

بررسی الگوی مقاومت آنتی بیوتیکی باکتری استافیلوکوک اورئوس و فراوانی MRSA در نمونه های بالینی جدا

شده در بیماران بستری یکی از بیمارستانهای دانشگاه علوم پزشکی یزد

نویسندگان: الهه السادات صدیقی- زینب دهقانی فیروزآبادی - فاطمه عمرانی- مهناز شریف زاد- طیبه سلطانی گرد فرامرز

مقدمه و هدف: استافیلوکوکوس اورئوس، کوکسی گرم مثبت و بی‌هوازی اختیاری است که طیف وسیعی از عفونت‌ها از عفونت‌های ساده پوستی (مانند کورک، کفگیرک، گل مژه و آبسه) گرفته تا بیماری‌های تهدیدکننده زندگی (مانند پنومونی، مننژیت، استنومیلیت، اندوکاردیت و سپتی سمی) را ایجاد می‌نماید. استافیلوکوک اورئوس به عنوان یکی از ۵ عامل شایع ایجادکننده عفونت‌های بیمارستانی به ویژه عفونت‌های زخم پس از جراحی است. سویه های بیمارستانی مقاوم به متی سیلین (MRSA)، پاتوژن های خطرناکی هستند که به اغلب آنتی بیوتیک های رایج مقاوم شده و میتوانند درمان اختصاصی بیماری را به چالش بکشند. هدف از این مطالعه تعیین الگوی مقاومت آنتی بیوتیکی این باکتری و فراوانی سویه های MRSA جدا شده از نمونه های بالینی بیماران بستری در بیمارستان قلب افشار یزد میباشد .

روش کار: این مطالعه توصیفی- تحلیلی بر روی ۷۴ ایزوله استافیلوکوک اورئوس جدا شده از نمونه های مختلف ادرار، خون، ترشحات زخم و دستگاه تنفسی در بازه زمانی فروردین ماه ۱۴۰۰ تا اسفند ماه ۱۴۰۱ انجام شد. بررسی الگوی مقاومت آنتی بیوتیکی ایزوله های استافیلوکوک اورئوس با روش دیسک دیفیوژن در مقابل ۶ آنتی بیوتیک بر اساس پروتکل ۲۰۲۰-CLSI انجام گردید . تعیین سویه های MRSA به روش فنوتیپی صورت گرفت که در این روش دیسک سفوکستین روی محیط مولر هینتون آگار کشت داده شده با سوسپانسیون نیم مک فارلند باکتری دردمای ۳۵ درجه سانتی گراد به مدت ۲۴ ساعت انکوبه و نتایج قرائت سپس داده ها با نرم افزار WHONET تجزیه و تحلیل گردید .

نتایج: داده ها نشان داد ۶۸.۷٪ از سویه های استافیلوکوک اورئوس بیمارستانی به سفوکستین مقاوم (MRSA) هستند. مقاومت نسبت به سایر آنتی بیوتیک های مورد استفاده به شرح زیر به دست آمد: سیپروفلوکساسین ۴۹.۹٪، کلیندامایسین ۶۳.۵٪، داکسی سیلین ۴۴.۸٪، اریترومایسین ۷۰.۵٪، کوتریموکسازول ۳۶.۹٪ که بیشترین مقاومت به اریترومایسین و بیشترین حساسیت به کوتریموکسازول گزارش شد .

بحث: شیوع مقاومت های میکروبی می تواند ناشی از بستری شدن طولانی مدت بیماران در بخش و استفاده بیش از حد از آنتی بیوتیک ها به منظور درمان عفونت باشد. نظارت دقیق بر تجویز منطقی آنتی بیوتیک ها ، فعال شدن کمیته های استوارد شیپ و برقراری نظام مراقبت میکروبی می تواند جهت کنترل و مهار آن موثر می باشد .

کلمات کلیدی: MRSA- WHONET- دیسک دیفیوژن- استوارد شیپ