

ΕΛΕΥΘΕΡΗ
ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ

Χορήγηση πιστοποιητικού με μόρια (credits)
Συνεχιζόμενης Ιατρικής & Νοσηλευτικής Εκπαίδευσης

3^ο Πολυθεματικό
Επιστημονικό Συνέδριο
ΚΑΤ ←



28-30 Νοεμβρίου 2019
Νοσοκομείο **ΚΑΤ, Αθήνα**



ΚΑΤΑΓΡΑΦΗ ΤΩΝ ΑΝΤΟΧΩΝ Κ.Ρneumoniae ΠΟΥ ΑΠΟΜΟΝΩΘΗΚΑΝ ΣΕ ΑΙΜΟΚΑΛΛΙΕΡΓΕΙΕΣ ΑΣΘΕΝΩΝ ΜΕ ΜΙΚΡΟΒΙΑΙΜΙΑ ΣΕ ΜΕΘ ΠΕΡΙΦΕΡΙΑΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΚΑΙ ΣΥΓΚΡΙΣΗ ΜΕ ΠΑΝΕΛΑΔΙΚΑ ΔΕΔΟΜΕΝΑ

Γερασίμου Μαρίνα, Μαντζούκης Σταύρος

Γενικό Νοσοκομείο Ιωαννίνων 'Γ. Χατζηκώστα'

ΕΛΕΥΘΕΡΗ
ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ

Χορήγηση πιστοποιητικού με μόρια (credits)
Συνεχιζόμενης Ιατρικής & Νοσηλευτικής Εκπαίδευσης

3^ο Πολυθεματικό Επιστημονικό Συνέδριο ΚΑΤ



28-30 Νοεμβρίου 2019
Νοσοκομείο ΚΑΤ, Αθήνα



Εισαγωγή: Η μικροβιαίμια αποτελεί μια από τις πιο σοβαρές μορφές λοιμώξεων στις Μονάδες Εντατικής Θεραπείας (ΜΕΘ). Το φαινόμενο των νοσοκομειακών μικροβιαϊμών από πολυανθεκτικά στελέχη, αυξάνει τη θνητότητα, τις επιπλοκές, το χρόνο νοσηλείας και το κόστος νοσηλείας.

Σκοπός: Η καταγραφή αντοχών των *K.Pneumoniae* που απομονώθηκαν σε αιμοκαλλιέργειες ασθενών που νοσηλεύονται σε ΜΕΘ περιφερειακού νοσοκομείου και η σύγκριση αυτής της καταγραφής με δεδομένα του εθνικού δικτύου μελέτης και μικροβιακής αντοχής WHONET.

Υλικό και Μέθοδος: Πρόκειται για αναδρομική μελέτη υλικό της οποίας, αποτέλεσαν οι νοσηλευόμενοι ασθενείς στη ΜΕΘ του Γενικού Νοσοκομείου Ιωαννίνων 'Γ.Χατζηκώστα' κατά το διάστημα 9/2017 ως 12/2018. Οι ασθενείς των οποίων η νοσηλεία στη ΜΕΘ διήρκησε λιγότερες από 48 ώρες αποκλείστηκαν όπως και οι ασθενείς που εισήχθησαν στη ΜΕΘ με θετική αιμοκαλλιέργεια πριν την εισαγωγή τους στη ΜΕΘ. Αιμοκαλλιέργειες του ίδιου ασθενή στις οποίες απομονώθηκε το ίδιο στέλεχος, θεωρήθηκαν ως μια λοίμωξη. Χρησιμοποιήθηκε το σύστημα αυτόματης ανίχνευσης BacT/Alert (Biomérieux, France) για την επώαση των αιμοκαλλιιεργειών για 7 μέρες. Οι θετικές αιμοκαλλιέργειες ελέγχονται με άμεση Gram χρώση και στη συνέχεια πραγματοποιείται καλλιέργεια σε κατάλληλα στέρεα θρεπτικά υλικά. Οι μικροοργανισμοί ταυτοποιήθηκαν και έγινε έλεγχος στα αντιβιοτικά, με προσδιορισμό της ελάχιστης ανασταλτικής πυκνότητας (MIC) σύμφωνα με το αυτοματοποιημένο σύστημα Siemens Microscan.

