10/50 mg/kg günde 2 eşit doza bölünerek
Sefiksim	8 mg/kg günde 2 eşit doza bölünerek
Sefaklor	30 mg/kg günde 3 eşit doza bölünerek
Sefoprozil	30 mg/kg günde 2 eşit doza bölünerek
Sefaleksine	100 mg/kg günde 4 eşit doza bölünerek
Lorakarbef	30 mg/kg günde 2 eşit doza bölünerek

* Özellikle 3 aylıktan ufak bebeklerde

Olgu 2

4 yaşında kız çocuk 38 derece ateş oral alımı normal

Ateşli: Renal skar ihtimali

Oral alım normal: oral tedavi = IV tedavi

Bilinen böbrek/karaciğer fonksiyon bozukluğu ?

7-14 günlük oral tedavi

ORAL ANTİBİYOTİKLER

Etken

Dozaj

Amoksisilin *

40 mg/kg günde 3 eşit doza bölünerek

Amoksisilin/Klavu

40 mg/kg günde 3 eşit doza bölünerek

TMP/SMX

10/50 mg/kg günde 2 eşit doza bölünerek

Sefiksim

8 mg/kg günde 2 eşit doza bölünerek

Sefaklor

30/mg/kg günde üç eşit doza bölünerek

Sefoprozil

30 mg/kg günde 2 eşit doza bölünerek

Sefaleksine

100 mg/kg günde 4 eşit doza bölünerek

Lorakarbef

30 mg/kg günde 2 eşit doza bölünerek

* Özellikle 3 aylıktan ufak bebeklerde

Olgu 3

6 yaşında kız çocuk ateşsiz sadece disüri

Ateşsiz: sadece alt üriner sistem

Böbrek parenkiminde toplanmayan/vajinal-barsak mukozasında da etkin antibiyotik

Bilinen böbrek/karaciğer fonksiyon bozukluğu ?

7 günlük oral tedavi

ORAL ANTİBİYOTİKLER

Etken

Dozaj

Amoksisilin/Klavu	40 mg/kg günde 3 eşit doza bölünerek
TMP/SMX	10/50 mg/kg günde 2 eşit doza bölünerek
Nitrofurantoin	5 mg/kg günde 3 eşit doza bölünerek
Sefiksim	8 mg/kg günde 2 eşit doza bölünerek
Sefaklor	30 mg/kg günde 3 eşit doza bölünerek
Sefoprozil	30 mg/kg günde 2 eşit doza bölünerek
Sefaleksın	100 mg/kg günde 4 eşit doza bölünerek
Lorakarbef	30 mg/kg günde 2 eşit doza bölünerek

Olgu 4

3 yaşında kız/erkek çocuk tekrarlayan
ateşli/ateşsiz İYE

Tekrarlayan: kolonizasyon

Eşlik eden anomali araştırılması

labiyal adhezyon

sünnet derisi

kabızlık

Bilinen böbrek/karaciğer fonksiyon bozukluğu ?

Uzun dönem profilaktik antibiyotik kullanımı
(çoğunlukla 6-7 yaşa kadar)

PROFİLAKTİK ANTİBİYOTİKLER

Etken

Dozaj

Amoksisilin*	5 mg/kg gece yatarken tek doz
Nitrofurantoin	5 mg/kg gece yatarken tek doz
TMP/SMX	2/10 mg/kg gece yatarken tek doz
Sefiksim	2 mg/kg gece yatarken tek doz
Sefaklor	5 mg/kg gece yatarken tek doz
Sefaleksın	5 mg/kg gece yatarken tek doz

* Hayatın ilk üç ayında rutin profilaksi