

## Riječ Uredništva

### Infekcije mokraćnog sustava

Infekcije mokraćnog sustava (IMS) heterogena su grupa kliničkih sindroma i bolesti od asimptomatske bakteriurije do urosepse. Međusobno se razlikuju po epidemiologiji, etiologiji, lokalizaciji, težini poremećaja općeg stanja, općim simptomima infekcije, izraženosti lokalnih simptoma, učestalosti pojavljivanja i sklonosti recidiviranju, prisutnosti komplicirajućih čimbenika i riziku od njihovog dodatnog nastanka, potrebnoj antimikrobnoj terapiji, ishodu i prognozi. IMS su najčešće bakterijske infekcije i jedan od najčešćih razloga propisivanja antimikrobnih lijekova.

Klinika za infektivne bolesti "Dr. Fran Mihaljević" u Zagrebu ima višegodišnju kontinuiranu djelatnost sveukupnog unapređenja dijagnostike, liječenja i sprečavanja IMS s naglaskom na kvalitetu i ujednačavanje pristupa pri zbrinjavanju bolesnika s IMS. Klinika je u siječnju 2005. godine imenovana Referentnim centrom Ministarstva zdravstva i socijalne skrbi za infekcije mokraćnog sustava. U našoj su Klinici po prvi puta u Hrvatskoj uvedeni najnoviji dijagnostički i terapijski postupci za IMS. Preporuke za dijagnostiku i liječenje IMS donešene su i publicirane u suradnji sa stručnim društvima HLZ-a i srodnim referentnim centrima MZSS RH 2004., 2006., i 2009. godine. Jedna od najvažnijih zadaća Referentnog centra bila je i ostaje izrada strategije, praćenja, usklađivanja i ujednačavanja postupaka i praktičnog pristupa dijagnostici, liječenju i sprečavanju IMS u svim medicinskim centrima u Hrvatskoj. Posebna se pažnja posvećuje edukaciji liječnika opće/obiteljske medicine, infektologa i liječnika drugih specijalnosti.

Jedan od članaka ovog tematskog broja Infektološkog Glasnika bavi se dosadašnjim rezultatima rada i ciljevima Referentnog centra MZSS za IMS.

Rad Vesne Mađarić i suradnika je posve originalan, znanstven i instruktivan za svakodnevnu kliničku ambulantnu i bolničku praksu u određivanju empirijske antimikrobne terapije IMS upotrebom matematičkog modela za izbor racionalne terapije.

U radu Elvire Čeljuska-Tošev i suradnika analizira se etiologija, epidemiologija, klinička slika i liječenje urosepse u hospitaliziranih bolesnika u Klinici za infektivne bolesti "Dr. Fran Mihaljević" u Zagrebu tijekom 2009. godine. Posebna pozornost posvećena je antimikrobnoj osjetljivosti najčešćih uzročnika.

Rad Ljiljane Betica-Radić izvrstan je epikritički osvrt na najnovije preporuke antimikrobnog liječenja kompliciranih IMS s posebnim osvrtom na farmakokinetiku i farmakodinamiku odabranih antimikrobnih lijekova.

U epikritičkom osvrtu o mogućnostima kratkog antimikrobnog liječenja sepse Dalibor Vukelić osvrnuo se na čimbenike koji utječu na trajanje liječenja sepse ovisno o uzročnicima. Članak nas potiče na razmišljanje koliko kratko smijemo liječiti urosepsu i da li je 7 dana u nekih bolesnika dovoljno.

Prikaz mlade bolesnice s akutnim kompliciranim pijelonefritisom, rad Mirama Pasinija, upozorenje je da naizgled banalan pijelonefritis može biti prijeteći čimbenik za oštećenje bubrega.

I na kraju poštovane kolegice i kolege, dragi čitatelji, nadamo se da će Vam ovi članci o IMS biti zanimljivi i korisni za svakodnevni rad.

*Gošće urednice: Višnja Škerk i Alemka Markotić*

## Editorial

### Urinary tract infections

Urinary tract infections (UTI) are a heterogeneous group of clinical syndromes and diseases from asymptomatic bacteriuria to urosepsis. They differ in epidemiology, etiology, localization, severity of general condition, general symptoms of infection, expressed localized symptoms, incidence of occurrence and tendency to recur, presence of complicating factors and risk from their reappearance, necessary antimicrobial therapy, outcome and prognosis. UTI are most common bacterial infections and one of the most frequent reasons for prescribing antimicrobial drugs.

The University Hospital for Infectious Diseases "Dr Fran Mihaljevic" in Zagreb has a longtime tradition in improving diagnostics, treatment and prevention of UTI and is especially dedicated to improve and unify the approach to management of patients with UTI. In January 2005, the Croatian Ministry of Health and Social Welfare appointed our hospital the National Reference Centre for UTI. For the first time in Croatia the latest diagnostic and therapeutic procedures for UTI have been introduced in our hospital. Recommendations for diagnostics and treatment of UTI have been composed and published in collaboration with professional societies of the Croatian Medical Association and related reference centers of the Croatian Ministry of Health and Social Welfare in 2004, 2006 and 2009. One of the most important activities of the Reference Centre for UTI has been the development of the strategy, monitoring, harmonization and unification of procedures and practical approach to diagnostics, treatment and prevention of UTI in all medical centers in Croatia. A special attention is given to education of general medicine/family medicine practitioners, infectious disease specialists and physicians of other specialties.

One of the papers in this issue of *Infektološki Glasnik* deals with current results and activities performed by the Croatian Reference Centre for UTI.

Paper written by Vesna Mađarić and collaborators is an original, scientific and instructive guide for everyday clinical, outpatient and hospital practice in choosing empirical antimicrobial therapy of UTI by using a mathematical model-formula to help select rational antimicrobial therapy.

Paper by Elvira Čeljuska-Tošev and collaborators analyses the etiology, epidemiology, clinical presentation and treatment of urosepsis in hospitalized patients of the University Hospital for Infectious Diseases "Dr Fran Mihaljevic", Zagreb during 2009. A special attention is dedicated to antimicrobial susceptibility of the most common pathogens.

Ljiljana Betica-Radić wrote an excellent epicritical review of the latest recommendations on antimicrobial treatment of complicated UTI with special reference to pharmacokinetics and pharmacodynamics of selected antimicrobial drugs.

In his paper on possible short course antimicrobial treatment of bloodstream infections and factors that influence this choice of therapy, Dalibor Vukelić has incited us to think of whether we can or cannot treat urosepsis with short-course therapy and whether 7 days in some patients is enough.

Case report of a young patient with acute complicated pyelonephritis, written by Miram Pasini and collaborators, cautions us that seemingly benign pyelonephritis can be a threatening factor for kidney damage.

And finally, dear colleagues, dear readers, we hope that these papers on urinary tract infections will be interesting and useful in your everyday practice.

*Guest editors: Višnja Škerk and Alekša Markotić*