



HỘI NGHỊ KHOA HỌC 2025

KIỂM SOÁT NHIỄM KHUẨN TRONG GIAI ĐOẠN CHUYỂN ĐỔI SỐ

Thành phố Hồ Chí Minh, ngày 20-21/9/2025



ĐẶC ĐIỂM KHÁNG KHÁNG SINH CỦA VI KHUẨN GÂY NHIỄM KHUẨN ĐƯỜNG TIẾT NIỆU TRÊN BỆNH NHÂN ĐIỀU TRỊ TẠI BỆNH VIỆN HỮU NGHỊ

Tác giả: Bùi Trúc Loan – Khoa KSNK – Bệnh viện Hữu Nghị

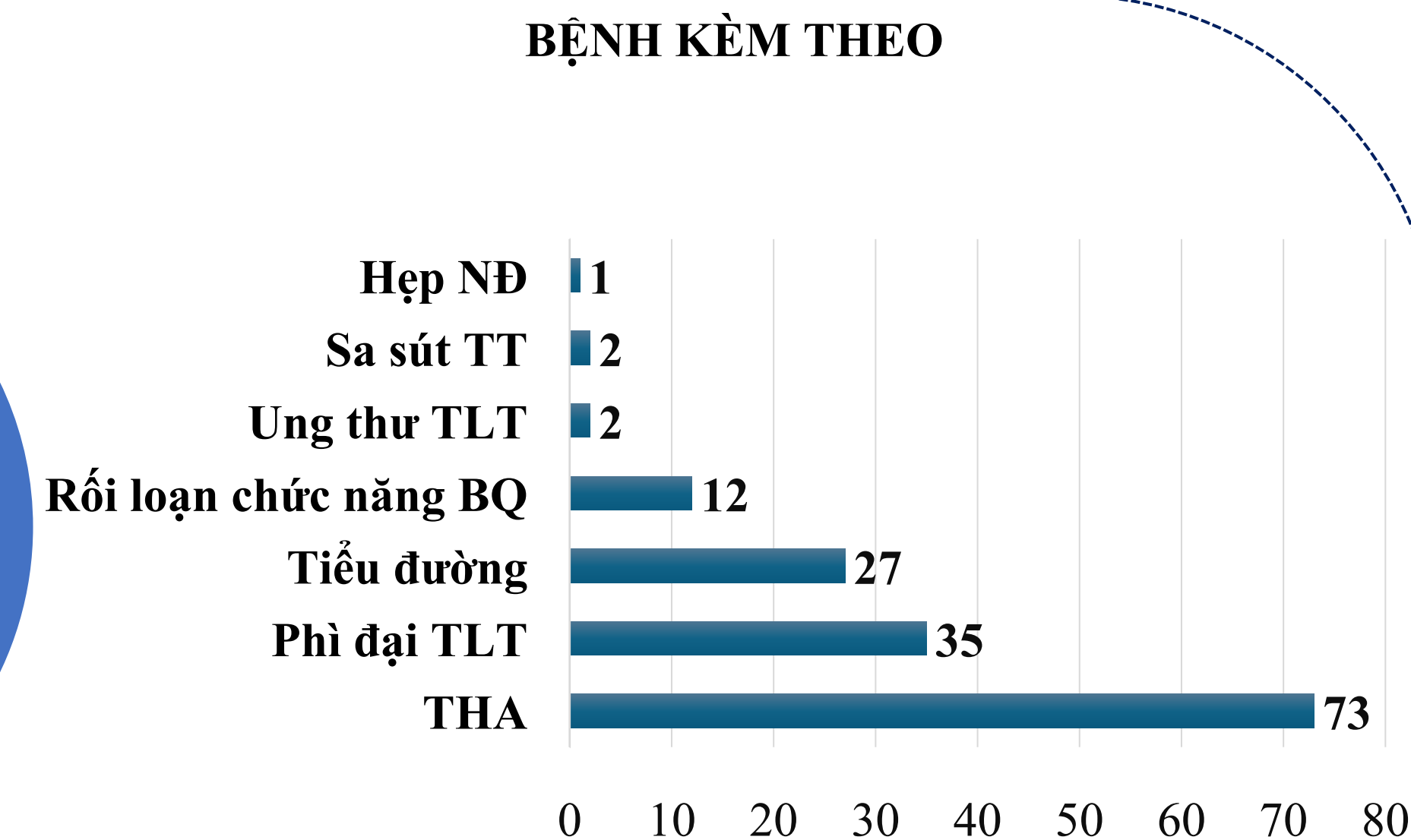
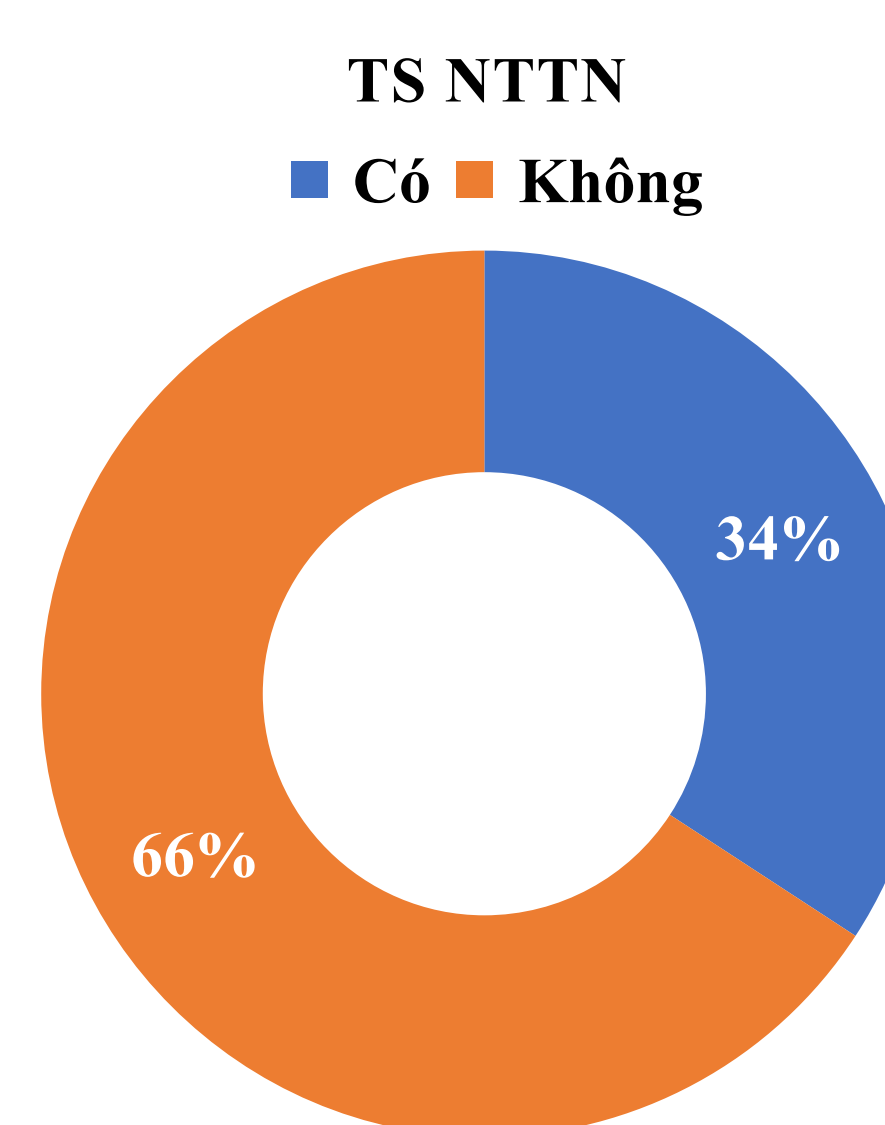
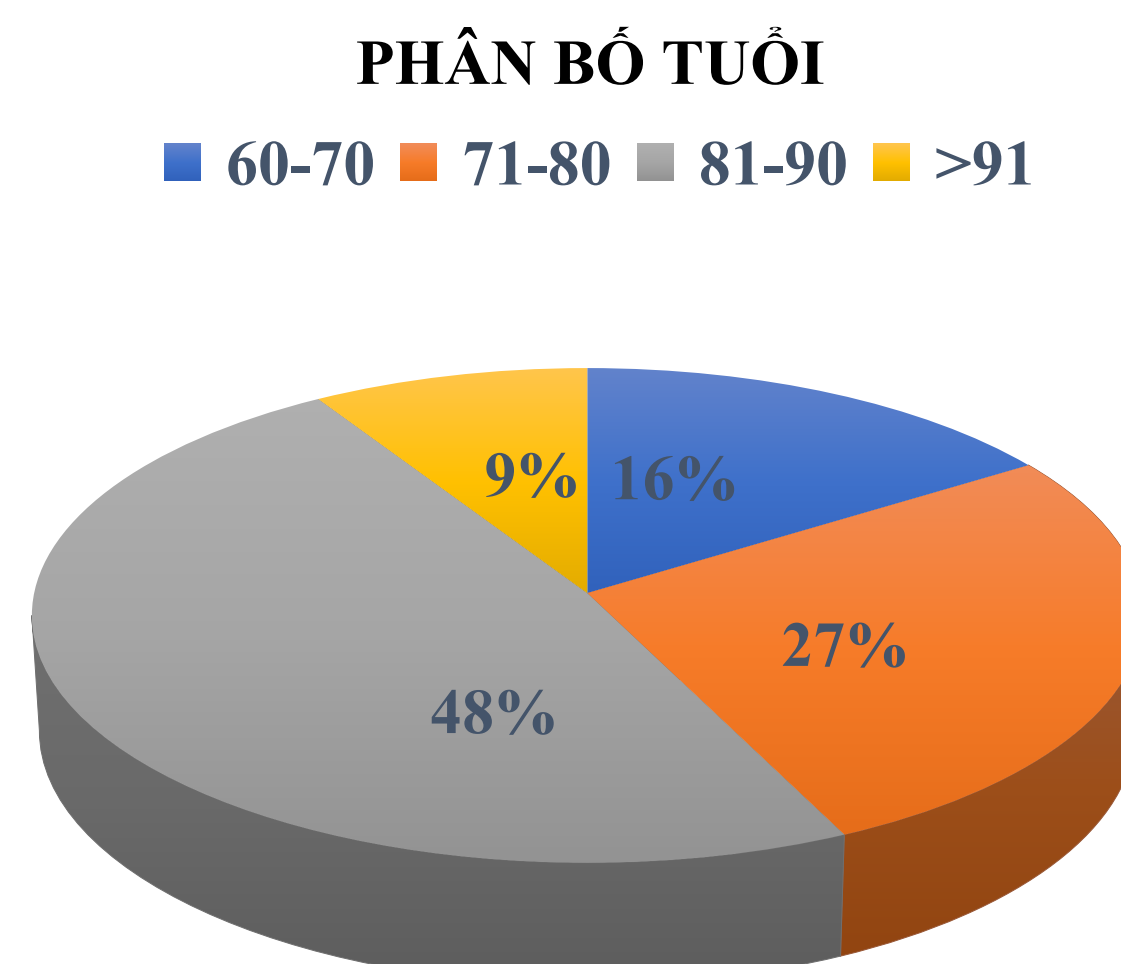
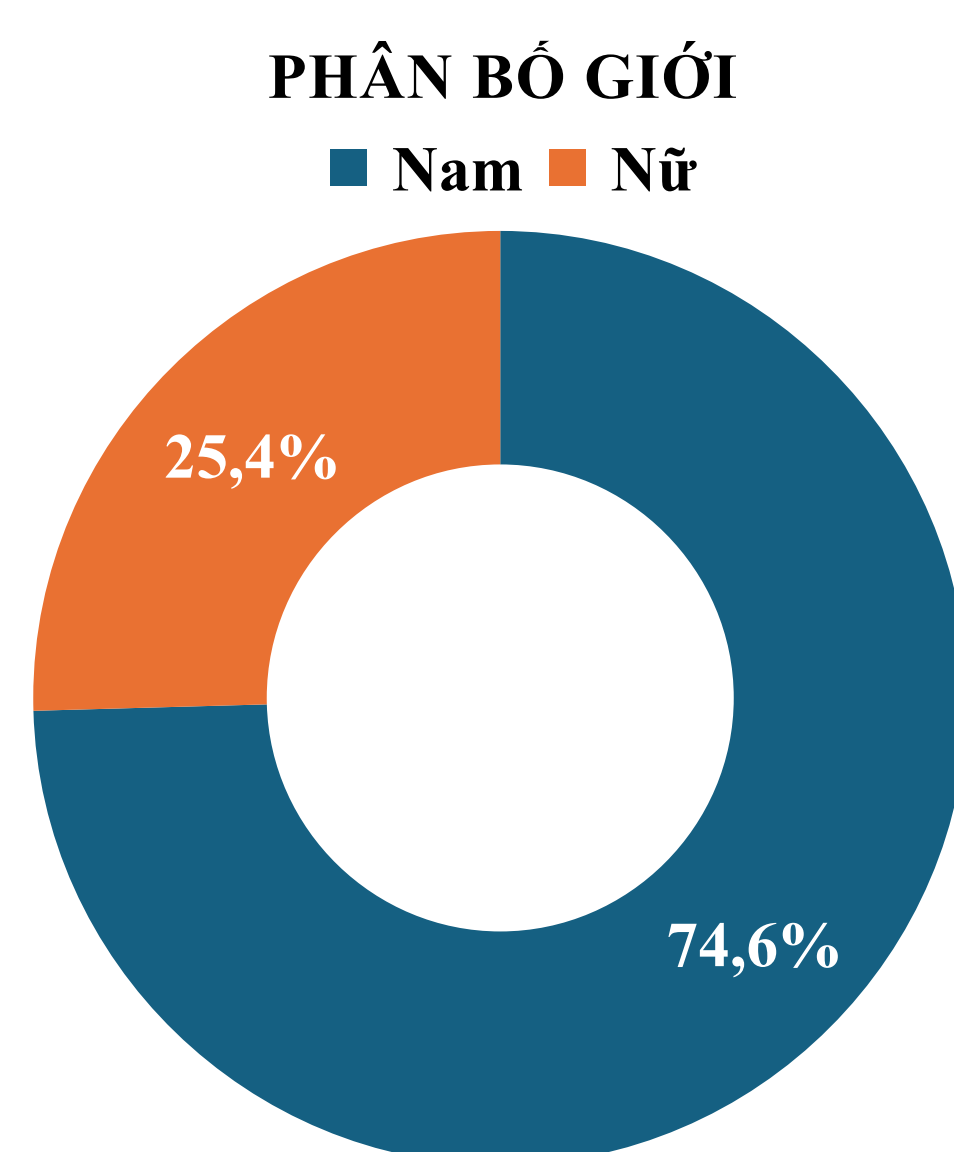
ĐẶT VẤN ĐỀ

