

sunulmaktadır.

**YÖNTEM-GEREÇLER:** Ekim 2004'te vulvar karsinom tanısıyla izlenmekte olan 67 yaşındaki kadın hasta, ateş ve lökositöz bulguları ile Hacettepe Hastanesi'ne yatırıldı. Bir yıl önce radikal vulvektomi ve lenf nodu diseksiyonu geçiren hasta, ameliyattan sekiz ay sonra vulvar bölgede gelişen iyileşmeyen yarası nedeniyle farklı tıp merkezlerinde antimikrobiyal tedavi almıştı. Hacettepe Hastanesi'ne kabulü sonrasında yapılan yara kültüründe üreyen bakteri, GSBL pozitif *M.morganii* olarak tanımlandı. İzolata CLSI önerileri doğrultusunda fenotipik doğrulama testi olarak kombine disk yöntemi uygulandı ve E-test GSBL şeritleriyle test edildi. İzolat, izoelektrik odaklama yöntemiyle incelendi. Polimeraz zincir reaksiyonu (PCR) ile CTX-M tipi GSBL varlığı araştırıldı. PCR ürünlerinin DNA dizi analizi (Metis Biyoteknoloji, Ankara) yapıldı.

**BULGULAR:** Tanımlanan *M.morganii* izolatının kombine disk yöntemi ve E-test GSBL şeritleri ile yapılan GSBL fenotipik doğrulama testleri pozitif bulundu. İzolat seftazidime duyarlı fakat sefotaksime dirençliydi. İzoelektrik noktaları; pI: 5.8, 7.5 ve >8 olup pI>8 değeri CTX-M tipi enzim ile uyumluydu. PCR'da CTX-M tipi GSBL varlığı tespit edildi. Dizi analizi ile belirlenen CTX-M tipi enzimin CTX-M- grup I'de yer aldığı saptandı. Hastanın yara infeksiyonu, sulbaktam-ampisilin ve amikasin tedavisi sonrası iyileşme gösterdi.

**SONUÇLAR:** *Enterobacteriaceae* ailesinde direnç genleri kolaylıkla aktarılabilmektedir. *M.morganii* gibi geçmişte direnç açısından sorun çıkarmayan aile üyelerinde de GSBL pozitifliği bildirilmeye başlanmıştır. Bu bakterilerin laboratuvarında gözden kaçırılması tedavi başarısızlığına neden olabilmektedir.

#### [S07][Sözlü Sunu 2, 17 Kasım 2005]

#### CTX-M Tipi Genişlemiş Spektrumlu Beta-Laktamaz (GSBL) Taşıyan İki *Shigella sonnei* Dışkı İzolatı

Açıkgöz ZC<sup>1</sup>, Köseoğlu Eser Ö<sup>2</sup>, Kocagöz S<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Fatih Üniversitesi Tıp Fakültesi, Mikrobiyoloji ve Klinik Mikrobiyoloji Anabilim Dalı, Ankara

<sup>2</sup>Hacettepe Üniversitesi Tıp Fakültesi, Mikrobiyoloji ve Klinik Mikrobiyoloji Anabilim Dalı, Ankara

<sup>3</sup>Yeditepe Üniversitesi Tıp Fakültesi, Mikrobiyoloji ve Klinik Mikrobiyoloji Anabilim Dalı, İstanbul

**AMAÇ:** Akut gastroenterite bağlı ishal yakınmasıyla Fatih Üniversitesi Hastanesi'ne başvuran hastalardan alınan dışkı örneklerinde tanımlanan *Shigella* izolatlarında genişlemiş spektrumlu beta-laktamaz (GSBL) varlığı araştırıldı.

**YÖNTEM:** Konvansiyonel yöntemlerle tanımlanan izolatlar Refik Saydam Hıfzısıhha Enstitüsü'nden sağlanan antiserumlarla tiplendirildi. CLSI önerileri doğrultusunda disk diffüzyon yöntemiyle antibiyotik duyarlılıkları ve çift disk sinerji testiyle GSBL varlığı araştırıldı. GSBL pozitif iki izolat kombine disk yöntemi ve E-test GSBL şeritleriyle (AB Biodisk, Solna, İsveç) test edildi. İdentifikasyonları BBL-Crystal (Becton Dickinson, Sparks, USA) kitleriyle doğrulanan bu izolatlara izoelektrik odaklama yöntemi uygulandı. CTX-M tipi GSBL varlığına polimeraz zincir reaksiyonuyla (PCR) bakıldı. PCR ürünlerinin dizi analizi (Metis Biyoteknoloji Ltd., Ankara) yapıldı. İzolatların birbirleriyle ve aynı hastanede daha önce tanımlanan CTX-M-3 tipi GSBL üreten *S.sonnei* izolatıyla genetik benzerliği ERIC-PCR tiplendirme yöntemiyle araştırıldı.

**BULGULAR:** Dışkı örneklerinden izole edilen *Shigella* suşlarının 37'si *S.sonnei*, 16'sı *S.dysenteriae*, 12'si *S.flexnerii* olarak tanımlandı. Farklı zamanlarda iki ayrı hastada tanımlanan iki *S.sonnei* izolatının çift disk sinerji testi, kombine disk yöntemi (sefotaksim ve sefodoksım) ve E-test GSBL şeritleriyle (sefotaksim) yapılan GSBL doğrulama testleri pozitif bulundu. Her iki izolatın da seftazidime duyarlı (MİK<0.5 mg/ml) fakat sefotaksime dirençli olması nedeniyle yapılan PCR'da CTX-M tipi GSBL varlığı tespit edildi. Dizi analiziyle belirlenen CTX-M tipi enzimlerin CTX-M grup I'de oldukları saptandı. İzoelektrik noktaları; pI>8 olup CTX-M tipi enzimle uyumluydu. ERIC-PCR sonucuna göre genotipik olarak aynı olan iki izolatın dizi analizi, pI ve ERIC-PCR sonuçları, daha önce aynı hastanede tanımlanmış olan CTX-M-3 tipi GSBL yapan *S.sonnei* dışkı izolatıyla aynı bulundu.

