

SONUÇ: 638 örnek ile yapılan çalışmaya göre Fakültemiz YBB'lerinde kateter ucu kültürlerinde infeksiyon etkeni olarak, *Acinetobacter* spp.'nin en az KNS'ler kadar sık görülmesi ve stafilokok izolatlarında metisilin direncinin %90'a yaklaşması dikkat çekicidir.

(P-054)

Yoğun Bakım Birimi Hastalarının Endotrakeal Aspiratlarından İzole Edilen *Escherichia Coli* ve *Klebsiella Pneumoniae* Suşlarında Genişlemiş Spektrumlu Beta- laktamaz Yapımı

Zuhal Avcı¹, Farah Abbas¹, Arif Atahan Çağatay¹, Halit Özsüt¹, Figen Esen², Haluk Eraksoy¹
¹*İstanbul Üniversitesi İstanbul Tıp Fakültesi, İnfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji Anabilim Dalı, İstanbul*
²*İstanbul Üniversitesi İstanbul Tıp Fakültesi, Anesteziyoloji ve Reanimasyon Anabilim Dalı, İstanbul*

AMAÇ: Ocak 2005-Ocak 2007 arasında İstanbul Tıp Fakültesi Anestezi ve Reanimasyon AD Yoğun Bakım Birimi (YBB)'ndeki hastaların endotrakeal aspirat (ETA) kültürlerinden izole edilen *Escherichia coli* ve *Klebsiella pneumoniae* suşlarında genişlemiş spektrumlu beta- laktamaz (ESBL) yapımının ve antibiyotik direnç oranlarının araştırılması amaçlandı.

YÖNTEM: 01/01/2005-01/01/2007 tarihleri arasında YBB hastalarının semikantitatif olarak incelenen ETA kültürlerinden izole edilen 89 *E.coli* ve 97 *K.pneumoniae* suşu incelendi. ESBL yapımı çift disk sinerji testi yöntemi ile belirlendi. Antibiyotik duyarlılık testleri CLSI ölçütlerine göre disk difüzyon yöntemi ile yapıldı.

BULGULAR: İki yıllık izlemde *E.coli* suşlarının 51'inde (%57.3), *K.pneumoniae* suşlarının 56'sında (%57.7) ESBL yapımı saptandı. Ocak 2005-Ocak 2006 arasında ESBL oranları *E.coli* için %52, *K.pneumoniae* için %51 iken, Ocak 2006-Ocak 2007 arasında bu oran hem *E.coli* hem de *K.pneumoniae* suşlarında %63.4 saptandı. ESBL-pozitif *E.coli* suşlarının en duyarlı olduğu antibiyotikler sırasıyla karbapenemler (%100), sefoperazon/sulbaktam (%72.5), amikasin (%66.8), piperasilin/tazobaktam (%60.7), netilmisin (%60.7) olarak bulundu. ESBL-pozitif *K.pneumoniae* suşlarının en duyarlı olduğu antibiyotikler sırasıyla karbapenemler (%91), amikasin (%58.9), netilmisin (%48.2), gentamisin (%50), sefoperazon/sulbaktam (%26.7), piperasilin/tazobaktam (%23.2) olarak bulundu. Ocak 2005-Ocak 2006 arasında hiç karbapenem direnci görülmezken, Ocak 2006-Ocak 2007 arasında 52 *K.pneumoniae* suşunun 5'inde (%9.6) karbapenemlere direnç olduğu saptandı. ESBL-pozitif *E.coli* suşlarında kinolon direnci %90, ESBL-pozitif *K.pneumoniae* suşlarında ise kinolon direnci %58.9 oranında bulundu.

SONUÇ: Her geçen yıl biraz daha artan ESBL oranları, kinolon direnci ve *K.pneumoniae* suşlarında yeni ortaya çıkan karbapenem direncinin varlığı günümüzde gittikçe artan bir tedavi sorununu gündeme getirmektedir. Dolayısıyla kısa dönemler halinde epidemiyolojik çalışmalar yapılmalı ve antibiyotik duyarlılık sonuçları bildirilmelidir.

(P-055)

Acil Cerrahi Yoğun Bakım Biriminde Ventilatör ile İlişkili Pnömoni Etkeni Olabilecek Patojenler ve Direnç Durumu

Aziz Ahmad Hamidi¹, Mahir Kapmaz¹, Arif Atahan Çağatay¹, Ayşe Yıldırım², Simru Tuğrul², Halit Özsüt¹, Haluk Eraksoy¹
¹*İstanbul Üniversitesi İstanbul Tıp Fakültesi, İnfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji Anabilim Dalı, İstanbul*
²*İstanbul Üniversitesi İstanbul Tıp Fakültesi, Anesteziyoloji ve Reanimasyon İstanbul Anabilim Dalı, İstanbul*

GİRİŞ-AMAÇ: Acil Cerrahi Yoğun Bakım Birimi'nde (ACYBB) yatan hastaların endotrakeal aspirat (ETA) kültürlerinde üreyen ve

ventilatör ile ilişkili pnömoni (VİP) etkeni olabilecek bakteriyel patojenlerin dağılımı ve antibiyotik duyarlılığının saptanması amaçlanmıştır.

