

ΕΛΕΓΧΟΣ ΑΠΟΙΚΙΣΜΟΥ ΝΟΣΗΛΕΥΟΜΕΝΩΝ ΑΣΘΕΝΩΝ ΜΕ ΛΗΨΗ ΟΡΘΙΚΟΥ ΕΠΙΧΡΙΣΜΑΤΟΣ

Καμαριώτης Σ.¹, Παπαϊωάννου Β.¹, Ξεπαπαδάκη Μ.¹, Καφαντόγια Κ.², Σταματοπούλου Ε.², Νταλάπα Ε.², Τσιπλάκου Σ.¹

¹Μικροβιολογικό Τμήμα, ΓΝΑ «ΚΑΤ»

²Γραφείο Επιτήρησης Λοιμώξεων, ΓΝΑ «ΚΑΤ»

Εισαγωγή: Οι ασθενείς που έχουν αποικιστεί από πολυανθεκτικά παθογόνα είναι πιθανό να αναπτύξουν λοίμωξη από τα παθογόνα αυτά. Η επιτήρηση του αποικισμού των ασθενών είναι απαραίτητη για τον έλεγχο των λοιμώξεων.

Σκοπός: Η μελέτη του αποικισμού των ασθενών από Gram αρνητικά παθογόνα ανθεκτικά στις καρβαπενέμες και εντερόκοκκο ανθεκτικό στη βανκομυκίνη (VRE) με λήψη ορθικού επιχρίσματος.

Υλικό-Μέθοδος: Στο νοσοκομείο μας πραγματοποιείται συστηματικός εβδομαδιαίος έλεγχος αποικισμού στις ΜΕΘ και σε τμήματα υψηλού κινδύνου. Από τον Ιανουάριο του 2019 έως και το Δεκέμβριο του 2021 μελετήθηκαν 1850 καλλιέργειες ορθικού επιχρίσματος από νοσηλευόμενους στις ΜΕΘ (1705 δείγματα), και σε χειρουργικές και παθολογικές κλινικές του νοσοκομείου μας (145 δείγματα). Η ταυτοποίηση και ο έλεγχος ευαισθησίας έγιναν με το σύστημα Vitek 2 (Biomerieux). Ο έλεγχος για παρουσία καρβαπενεμάσης έγινε με φαινοτυπική ανίχνευση με τη χρήση δίσκων μεροπενέμης με και χωρίς προσθήκη EDTA / βορονικού οξέος και με ανοσοχρωματογραφία (Coris BioConsept, Belgium).

Αποτελέσματα: Συνολικά απομονώθηκαν 1761 πολυανθεκτικά παθογόνα: 825 στελέχη *K. pneumoniae*, 472 στελέχη *A. baumannii*, 356 στελέχη *P. aeruginosa*, 40 στελέχη *P. stuartii* και 68 VRE. Από τα στελέχη *K. pneumoniae*, 322 (39%) παρήγαγαν KPC, 190 (23%) MBL, και από αυτά τα 114 NDM. Διπλός μηχανισμός KPC και MBL παρατηρήθηκε σε 313 (38%) στελέχη. 89% των στελεχών *P. aeruginosa* παρήγαγαν MBL. Οι ασθενείς απομονώθηκαν ή συν-νοσηλεύτηκαν και έγινε εφαρμογή προφυλάξεων επαφής.

Συμπεράσματα: Η πλειοψηφία των ασθενών που ήταν αποικισμένοι με πολυανθεκτικά στελέχη ήταν νοσηλευόμενοι ή είχαν νοσηλευθεί σε ΜΕΘ. Η συστηματική επιτήρηση των πολυανθεκτικών στελεχών είναι απαραίτητη ώστε να ληφθούν μέτρα περιορισμού της διασποράς τους και μέτρα ελέγχου λοιμώξεων.