Nhiễm khuẩn tiết niệu là một trong những nhiễm khuẩn thường gặp nhất chỉ đứng sau nhiễm khuẩn hô hấp, nó ảnh hưởng đến 150 triệu người mỗi năm trên thế giới (1). NKTN có thể gây ra các biến chứng nghiêm trọng. Việc sử dụng kháng sinh không phù hợp làm tăng khả năng kháng thuốc của VK. Mục tiêu:

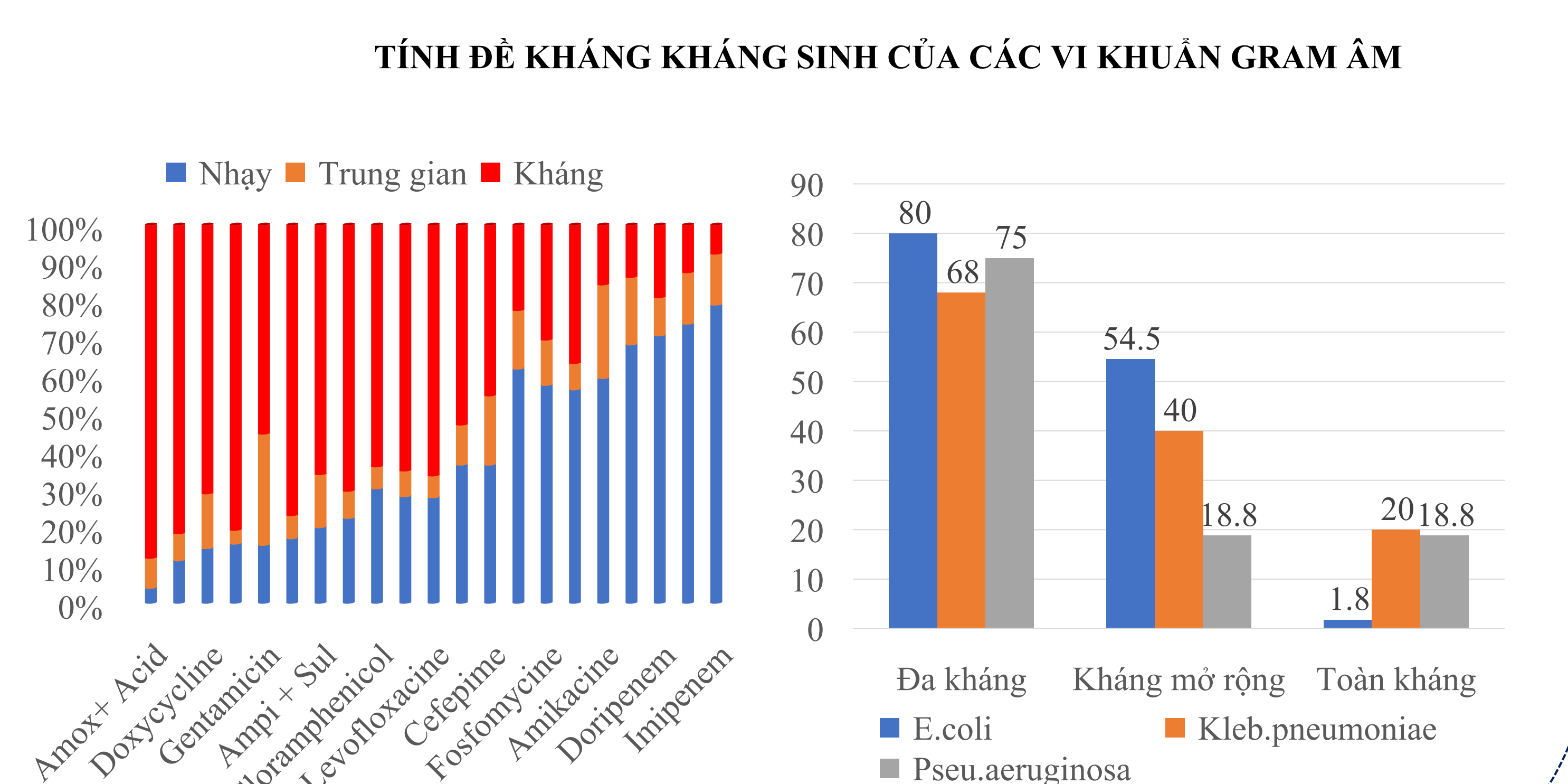
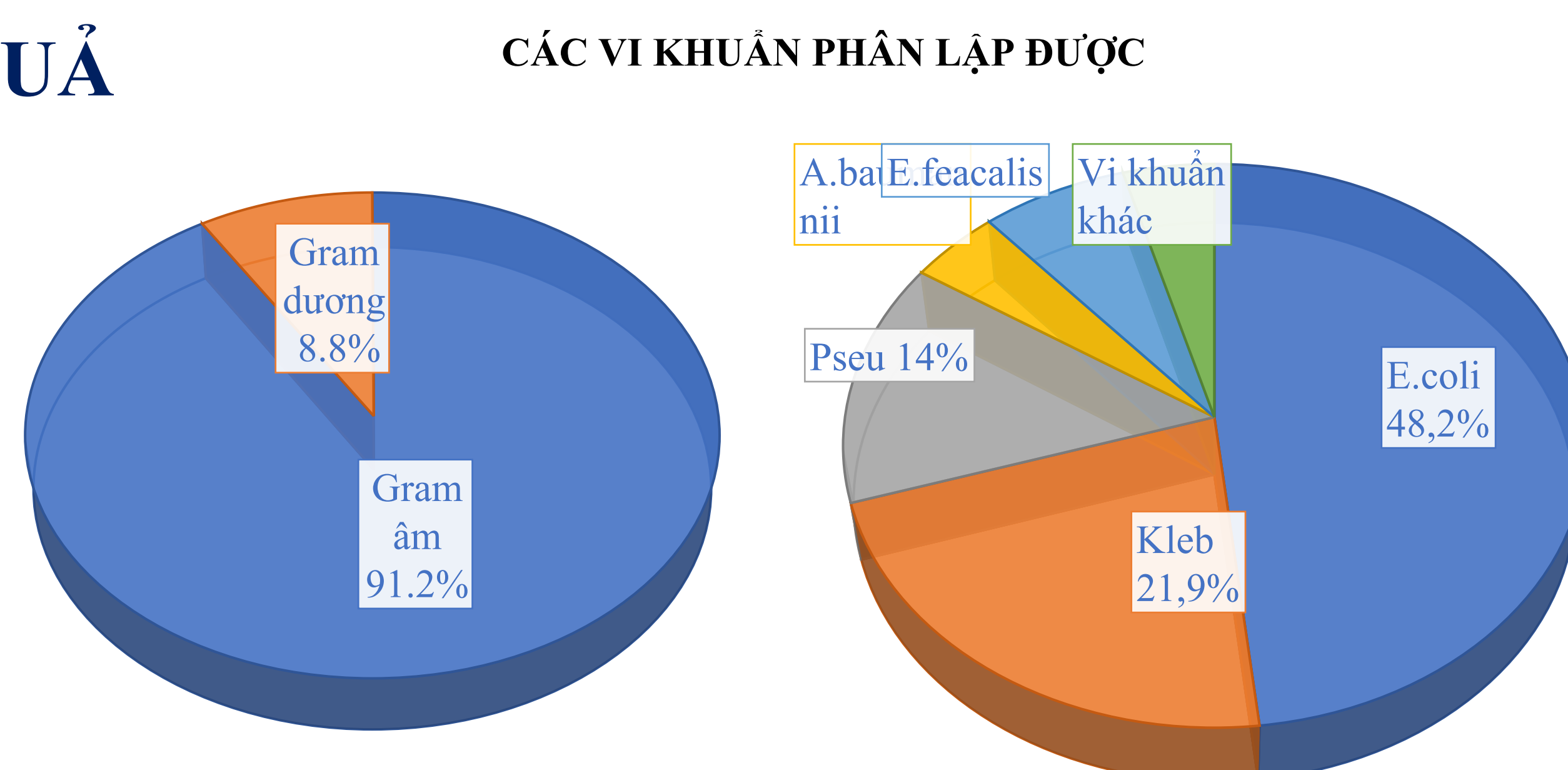
- ❖ Xác định một số căn nguyên vi sinh
- ❖ Mô tả tình hình kháng kháng sinh

