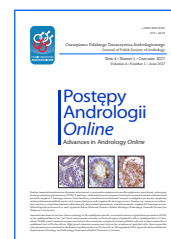




Czasopismo Polskiego Towarzystwa Andrologicznego

Postępy Andrologii Online

Advances in Andrology Online

<http://www.postepyandrologii.pl>

# KOMENTARZ DO REKOMENDACJI EUROPEJSKIEGO TOWARZYSTWA ANDROLOGICZNEGO DOTYCZĄCYCH POSTĘPOWANIA W ZAKAŻENIACH UKŁADU MOCZOWEGO

## COMMENT TO THE EUROPEAN ASSOCIATION OF UROLOGY GUIDELINES ON UROLOGICAL INFECTIONS

Od 2016 r. przez kolejne 3 lata powstają aktualizowane podrozdziały wytycznych, które po zakończeniu będą stanowiły zupełnie nowe rekomendacje. Dla podrozdziałów wytycznych dotyczących postępowania w zakażeniach układu moczowego, które nie są objęte aktualizacjami z 2016 r. i 2017 r. nadal obowiązującymi są rekomendacje z 2015 r. Są one dostępne w wersji angielskiej na stronie internetowej Europejskiego Towarzystwa Urologicznego (EAU, ang. *European Association of Urology*) Uroweb (<http://uroweb.org/guideline/urological-infections/>).

Rekomendacje dotyczące zakażeń układu moczowego z 2017 r. są scaleniem wytycznych z 2015 r. i 2016 r. W kolejnych latach zgodnie z założeniem EAU powstać ma zbiór nowych wytycznych pokrywających całą tematykę związaną z zakażeniami w urologii. Ustalając wytyczne dotyczące postępowania w zakażeniach urologicznych z 2016 r. zestawiono nowe i istotne dowody, które uzyskano poprzez wnikliwą ocenę piśmiennictwa naukowego. Wszystkie rozdziały zostały napisane w oparciu o metodyczne przeglądy priorytetowych tematów i pytań nadawanych przez panel wytycznych. Opinie te wydawano w oparciu o systematyczny przegląd bazy Cochrane'a (<http://www.cochranelibrary.com/about/about-cochrane-systematicreviews>).

W wytycznych z 2016 r. wzięto pod uwagę nurtującą problematykę związaną z zakażeniami w urologii:

1. Jaka jest dokładność diagnostyczna alternatywnych badań moczu w porównaniu ze standardowymi posiewami moczu w diagnostyce bakteriurii

u dorosłych pacjentów poddawanych interwencji urologicznej?

2. Jaka jest najlepsza i najskuteczniejsza strategia postępowania antybakteryjnego u mężczyzn z ostrym zapaleniem najądrza?

3. Jakie strategie techniczne lub proceduralne są skuteczne w celu zmniejszenia powikłań zakaźnych po biopsji gruczołu krokowego?

W roku 2017 pod uwagę wzięte zostały i zaktualizowane kolejne tematy i pytania:

1. Jakie jest najskuteczniejsze postępowanie u dorosłych z bezobjawową bakteriurią?

2. Jaka jest najlepsza strategia profilaktyki przeciwbakteryjnej w celu zmniejszenia ryzyka powikłań zakaźnych po biopsji gruczołu krokowego?

**Dodatkowo bardzo wyraźny nacisk jest kładziony na racjonalną antybiotykoterapię, mającą na celu zmniejszenie powikłań związanych z ich nadużywaniem.** W najnowszych wytycznych poświęcono również znacznie więcej uwagi postępowaniu w bezobjawowej bakteriurii u ciężarnych. Najważniejszy wniosek z analizy przeglądu bazy Cochrane'a to rekomendacja aby leczyć bezobjawową bakteriurię poprzez 2–7 dniowy schemat terapii przeciwbakteryjnej.

Rekomendacje dotyczące postępowania w zakażeniach układu moczowego z 2015 r. są nadal obowiązującymi wytycznymi z niewielkimi zmianami systematycznie wprowadzanymi od 2016 r.

*Dr n. med. Marcin Radko*