

**ΣΥΧΝΟΤΗΤΑ ΑΠΟΜΟΝΩΣΗΣ ΣΤΕΛΕΧΩΝ *Mycoplasma hominis* ΚΑΙ *Ureaplasma spp* ΚΑΙ ΕΥΑΙΣΘΗΣΙΑ ΣΤΑ ΑΝΤΙΒΙΟΤΙΚΑ.**

**A. Μηλιώρη<sup>1</sup>, Ε. Μηλιώρη<sup>2</sup>, Α. Παπαθανασοπούλου<sup>3</sup>, Ε. Σταματά<sup>1</sup>, Μ. Παπαδοπούλου<sup>1</sup>**

<sup>1</sup>Μικροβιολογικό Εργαστήριο, Γενικό Παναρκαδικό Νοσοκομείο Τρίπολης.

<sup>2</sup>Ιατρική Σχολή Αθηνών

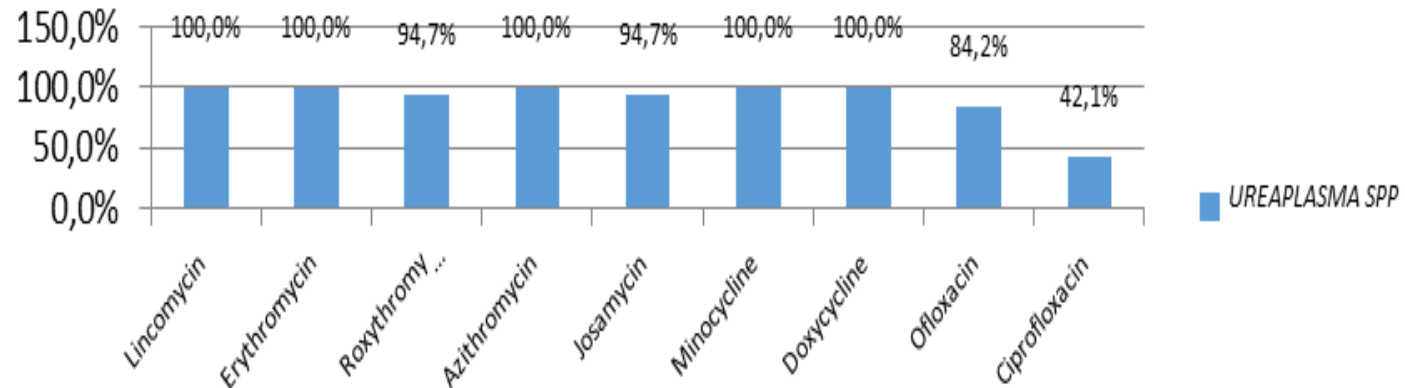
<sup>3</sup> Νοσηλεύτρια Λοιμώξεων, Γενικό Παναρκαδικό Νοσοκομείο Τρίπολης

**Σκοπός:** Η μελέτη της συχνότητας ανεύρεσης στελεχών *Mycoplasma hominis* και *Ureaplasma spp* (*Ureaplasma urealyticum* και *Ureaplasma parvum*) και η αντοχή στα αντιβιοτικά.

**Υλικό:** Μελετήθηκαν 115 ενδοτραχηλικά δείγματα τα οποία προσήλθαν από το τακτικό εξωτερικό γυναικολογικό ιατρείο. Για τη συλλογή τους χρησιμοποιήθηκε στυλεό Dracop. Χρησιμοποιήθηκε το strip Mycoview Quantum (Zeakon Diagnostics, France) για την ταυτοποίηση και τη δοκιμασία αντοχής στα αντιβιοτικά.

**Αποτελέσματα:** Μελετήθηκαν συνολικά 115 ενδοτραχηλικά δείγματα γυναικών. Στο 16,5% ανιχνεύτηκε *Ureaplasma spp* και στο 0,9% των δειγμάτων ανιχνεύτηκε *Mycoplasma hominis*. Επίσης μόνο το 0,9% των δειγμάτων ήταν θετικά και για τα δυο μικρόβια συγχρόνως. Η ευαισθησία in vitro στα αντιβιοτικά στελεχών *Ureaplasma spp* παρουσιάζεται στο παρακάτω γράφημα:

## Ureaplasma spp



**Συμπεράσματα:** Στις περισσότερες περιπτώσεις η λοίμωξη από μυκόπλασμα ή ουρεάπλασμα είναι ασυμπτωματική όμως μπορεί να προκαλέσουν ποικιλία κλινικών συνδρόμων. Η δοξυκυκλίνη είναι το φάρμακο εκλογής για τη θεραπεία λοιμώξεων και εμφανίζει 100% ευαισθησία στα δικά μας στελέχη. Επίσης αντιβιοτικά επιλογής για τη θεραπεία είναι τα μακρολίδια και οι κινολόνες. Στα μακρολίδια επίσης τα δικά μας στελέχη εμφανίζουν καλή ευαισθησία. Όμως στις κινολόνες έχουμε ευαισθησία κάτω από 50% για τη Ciprofloxacin και 84% για τη Ofloxacin. Χρειάζεται επιτήρηση και αποτελεσματικότητα στη χρήση αντιβιοτικών.