PHƯƠNG PHÁP

- ❑ Đối tượng nghiên cứu: Bệnh nhân được chẩn đoán bệnh chính là nhiễm khuẩn tiết niệu
- ❑ Thời gian và địa điểm: Từ tháng 01/2023 đến tháng 12/2023 tại Bệnh viện Hữu Nghị
- ❑ Cỡ mẫu và phương pháp chọn mẫu: chọn được 114 bệnh nhân đưa vào nghiên cứu.
- ❑ Thiết kế nghiên cứu: Mô tả cắt ngang hồi cứu



KẾT QUẢ



KẾT LUẬN - BÀN LUẬN

Nghiên cứu đã điều tra được 114 bệnh nhân, trong đó chủ yếu là giới tính nam chiếm 74,6%, nhóm tuổi chiếm tỷ lệ cao nhất là 81-90 tuổi (48,2%). Kết quả nghiên cứu cho thấy nhóm Gram âm gây bệnh phân lập được chiếm tỷ lệ khá cao (91,2%) ở cả hai giới nam và nữ kết quả này giống với các nghiên cứu trong và ngoài nước khi chỉ ra rằng các vi khuẩn Gram âm là tác nhân chủ yếu gây ra nhiễm khuẩn tiết niệu (2,3). Trong đó E.coli chiếm tỷ lệ cao nhất 48,2% thấp hơn so với nghiên cứu tại bệnh viện đa khoa Bắc Giang (4). Tỷ lệ nhạy của E.coli với các kháng sinh thuộc nhóm Carbapenem còn khá cao đều trên 80% tuy nhiên vẫn thấp hơn so với nghiên cứu tại bệnh viện 103 (3).

KIẾN NGHỊ

Ưu tiên sử dụng các kháng sinh Ceftazidime, Amikacine, Pipe+Tazobactam và kháng sinh thuộc các nhóm Carbapenem trong điều trị kinh nghiệm nhiễm khuẩn tiết niệu cộng đồng đối với các bệnh nhân nhập viện tại Bệnh viện Hữu Nghị

TÀI LIỆU THAM KHẢO

- Flores-Mireles AL, Walker JN, Caparon M, Hultgren SJ (2015). Urinary tract infections: epidemiology, mechanisms of infection and treatment options. Nat Rev Microbiol.13(5):269–84.
- Mares C, Petca RC, Popescu RI, Petca A, Mănescu R, Bulai CA, et al (2024). Update on Urinary Tract Infection Antibiotic Resistance—A Retrospective Study in Females in Conjunction with Clinical Data. Life (Basel). 14(1):106.
- Nhi MS, Khu M (2017). Nghiên cứu tỷ lệ và tính kháng kháng sinh của các vi khuẩn gây nhiễm khuẩn tiết niệu tại Bệnh viện Quân y 103 (2014 - 2016). Thời sự y học. 20-25
- Hue NT (2024). Tỷ lệ kháng kháng sinh của các chủng klebsiella pneumoniae kháng carbapenem phân lập ở người bệnh điều trị tại Bệnh viện đa khoa tỉnh Bắc Giang. Truyền nhiễm Việt Nam. (3) 47: 61-67.