

## ΕΠΙΠΤΩΣΗ ΜΙΚΡΟΒΙΑΙΜΙΑΣ ΣΤΗΝ ΜΕΘ-COVID.19 ΑΠΟ ΑΝΘΕΚΤΙΚΑ ΣΤΗ ΒΑΝΚΟΜΥΚΙΝΗ ΣΤΕΛΕΧΗ ΕΝΤΕΡΟΚΟΚΚΩΝ

Ν.Χαραλαμπίκη<sup>1</sup>, Β.Παντιώρα<sup>1</sup>, Α.Αρβανίτη<sup>2</sup>, Π.Κάππου<sup>1</sup>, Β.Κολονιώτη<sup>2</sup>,  
Π. Γιαννοπούλου<sup>1</sup>, Σ.Συμπάρδη<sup>2</sup>

Μικροβιολογικό Εργαστήριο<sup>1</sup>, Επιτροπή Νοσοκομειακών Λοιμώξεων <sup>2</sup> Γ.Ν. Ελευσίνας «Θριάσιο»

**Εισαγωγή:** Παράδοξη διαπίστωση υπήρξε το γεγονός ότι οι ασθενείς με COVID19 λοίμωξη που νοσηλεύονται σε Μονάδες Εντατικής Θεραπείας (ΜΕΘ) εμφανίζουν υψηλότερα ποσοστά βακτηριαιμιών, συγκριτικά με τους non-COVID19 ασθενείς των ΜΕΘ, παρά την εφαρμογή αυστηρών μέτρων πρόληψης μετάδοσης.

**Σκοπός:** Η συγκριτική καταγραφή και αναδρομική ανάλυση των μικροβιαμιών από στελέχη εντεροκόκκων στις δύο Μονάδες Εντατικής Θεραπείας (ΜΕΘ και ΜΕΘ-COVID19) του Νοσοκομείου μας κατά το χρονικό διάστημα Ιούλιος 2021-Ιούλιος 2022.

**Υλικό και μέθοδοι:** Συμπεριελήφθησαν ασθενείς που νοσηλεύθηκαν και στις δύο ΜΕΘ για το ανωτέρω διάστημα. Έγινε καταγραφή και αναδρομική ανάλυση της συχνότητας απομόνωσης και της ευαισθησίας των στελεχών στα αντιμικροβιακά. Η ταυτοποίηση των μικροβίων και ο έλεγχος ευαισθησίας έγινε με το σύστημα Phoenix 100 (BD, USA), βάσει των οδηγιών της EUCAST.

**Αποτελέσματα:** Κατά το χρονικό αυτό διάστημα νοσηλεύθηκαν 133 ασθενείς στη ΜΕΘ και 135 στη ΜΕΘ-COVID19, ενώ καταγράφηκαν 207 και 239 μικροβιαμίες αντίστοιχα. Συνολικά απομονώθηκαν 54 στελέχη εντεροκόκκων, 24/54 στελέχη στη ΜΕΘ ( 15 άνδρες και 9 γυναίκες ), από τα οποία 3 ήταν ανθεκτικά στην βανκομυκίνη (12,5%) και 30/54 στελέχη (16 άνδρες και 14 γυναίκες) στη ΜΕΘ-COVID19, από τα οποία 11 (36,6%) ήταν ανθεκτικά στη βανκομυκίνη. Το συχνότερο απομονωθέν είδος ήταν ο *Enterococcus faecalis* (55,5 %). Τα 13/14 (92.8%) στελέχη ανθεκτικά στη βανκομυκίνη ήταν *Enterococcus faecium*.

**Συμπεράσματα:** Κατά την διάρκεια της πανδημίας έχει παρατηρηθεί ιδιαίτερα σημαντική αύξηση της επίπτωσης μικροβιαμίας από στελέχη εντεροκόκκων ανθεκτικών στην βανκομυκίνη σε ασθενείς με COVID 19 λοίμωξη που νοσηλεύθηκαν σε ΜΕΘ. Αυτό είναι πιθανό να συνδέεται είτε με την ανοσολογική δυσπραγία που προκαλεί ο ίδιος ο ιός, είτε λόγω των ανοσοτροποποιητικών σκευασμάτων που χορηγούνται για την αντιμετώπιση της βαριάς νόσου.