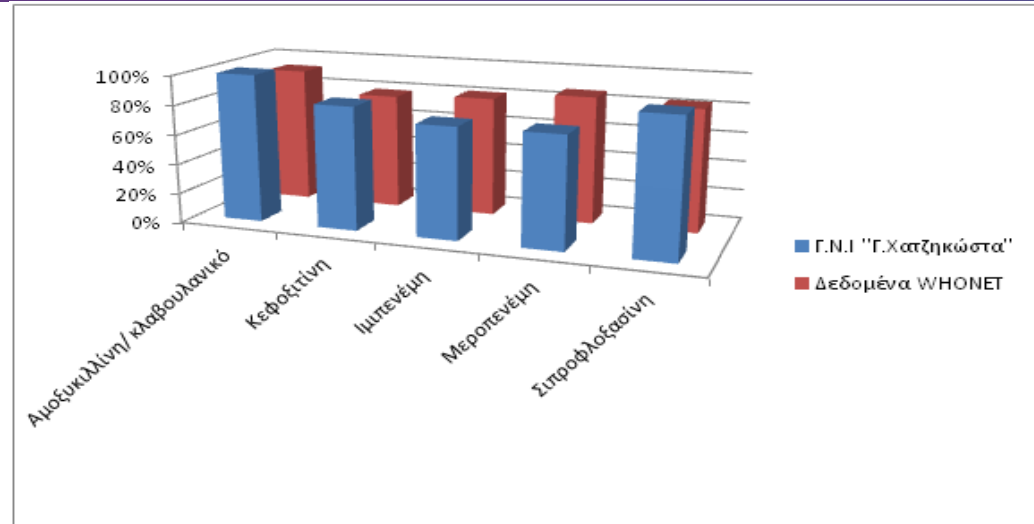
Αποτελέσματα: Το 100% εμφάνισε αντοχή στην αμπικιλίνη και στην αμοξυκιλλίνη/κλαβουλανικό, το 91,6% εμφάνισε αντοχή στις κεφαλοσπορίνες 1^{ης}, 2^{ης} γενιάς και στις κινολόνες, το 83,3% στις κεφαλοσπορίνες 3^{ης} γενιάς, το 75% στις καρβαπενέμες, και όλα τα στελέχη ήταν ευαίσθητα στην γενταμικίνη και την κολιμυκίνη (Πίνακας 1). Στο ραβδόγραμμα παρουσιάζονται τα δεδομένα από το Γ.Ν.Ι. 'Γ.Χατζηκώστα' συγκριτικά με τα αντίστοιχα δεδομένα του WHONET για το έτος; 2018.

3^ο Πολυθεματικό Επιστημονικό Συνέδριο ΚΑΤ



28-30 Νοεμβρίου 2019
Νοσοκομείο ΚΑΤ, Αθήνα

| Αντιβιοτικά | Ανθεκτικότητα |
|---------------------------------------|---------------|
| Αμπικιλίνη | 100% |
| Αμοξικιλίνη-κλαβουλανικό | 100% |
| Κεφαλοσπορίνες 1 ^{ης} γενιάς | 91,6% |
| Κεφαλοσπορίνες 2 ^{ης} γενιάς | 91,6% |
| Κεφαλοσπορίνες 3 ^{ης} γενιάς | 83,3% |
| Κινολόνες | 91,6% |
| Καρβαπενέμες | 75% |
| Γενταμικίνη | 0% |
| Κολιμυκίνη | 0% |



Συμπεράσματα: Τα στελέχη Κ.Ρνευμονιαε στην μελέτη μας παρουσιάζουν σημαντικά μεγάλο ποσοστό αντοχής σε πληθώρα αντιβιοτικών και μάλιστα σε παρόμοιο βαθμό με τα δεδομένα του WHONET για την πλειονότητα των αντιβιοτικών για τα οποία ελέχθησαν, ένα εύρημα αρκετά ανησυχητικό, καθώς αποδυναμώνεται η θεραπευτική φαρέτρα του κλινικού ιατρού.