

[P01-32][17 Kasım 2005]**Staphylococcus aureus suşlarının kinupristin/dalfopristin'e in vitro duyarlılıkları**

Yavuz MT, Behçet M, Öztürk CE, Özyayın Ç, Kaya D

Abant İzzet Baysal Üniversitesi, Düzce Tıp Fakültesi, Tıbbi Mikrobiyoloji Ana Bilim Dalı, Düzce

AMAÇ: *S. aureus* hem toplum hem de hastane kökenli lokal ve sistemik enfeksiyonlardan sıklıkla izole edilen ve metisilin direnci nedeniyle de tedavisi güç olan bir mikroorganizmadır. Kinupristin/Dalfopristin (K/D); %30 Kinupristin (Streptogramin B), %70 Dalfopristin (streptogramin A) içeren gram pozitif bakterilere etkili yeni bir antibiyotiktir. K/D kombinasyonu stafilokoklar ve diğer gram pozitif bakterilere karşı sinerjistik invitro antibakteriyel aktivite göstermektedir. Bu çalışmanın amacı 2003-2004 tarihleri arasında Abant İzzet Baysal Üniversitesi Düzce Tıp Fakültesi Hastanesi Mikrobiyoloji Laboratuvarı'nda üretilen klinik kökenli 100 farklı Metisilin duyarlı *Staphylococcus aureus* (MSSA) ve 100 farklı Metisilin resistans *Staphylococcus aureus* (MRSA) olmak üzere toplam 200 *Staphylococcus aureus* (*S. aureus*) suşunun yeni bir antibiyotik olan Kinupristin/Dalfopristin (K/D)'e karşı direnç durumunu saptamaktır.

YÖNTEM-GEREÇLER: Suşların tür düzeyinde tanımlanması API Staph (BioMerieux, Fransa) ve dry SPOT (OXOID, İngiltere) ile yapıldı. Metisilin direncinin saptanması için oksasilin lüg (OXOID, İngiltere), K/D duyarlılığının saptanması için ise Q/D (OXOID, İngiltere) diskleri kullanıldı. Üreyen bakteriler serum fizyolojik ile süspansiyon edilerek 0.5 McFarland yoğunlukta ayarlanarak Müller Hinton agar (Biolab, Macaristan) içeren besiyerlerine ekildi. Kontrol suşu olarak ATCC 29213 kullanılan çalışmada tüm sonuçlar NCCLS kriterlerine uygun olarak disk difüzyon yöntemi ile değerlendirildi.

BULGULAR: Çalışmaya alınan 2003-2004 yıllarında izole edilen suşların tümü K/D e duyarlı iken 2003 yılında konjiktival sürüntüden elde edilen bir MRSA suşu dirençli olarak saptandı. MRSA ve MSSA suşları en sık sırasıyla yara, kan, idrar, genital organlar, burun ve diğer klinik örneklerinden izole edildi. TABLO: MRSA ve MSSA suşlarının K/D' e duyarlılıkları: Kinupristin/Dalfopristin Bakteri duyarlı dirençli MSSA n=100 %100 - -MRSA n=99 %99 n=1 %1

SONUÇLAR: Ülkemizde henüz kullanılmayan bu antibiyotiğe karşı çok düşük oranda olsa bile direnç saptanmış olması düşündürücü olmakla birlikte vankomisin direncini engellemede iyi bir alternatif olabileceği kanısındayız.

[P01-33][17 Kasım 2005]**Çeşitli klinik örneklerden soyutlanan non-fermentatif Gram negatif basillerin dağılımı ve antibiyotik duyarlılıkları**

Kızırgil A, Yakupoğulları Y, Yılmaz M

Fırat Üniversitesi Tıp Fakültesi, Mikrobiyoloji ve Klinik Mikrobiyoloji Ana Bilim Dalı, Elazığ

AMAÇ: *Pseudomonas* ve *Acinetobacter* gibi non-fermentatif bakteriler, önemli nozokomiyal patojenlerdir. Bu çalışmada, merkezimizde son 11 ayda soyutlanan *Pseudomonas*, *Acinetobacter*, *Stenotrophomonas* ve *Burkholderia* cinsi bakterilerin izolasyon sayısının ve bu etkenlerin duyarlılıklarının araştırılması amaçlanmıştır.

YÖNTEM-GEREÇLER: Klasik bakteriyolojik yöntemler ve gerektiğinde ticari identifikasyon kitleri kullanılarak tanımlanan bakteri suşlarının seftazidim, amikasin, siprofloksasin, imipenem, ko-trimoksazol ve tikarsilin-klavulanat duyarlılıkları disk-difüzyon yöntemi ile araştırıldı.

BULGULAR: Seksen dört idrar, 27 balgam ve endotrakeal aspirat, 20 kan, 11 yara ve 4 katetere olmak üzere toplam 146 non-fermentatif bakteri izolasyonu yapıldı. Bunların 104'ü *Pseudomonas* spp., 27'si *Acinetobacter* spp., 12'si *Stenotrophomonas maltophilia* ve üçü *Burkholderia cepacia* olarak tanımlandı. Soyutlanan bakterilerin antibiyotik duyarlılıkları tabloda gösterilmiştir.

