

## Asymtomatisk bakteriuri (ABU)

### Definisjon:

#### Kvinner:

Funn av  $\geq 10^5$  Colony forming units (CFU)/mL i urin av samme bakteriestamme i to påfølgende midtstråleprøver i fravær av urinveissymptomer

#### Menn:

Funn av  $\geq 10^5$  CFU/mL i urin av en bakterie stamme i en midtstråleprøve i fravær av urinveissymptomer (mannlige urinprøver er sjelden forurenset)

### Diagnose:

Dersom kun en urindyrking legges til grunn for diagnosen ABU, vil midlertidig bakteriuri og forurensing ved prøvetaking gi overdiagnostikk hos kvinner. Forekomsten av ABU er høyere hos eldre personer og kateterbærere. God laboratoriediagnostikk krever opplysninger om det foreligger symptomer på UVI.

### Bakteriefunnets funksjon:

Bakterier som påvises fra individer med ABU er ofte lavvirulente og gir beskyttelse mot etablering av mer patogene/virulente bakterier i urinveiene. Den samme bakteriestammen kan forbli i urinen i mange år uten at man utvikler symptomatisk UVI. Hos både unge seksuelt aktive og eldre kvinner, vil bakteriuri ofte være spontant forbigående, men kan i noen tilfeller lede til akutt blærekatarr.

### Behandling:

Behandling av ABU vil ikke redusere tilbøyelighet for bakteriuri. Men risikoen for utvikling av symptomatisk UVI med mer resistente bakterier øker.

Behandlingsindikasjon er kun anbefalt under graviditet og i forbindelse med urologiske prosedyrer. Ubehandlet ABU hos andre grupper har i langsiktige studier ikke vært assosiert med økt risiko for nedsatt nyrefunksjon eller dødelighet.

### Prevalens av bakteriuri i ulike grupper

Jenter i skolepliktig alder	1%
Kvinner 20-50 år	1-5%
Gravide	1-2%
Kvinner $\geq 16$ år med diabetes mellitus	8-14%
Kvinner > 80 år, hjemmeboende	22% (19%)*
Kvinner > 80 år, institusjon	47% (26%)*
Menn > 80 år, Hjemmeboende	9% (6%)*
Menn > 80 år, Institusjon	30% (16%)
Pasient med ryggmargskade	>50%
Permanent urinveiskateter	100%

\*: ABU basert på 2 dyrkninger

**Screening for ABU anbefales:**

- Under tidlig graviditet
- Etter behandling av ABU under graviditet (alle)
- Før Transurethral reseksjon av prostata
- Før andre urologiske intervensjoner med risiko for traumatisk slimhinne blødning

**Screening for ABU er ikke anbefalt for:**

- Ikke-gravide kvinner
- Pasienter med diabetes mellitus
- Eldre pasienter
- Pasienter med ryggmargskade (alle)
- Pasienter med urinveiskateter

For nyretransplanterte pasienter savnes det vitenskapelig dokumentasjon for å gi sikre anbefalinger for håndtering av ABU.

**Referanser**

*Cai T, Mazzoli S, Mondaini N, et al. The role of asymptomatic bacteriuria in young women with recurrent urinary tract infections: to treat or not to treat? Clin Infect Dis 2012;55:771-7.*

*Dalal S, Nicolle L, Marrs CF, Zhang L, Harding G, Foxman B. Long-term Escherichia coli asymptomatic bacteriuria among women with diabetes mellitus. Clin Infect Dis 2009;49:491-7.*

*Hansson S, Caugant D, Jodal U, Svanborg-Edén C. Untreated asymptomatic bacteriuria in girls: I - Stability of urinary isolates. BMJ1989;298:853-5.*

*Harding GKM, Zhanel GG, Nicolle LE, Cheang M. Antimicrobial treatment in diabetic women with asymptomatic bacteriuria. N Engl J Med 2002;347:1576-83.*