

SLOBODNE TEME

29. NAJČEŠĆI IZOLATI IZ HEMOKULTURA I NJIHOVA REZISTENCIJA NA ANTIBIOTIKE

Ninković V, Ilić M, Zečević M.

Institut za javno zdravlje Kragujevac

UVOD. Sepsa, kao i bakteriemija predstavljaju ozbiljna oboljenja koja ugrožavaju život čoveka i iziskuju brzu i pouzdanu dijagnozu. Kada je u pitanju praćenje osetljivosti bakterija na antibiotike ona se sve češće prikazuje kao rezistencija. Neophodno je imati stalan uvid u rezistenciju uzročnika na antibiotike, radi što bolje empirijske terapije sepse i epidemiološkog nadzora nad bolničkim infekcijama.

CILJ RADA. Odrediti učestalost pozitivnih hemokultura kod pacijenata sa sepsom i utvrditi rezistenciju na antibiotike najčešćih uzročnika bolničke sepse u toku 2006. godine.

METODE. Hemokulture su rađene pomoću automatskog Bact/A lert sistema (*bio Merieux*). Izolacija i identifikacija uzročnika rađena je standardnim mikrobiološkim metodama. Osetljivost uzročnika na antibiotike utvrđivana je disk-difuzionim testom na Mueller-Hinton agaru i Mueller-Hinton agaru sa 5% govede krvi. Tumačenje i zone inhibicije antibiograma su rađene po preporukama Američkog nacionalnog komiteta za kliničke laboratorije - CLSI.

REZULTATI. Od ukupno 1958 hemokultura 510 (26%) je bilo pozitivnih. U svim pozitivnim hemokulturama identifikovan je po jedan izolat: 329/510 gram pozitivnih bakterija (64,5%), 135/510 gram negativnih bakterija (26%), 45/510 kvasnica (8,8%) i 1/510 anaerobni izolat (0,2%). *Staphylococcus* koagulaza negativan je najčešći izolat gram pozitivnih bakterija, a *Klebsiella spp.* gram negativnih. Učestalost rezistencije *Staphylococcus aureus* (n=46) na meticilin bila je 35%, dok je kod koagulaza negativnog stafilokoka (n=186) 26 %. Od ukupno 11 izolata *Enterococcus*-a jedan je bio Vankomicin rezistentan. Imipenem rezistentne *Klebsiella spp.* je bilo - 9 (14%), *Pseudomonas spp.* - 9 (20%), a nijedan uzorak *Escherichiae coli* i *Proteus spp.*

ZAKLJUČAK. Evidentan je porast rezistencije, kako gram negativnih tako i gram pozitivnih uzročnika bakteriemije u KC Kragujevac. Za uspešno lečenje potrebna je kombinovana antibiotska terapija širokog spektra.

Ključne reči: hemokultura, mikroorganizmi, osetljivost na antibiotike