

Ảnh hưởng của nhiễm trùng đường tiết niệu trong thai kỳ đến kết cục mẹ và chu sinh: Một nghiên cứu hồi cứu

Lekshmi Balachandran, Leena Jacob, Reem Al Awadhi, "Urinary Tract Infection in Pregnancy and Its Effects on Maternal and Perinatal Outcome: A Retrospective Study", *Cureus*. 2022 Jan; 14(1): e21500.

Tóm tắt

Đặt vấn đề: Nhiễm trùng tiết niệu trong thai kỳ là một trong những biến chứng phổ biến trong thai kỳ với kết quả bất lợi cho bà mẹ và chu sinh. Nghiên cứu này nhằm đánh giá tỷ lệ kết cục bất lợi cho bà mẹ và chu sinh liên quan đến nhiễm trùng đường tiết niệu, tập trung vào phát hiện các tác nhân gây bệnh phổ biến đường tiết niệu và sự nhạy cảm kháng sinh của chúng cũng như các trường hợp kháng thuốc.

Phương pháp nghiên cứu: Đây là một nghiên cứu đoàn hệ hồi cứu tại Bệnh viện Corniche, Abu Dhabi. Số lượng mẫu gồm 549 phụ nữ trong nhóm phơi nhiễm (những người mắc ít nhất một đợt nhiễm trùng tiểu khi mang thai trong năm 2018) và 329 phụ nữ trong nhóm chứng (những người không mắc bệnh). Phân tích thống kê thực hiện bằng SPSS Statistic for Windows, Phiên bản 19.0 (SPSS Inc., Chicago, IL). Những kết cục chính của nghiên cứu là sinh non, nhiễm trùng tiết niệu tái phát, viêm thận - bể thận và trẻ nhẹ cân.

Kết quả nghiên cứu: Những phụ nữ mang thai bị nhiễm trùng đường tiết niệu có nguy cơ sinh non cao hơn những người không bị nhiễm trùng ($c^2=7,092$; $p=0,007$). Nhiễm trùng tái phát được quan sát ở 26,6% trong nhóm phụ nữ nhiễm trùng tiết niệu, trong khi tỷ lệ viêm bể thận ở nhóm này tương đối thấp (1,45%). Không có mối liên quan đáng kể giữa trẻ nhẹ cân và nhiễm trùng đường tiết niệu trong thai kỳ ($c^2=0,097$; $p=0,756$). Tác nhân phổ biến nhất được phân lập từ phụ nữ mắc nhiễm trùng đường tiết niệu là liên cầu khuẩn nhóm B (GBS, 31,3%), tiếp đó là *Escherichia coli* (30,9%). Các tác nhân này nhạy cảm với nhiều loại kháng sinh.

Kết luận: Dựa trên kết quả nghiên cứu, các yếu tố dự báo quan trọng về vi khuẩn niệu trong tiền sử thai kỳ bao gồm nhiễm trùng tiết niệu, sỏi tiết niệu và vô sinh. Phụ nữ bị nhiễm trùng tiết niệu khi mang thai có nhiều khả năng sinh non. Tuy nhiên, quản lý thai kỳ đầy đủ có thể giảm thiểu các biến chứng khác như viêm bể thận và các kết quả bất lợi chu sinh. Các bằng chứng có sẵn gợi ý khuyến nghị sàng lọc thường quy đối với vi khuẩn niệu không triệu chứng (ASB) trong giai đoạn đầu của thai kỳ để giảm thiểu các biến chứng và xác định nhóm phụ nữ có nguy cơ sinh non cao.