

ИНФОРМАЦИОНЕН БЮЛЕТИН 2011г.

ЕТИОЛОГИЧНА СТРУКТУРА И АНАЛИЗ НА ВЪТРЕБОЛНИЧНА РЕЗИСТЕНТНОСТ В

М Б А Л „СВ.АННА-ВАРНА“

М Д Л КЛИНИЧНА МИКРОБИОЛОГИЯ

През изтеклата 2011г. в микробиологичната лаборатория са постъпили за изследване общо 5992 клинични материала, от които най-голям дял заема изследването на раневи секрети-1107 с 644 изолирани клинично значими патогени. На второ място по брой и значимост се нареждат секрети от постхирургични раневи инфекции-707 с 422 изолирани щамове. Сравнително малък е броят на изследваните хемокултури 268 с 53 положителни резултата. Нисък е и броят на изпратените за изследване в лабораторията урокултури-684 с 149 положителни проби от тях.

Имайки в предвид профила на болницата-преобладават хирургичните отделения, сме направили една кратка съпоставка на изследваните материали по вид и ниво на резистентност на изолираните щамове за последните две години.

През 2011г. от раневите материали, постъпили за микробиологично изследване преобладава изолането на Грам отрицателни ентеробактерии: E.coli -177 щамове, Enterobacter spp.-50, Klebsiella spp.-42 и Proteus-41 щамове. Прави впечатление големият процент щамове, продуциращи широко спектърни бета лактамази, които автоматично ги класифицират като полирезистентни на цефалоспорици, в това число и към протектирани такива. ESBL-щамове са преобладаващо резистентни и към аминоклюкозиди и много от тях към 4-хинолони. Все още няма изолирани на територията на нашата болница, щамове резистентни на карбапенеми, което е едно голямо предизвикателство за адекватна терапия в тези случаи. Резистентността към аминоклюкозиди на останалите щамове/не ESBL/ е сравнително добре запазена и не се налага ротация. На второ място се подрежда S.aureus-изолирани 188 щамове, като осем от тях проявяват метицилинова резистентност, което е сравнително нисък процент. Двойно е завишен процентът на изолиране на P.aeruginosa от рани през 2011г. в сравнение с 2010г., като за последните две години се наблюдава фенотипна проява на резистентност към карба-пенеми, в частност, повече към Meropenem. В сравнение с 2010 г. е намаляла резистентността към Ceftazidime, Cefepime и 4-хинолони. Слабо завишаване на резистентността към Gentamycin, като се запазва към останалите представители на аминоклюкозидите.

От материали „SSI“/инфекция на хирургичното място/, през 2011г. са постъпили общо 707 материала с 422 изолата, като съпоставка между 2010 и 2011 години е невъзможно да се направи, поради некоректното попълване на фишовете за микробиологично изследване. Надяваме се при въвеждането на новата форма за искане, този проблем да отпадне. Прави впечатление както завишаване броя на изолираните щамове A.baumannii, така и на тяхната резистентност към Meropenem, от 27% през 2010г. скача на 59% през 2011г. и в по малка степен към Imipenem. Вероятна причина за това е и значително по интензивната и не винаги оправдана употреба на този антибиотик през изминалата година. Това автоматично води до доста голям риск при избор на средство за лечение в комплицирани случаи. На второ място по брой, значимост за ВБИ и резистентност се подрежда P.aeruginosa. Почти двойно е нарастнало изолането му, като при него резистентността към Imipenem и Meropenem се е запазила в рамките на 2010г.