YÖNTEM: Ocak 2005 ile Ocak 2007 tarihleri arasında ACYBB'de yatan hastaların semikantitatif olarak yapılan ETA kültürleri incelendi. Bu tarihler arasında laboratuvarımıza gelen toplam 665 ETA'dan 501 suş izole edildi. Suşların antibiyotik duyarlılık testleri CLSI ölçütlerine göre disk difüzyon yöntemi ile yapıldı. Orta duyarlı olan suşlar dirençli olarak kabul edildi. Gram-negatif çomakların disk difüzyon yöntemi ile indüklebilir beta - laktamaz (İBL) ve genişlemiş spektrumlu beta-laktamaz (ESBL) yaptığı saptanan suşları zon çapına bakılmaksızın üçüncü kuşak sefalosporinlere dirençli olarak kabul edildi. Stafilokoklardaki metisilin direncini saptamak için sefoksitin diski kullanıldı.

BULGULAR: Üreyen patojenlerin %36'sı *Pseudomonas aeruginosa*, %26'sı *Acinetobacter* spp., %18'i MRSA, %6.2'si *Klebsiella pneumoniae*, %6'sı MSSA idi. *P. aeruginosa* suşlarında direnç, karbapenemlere %68.5, piperasilin-tazobaktam (PTZ)'a %70, sefoperazon-sulbaktam (CF/SB)'a %71, seftazidime %26.5, amikasin %69 ve siprofloksasine %75.5 idi. *Acinetobacter* spp. suşlarının direnci ise karbapenemlere %61.2, PTZ'ye %84.5, CF/SB'ye %24, seftazidime %87, siprofloksasine %89 ve netilmisine %16 idi. *K.pneumoniae* suşlarında %60 ESBL yapımı saptandı. İki suşa karbapenemler dahil çoklu ilaç direnci saptandı. *Enterobacter* spp. %2.5 oranında izole edildi ve %84'ünde İBL yapımı saptandı. Bu suşların tümü karbapenemlere ve kinolonlara duyarlı idi. MRSA'ların %74'ünde eritromisin ve klindamisin direnci, %3'ünde fusidik asit direnci, %78'inde rifampisin direnci saptandı.

SONUÇ: ACYBB'de yatan hastaların VİP etkenleri arasında majör bakteriyel etkenlerin *P.aeruginosa*, *Acinetobacter* spp. ve MRSA olduğu anlaşılmaktadır. *P.aeruginosa* ve *Acinetobacter* spp. suşlarında karbapenem direncinde artış gözlenmektedir. Ayrıca *Acinetobacter* spp. suşları CF/SB ve netilmisine yüksek duyarlılık paterni göstermektedir. *P.aeruginosa*'nın en yüksek duyarlılığa sahip olduğu antibiyotik ise seftazidim olduğu dikkati çekmiştir.

(P-056)

Yoğun Bakım Biriminde Yatan Hastalarda Ventilatör ile İlişkili Pnömoni Etkeni Olabilecek *Acinetobacter* Cinsinden Bakterilerde Antibiyotik Direnç Durumları

Sibel Aydın, Esra Ünal, Zehra Çağla Karakoç, Arif Atahan Çağatay, Halit Özsüt, Haluk Eraksoy
İstanbul Üniversitesi İstanbul Tıp Fakültesi İnfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji, İstanbul

GİRİŞ-AMAÇ: Yoğun bakım birimi (YBB)'nde en önemli nozokomiyal infeksiyon etkenlerinden biri *Acinetobacter* spp. olup antibiyotiklere kolayca direnç geliştirmesi tedavide ciddi zorluklara neden olmakta ve mortaliteyi artıran en önemli faktörlerden birini oluşturmaktadır. Özellikle çoklu ilaç direnci olan suşların tedavisinde empirik tedavi seçeneklerinin belirlenmesi, klinisyenin tedavi şemasına katkı sağlayacaktır.

YÖNTEM: Bu çalışmada Ocak 2006-Ocak 2007 tarihleri arasında İstanbul Üniversitesi İstanbul Tıp Fakültesi Anesteziyoloji ve Reanimasyon AD YBB'de yatan hastaların endotrakeal aspirat (ETA) kültürlerinden izole edilen 191 *Acinetobacter* suşunun seftazidim, sefoperazon/sulbaktam, sefepim, piperasilin/tazobaktam, imipenem, meropenem, gentamisin, tobramisin, netilmisin, amikasin, siprofloksasin duyarlılıkları disk difüzyon yöntemi ile CLSI ölçütlerine göre değerlendirilmiştir.

BULGULAR: YBB'den izole edilen *Acinetobacter* cinsinden bakterilere en etkin antibiyotikler sırası ile netilmisin (% 61.2), tobramisin (% 36.6), sefoperazon/sulbaktam (% 36.1), imipenem (% 25.1), meropenem (% 24.6), sefepim (% 10.4), siprofloksasin (% 9.9), piperasilin/tazobaktam