**SONUÇ:** CLSI önerilerine göre *Shigella* dışkı izolatlarında rutin olarak ampisilin, siprofloksasin ve trimetoprim/sülfametoksazol dışında antibiyotik duyarlılığı bakılmamaktadır. Bu nedenle, *Shigella* izolatlarında rutin antibiyogramlarda üçüncü kuşak sefalosporin direnci ve GSBL varlığı gözden kaçabilmektedir. Bu çalışma tarama testlerinde üçüncü kuşak sefalosporin direncine bakılmaması halinde, *Shigella* enteritlerinde CTX-M tipi GSBL yapımının gelecekte direnç açısından sorun olacağını düşündürmektedir.

#### [S08][Sözlü Sunu 2, 17 Kasım 2005]

#### Akne Hastalarından İzole Edilen *Propionibacterium acnes* Kökenlerinin Biotiplendirilmesi

Ergin Ç<sup>1</sup>, Kaleli İ<sup>1</sup>, Şahin R<sup>1</sup>, Ergin Ş<sup>2</sup>, Kaçar N<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Pamukkale Üniversitesi Tıp Fakültesi, Mikrobiyoloji Anabilim Dalı, Denizli

<sup>2</sup>Pamukkale Üniversitesi Tıp Fakültesi, Dermatoloji Anabilim Dalı, Denizli

**AMAÇ:** Akne vulgaris etyopatogenezinde rol alan bakteri *Propionibacterium acnes*'tir. Akne vulgarisli hastalardan izole edilen *P.acnes* biyotipleri ülkeler arasında farklılıklar göstermiştir. *P.acnes* biyotipleri akne ile oluşan inflamasyon ve tedavide kullanılan terapötiklerin etkisi ile ilişkili bulunmuştur. Bu çalışmada bölgemizde akne vulgaris hastalarından izole edilen *P.acnes* kökenlerinin biyotip dağılımı incelenmektedir.

**YÖNTEM-GEREÇLER:** Akne vulgaris tanısı alan farklı hastalardan izole edilen 60 *P.acnes* kökeni çalışmaya alındı. *P.acnes* kökenlerinin sorbitol, eritritol ve riboz fermentasyon testleri yapıldı. Bir hafta süre ile mikroaerofilik ortamda inkübe edilen kökenlerin şekere spesifik pH (SpH) değişimleri [SpH=(Karbonhidrat besiyerinin pH'ı- karbonhidrat besiyerinin kültür sonrası pH'ı)- (Temel besiyerinin pH'ı- temel besiyerinin kültür sonrası pH'ı)] ölçüldü. 0.35 değerinden daha yüksek pH değişimleri asit oluşturan köken olarak kabul edildi.

**BULGULAR:** Test edilen 52 *P.acnes* kökeninin 39'u (%75.0) biyotip I, 2'si (%3.8) biyotip II, 11'i (%21.2) biyotip III olarak saptandı. Hiçbir köken *P.acnes* biyotip IV ve biyotip V olarak bulunmadı.

**SONUÇLAR:** Sonuç olarak bölgemizde akne hastalarından izole edilen *P.acnes* kökenlerinin çoğunlukla *P.acnes* biyotip I ve biyotip III oldukları saptanmıştır. *P.acnes* biyotip I çoğunlukla sağlıklı insan florasında bulunan, insandan insana flora teması ile aktarılan biyotip iken, *P.acnes* biyotip III nötrofil fonksiyonlarını baskılayan, lipaz aktivitesini ve akne şiddetini arttıran bir gruptur. Bölgemizde *P.acnes* biyotip 3'ün %21.1 oranında bulunmasının, akne hastalarının tedavisinde terapötik seçiminde gözönüne alınması gerektiğini düşünmekteyiz.

#### [S09][Sözlü Sunu 2, 17 Kasım 2005]

#### Çevreyi Algılama Sisteminde Bozukluk Olan Klinik *Pseudomonas aeruginosa* İzolatlarının Analizi

Boşgelmez-Tınaz G<sup>1</sup>, Ulusoy S<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Süleyman Demirel Üniversitesi, Fen-Ed. Fakültesi, Biyoloji Bölümü, Isparta

<sup>2</sup>Süleyman Demirel Üniversitesi, Deneysel ve Gözlemsel Öğrenci araştırma ve uygulama merkezi, Isparta

**AMAÇ:** *P. aeruginosa*, immün sistemi baskılanmış bireylerde çeşitli enfeksiyonlara neden olan fırsatçı bir insan patojenidir. *P. aeruginosa*'nın başarılı bir patojen olmasının nedenlerinden birisi, elastaz, alkalın proteaz, hemolizin, siyanid, piyosiyenin ve ekzotoksin A gibi virülens faktörlerini üretmesidir. Bu virülens faktörlerinin üretimi "çevreyi algılama" adı verilen bir sistem ile kontrol edilir. Bu sistem, N-acyl homoserine lactone türevi (AHLs) sinyal moleküllerinin üretimine bağlıdır. Literatürdeki bilgilerden, *P. aeruginosa*'nın OdDHL ve BHL olmak üzere iki ana AHL molekülü ürettiği bilinmektedir. Çevreyi algılama sisteminde mutasyon oluşturulmuş