SONUÇLAR: Non-fermentatif etkenlerin bir çok antibiyotiğe karşı doğal dirençli oluşları, neden oldukları enfeksiyonların tedavisinde ciddi sorunlara yol açmaktadır. Dolayısıyla bu patojenlerin duyarlılık profillerinin saptanması yol açtığı enfeksiyonların tedavilerinin planlanmasında önemlidir. Çalışmamızda, imipenem tüm türlere karşı en etkin (%88.3) antibiyotik olarak bulunmuş; onu siprofloksasin (%73.2) ve amikasin (%68.4) takip etmiştir.

İzolaların antibiyotik duyarlılıkları

Bakteri	CAZ	AK	CIP	İP	SXT	TIC
<i>Pseudomonas</i> (104)	63	78	74	90	-	-
<i>Acinetobacter</i> (27)	55	71	74	94	-	-
<i>Stenotrophomonas</i> (12)	58	0	66	75	75	75
<i>Burkholderia</i> (3)	66	0	66	66	100	33
Toplam (146)	60.9	68.4	73.2	88.3	86.6	66.6

CAZ: seftazidim, AK: amikasin, CIP: siprofloksasin, İP: imipenem, SXT: ko-trimoksazol, TIC: tikarsilin-klavulanat. SXT ve TIC *Pseudomonas* ve *Acinetobacter* için test edilmemiştir.

[P01-34][17 Kasım 2005]**Atopik dermatitli olgulardan izole edilen Staphylococcus aureus kökenlerinde mupirosin ve fusidik asid direncinin araştırılması**Ergin Ş¹, Kaçar N¹, Ergin Ç², Kaleli İ², Tikveşli S²¹Pamukkale Üniversitesi Tıp Fakültesi, Dermatoloji Anabilim Dalı, Denizli²Pamukkale Üniversitesi Tıp Fakültesi, Mikrobiyoloji Anabilim Dalı, Denizli

AMAÇ: Atopik dermatit, kaşıntılı, kronik olarak tekrarlayan, sıklıkla çocukluk döneminde gözlenen, inflamatuvar bir deri hastalığıdır. *Staphylococcus aureus*'un atopik dermatitli hastaların lezyonlu ve lezyonsuz deri florasında yüksek oranda bulunduğu bilinmektedir. *S. aureus*'un varlığında hastalık daha şiddetli seyretmektedir. Bu çalışmanın amacı atopik dermatit tanılı olgularda mupirosin ve fusidik asid dirençli *S. aureus* varlığının araştırılmasıdır.

YÖNTEM-GEREÇLER: Çalışmaya İngiltere Çalışma Grubu tanı kriterlerine göre atopik dermatit tanısı alan 55 olgunun (24 erkek, 31 kız, yaş: 11-18) dermatolojik muayeneleri yapıldı. Olguların sol antekubital bölgelerinden, burun boşluğundan ve lezyon saptanan 9 olgunun lezyon bölgesinden steril salin ile ıslatılan eküvyon yardımı ile toplanan örnekler manitol-tuz agar (MTA) besiyerine ekildi. Ayrıca, aynı örnekler sub-MIK konsantrasyonlarda mupirosin ve fusidik asid içeren koyun kanlı tripton soy agar besiyerlerine ekildi. Tüm örnekler 37°C'da aerobik şartlarda 48 saat inkübe edildi. MTA'da sarı pigment oluşturan koloniler standart yöntemler ile tanımlandı. Antibiyotik içeren plaklardan üreyen *S. aureus* kökenlerinde mupirosin ve fusidik asid direnci buyyon dilüsyon yöntemi ile belirlendi.

BULGULAR: Çalışmaya alınan 55 atopik dermatitli hastadan 17 *Staphylococcus aureus* kökeni (7 antekubital, 11 burun) izole edildi. Lezyonlu bölgelerden alınan örneklerde *S. aureus* üremedi. *S. aureus* kökenlerinin mupirosin (GlaxoSmithKline) ve fusidik asid (Koçak Farma) kökenlerine direnç oranları sırasıyla %17.6 ve %5.9 bulundu. Bu oran atopik dermatitli olgularda sırasıyla %5.5 ve %1.8'dir.

SONUÇLAR: Bu çalışma ile bölgemizde atopik dermatitli olgulardan izole edilen *S. aureus* kökenlerinde antibiyotik direnci bulunduğu belirlenmiştir. Atopik dermatitli olgularda antibiyotik dirençli *S. aureus*'un varlığı, rekolonizasyonu artıran bir faktör olarak hastalığın alevlenmesinde rol oynayabilir. Tedavi ve izlemedeki hastalarda antibiyotik dirençli *S. aureus* kökenlerinin de bulunabileceği göz önüne alınmalıdır.