

gentamisine %82.2, kloramfenikole % 64.4, ampisiline % 55.5, trimetoprim - sulfometaksazole %44.4 iken; *Salmonella* spp.'lerde ise siprofloksasine %93.7, trimetoprim-sulfometaksazole %75, ampisiline %68.7, gentamisine %56.2, kloramfenikole %56.2 olarak bulundu. Çocuk bakteriyoloji laboratuvarlarında üretilen *Shigella* spp.'lerde duyarlılık oranları gentamisine %93, ampisiline %78.8, kloramfenikole %76.8, trimetoprim-sulfometaksazole %41.5 iken; *Salmonella* spp.'lerde ise trimetoprim-sulfometaksazole %81.5, gentamisine %45.4, ampisiline %44.2, kloramfenikole %40.2 olarak bulundu. Sonuç olarak erişkin ve çocukluk çağı ishallerinde etken olarak *Shigella* spp.'de trimetoprim-sulfometaksazole; *Salmonella* spp.'de ise kloramfenikole karşı en yüksek direnç saptanmıştır. Bu konu ile ilgili klinikler vebastane enfeksiyon kontrol komitesi bilgilendirilmiştir.

#### [P01-60][17 Kasım 2005]

##### İzole suşlarda ertapenem, levofloksasin ve moksifloksasin etkinliğinin araştırılması

Özçelik B<sup>1</sup>, Cesur S<sup>2</sup>, Sipahi B<sup>3</sup>, Sultan N<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Gazi Üniversitesi, Eczacılık Fakültesi, Farmasötik Mikrobiyoloji Ana Bilim Dalı, Ankara

<sup>2</sup>Refik Saydam Hıfzısıhha Merkezi Tüberküloz Referans ve Araştırma Lab., Ankara

<sup>3</sup>Gazi Üniversitesi, Tıp Fakültesi, Tıbbi Mikrobiyoloji Ana Bilim Dalı, Ankara

**AMAÇ:** Araştırmamızda farklı klinik örneklerden izole edilen *E. coli* (15), *P.aeruginosa* (15), *P. mirabilis* (12), *enterobacter* (11), *Acinetobacter* (14) ve *Klebsiella* (15) izolatlarında; ertapenem, levofloksasin ve moksifloksasinin in-vitro aktivitesinin mikrodilüsyon yöntemiyle araştırılması amaçlanmıştır.

**YÖNTEM-GEREÇLER:** Toplam 83 izolatta antibiyotiklerin Minimum İnhibisyon Konsantrasyonu (MİK) 512-0.25µg/ml doz aralığında, NCCLS kriterlerine göre araştırılmıştır.

**BULGULAR:** Çalışmada; *Escherichia coli* (ATCC 35218), *Pseudomonas aeruginosa* (ATCC 10145), *Proteus mirabilis* (ATCC 7002), *Enterococcus faecalis* (ATCC 29212), *Acinetobacter baumannii* (RSKK 02026), *Klebsiella pneumoniae* (RSKK 574) kontrol suş olarak kullanılmıştır. Suşlardan; %95'i ertapenem ve moksifloksasin, %90'ı levofloksasin duyarlı bulunurken, %10.8'i ertapenem ve levofloksasin'e, %1.2'si moksifloksasine orta duyarlı bulunmuştur.

**SONUÇLAR:** Ertapenem, moksifloksasin ve levofloksasin için MİK aralığı sırasıyla; MİK; <0.25-8, MİK; <0.25-8 ve MİK; <0.25-16 olarak bulunmuştur.

#### [P01-61][17 Kasım 2005]

##### Hastanede yatan hastaların idrar örneklerinden izole edilen bakteriler ve çeşitli antibiyotiklere duyarlılıkları

Çoban Ay, Yanık K, Darka Ö, Acuner İç, Birinci A, Durupınar B

Ondokuz Mayıs Üniversitesi Tıp Fakültesi, Mikrobiyoloji ve Klinik Mikrobiyoloji AD, Samsun

**AMAÇ:** Üriner sistemin, hastanede yatan hastalarda en önemli sepsis kaynağı olması bu sistemden izole edilen bakterilerin ve duyarlılıklarının da önemini arttırmaktadır. Bu çalışmanın amacı, bir yıllık dönemde yatan hastalara ait idrar örneklerinden izole edilen bakterilerin dağılımı ve en sık üreyenlerin çeşitli antibiyotiklere duyarlılıklarını araştırmaktır.

**YÖNTEM-GEREÇLER:** Haziran 2004-Haziran 2005 tarihleri arasında Ondokuz Mayıs Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastanesi'nde farklı servislerde yatan 1647 hastaya ait idrar örnekleri çalışmaya dahil edildi. Suşların tanımlanması ve antibiyotiklere duyarlılıkları VITEK 2 otomatize sistemi (bioMerieux, Fransa) ile yapıldı.

**BULGULAR:** Örneklerden 849'unda (%51.5) *Escherichia coli*, 184'inde (%11.2) *Klebsiella* spp., 137'sinde (%8.3) *Pseudomonas* spp., 56'sında (%3.4) *Proteus* spp., 50'sinde (%3) *Acinetobacter* spp., 46'sında (%2.8) *Enterobacter*

spp. izole edilmiştir. Gram pozitiflerden 194'u (%11.8) *Enterococcus* spp. 55'i (%3.3) KNS idi.

**SONUÇLAR:** *E. coli*, *Klebsiella* spp. ve *Pseudomonas aeruginosa* suşlarının ampisilin, seftriakson, seftotaksim, siprofloksasin, amikasin, trimetoprim / sulfametoksazol ve imipenem antibiyotik duyarlılıkları incelendiğinde ampisilin ve trimetoprim/sulfametoksazole direnç oranları yüksek bulunmuştur. Karbapenemler, kinolonlar ve 3. kuşak sefalosporinler suşlara en etkili antibiyotikler olarak belirlenmiştir.

#### [P01-62][17 Kasım 2005]

##### *Brucella melitensis* biyotip 3 Suşlarının Antimikrobiyal Duyarlılık Sonuçları

Ayaşlıoğlu E<sup>1</sup>, Kılıç S<sup>2</sup>, Aydın K<sup>3</sup>, Agalar C<sup>1</sup>, Kılıç D<sup>1</sup>, Kaygusuz S<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Kırıkkale Üniversitesi Tıp Fakültesi, İnfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji Ana Bilim Dalı, Kırıkkale

<sup>2</sup>Refik Saydam Hıfzısıhha Merkez Başkanlığı, Salgın Hastalıklar Araştırma Müdürlüğü, Ankara

<sup>3</sup>KTÜ Tıp Fakültesi, İnfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji Ana Bilim Dalı, Trabzon

**AMAÇ:** Klinik örneklerden izole edilen *Brucella* cinsi bakterilerde tür tayini yapılması ve bu suşların tedavide sıklıkla kullanılan bazı antibiyotiklere karşı duyarlılık durumlarının belirlenmesi amaçlanmıştır.

**YÖNTEM-GEREÇLER:** Kırıkkale Üniversitesi Tıp Fakültesi, İnfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji Laboratuvarında Mart 2002 ve Haziran 2003 tarihleri arasında BACTEC 9050 otomatize kan kültür sistemiyle üretilen 37 *Brucella* suşu çalışmaya alınmış, bu suşlarda tetrasiklin, streptomisin, rifampisin ve siprofloksasin duyarlılığı E-test yöntemiyle araştırılmıştır.

**BULGULAR:** Bütün izolatlar *B. melitensis* biyotip 3 olarak değerlendirilmiştir. Antibiyotiklerin E testindeki MİK sınırları ise; tetrasiklin 0.023-0.38 µg/ml, streptomisin 0.094-0.50 µg/ml, rifampisin 0.125-1.5 µg/ml ve siprofloksasin 0.064-0.50 µg/ml olarak bulunmuştur. MİK90 değerleri incelendiğinde; en düşük MİK90 değeri siprofloksasin için 0.19 µg/ml iken, en yüksek MİK90 değeri rifampisin için 0.75µg/ml olarak saptanmıştır. Bütün izolatlar için NCCLS'in *Haemophilus* türleri için belirlediği sınır değerler kriter olarak alındığında, iki suş rifampisine karşı orta duyarlı ve diğer suşlar ise tüm antibiyotiklere karşı duyarlı olarak değerlendirilmiştir.

**SONUÇLAR:** Bölgemizde hakim olan tür *B. melitensis* biyotip 3' tür. Antimikrobiyal duyarlılık sonuçları, bu suşlarda direnç sorunu olmadığı ve konvansiyonel tedavi rejimlerinin başarıyla kullanılabileceğini göstermektedir.

#### [P01-63][17 Kasım 2005]

##### *Escherichia coli* idrar izolatlarında siprofloksasin direnci

Cömert FB, Külah C, Aktaş E, Bektaş ZD

Zonguldak Karaelmas Üniversitesi, Tıp Fakültesi, Mikrobiyoloji ve Klinik Mikrobiyoloji Anabilim Dalı, Zonguldak

**AMAÇ:** Siprofloksasin ülkemizde idrar yolu enfeksiyonlarının ampirik tedavisinde yaygın olarak kullanılmakta olan bir antibakteriyel ilaçtır. Bu çalışmada hastanemizde Ocak 2002-Ocak 2005 tarihleri arasında idrar örneklerinden elde edilen *Escherichia coli* izolatlarında siprofloksasin direncinin belirlenmesi amaçlanmıştır.

**YÖNTEM-GEREÇLER:** Bu çalışmada 638 kadın (%81,8) ve 142 erkek (%18,2) hastadan elde edilen toplam 780 *E.coli* izolatu değerlendirilmeye alınmıştır. Bakteri tanımlaması konvansiyonel yöntemler ve gerektiğinde API 20E tanımlama kiti kullanılarak yapılmıştır. Siprofloksasin duyarlılığı Kirby-Bauer disk difüzyon yöntemi ile CLSI önerileri doğrultusunda belirlenmiştir. Genişlemiş spektrumlu beta-laktamaz varlığı çift disk sinerji yöntemi ile doğrulanmıştır.

**BULGULAR:** İzolatların %65,6'sı poliklinik hastalarından elde edilmiştir. Poliklinik hasta izolatlarında siprofloksasin direnci %20,2 iken yatan hasta