

**[P01-67][17 Kasım 2005]****Genişlemiş spektrumlu beta laktamaz varlığının araştırılmasında çift disk sinerji ve NCCLS tarama kriterlerinin kullanımı**

Coşgun Y, Yücel M, Yıldız E, Berkem R, Karakoç AE

*SB Ankara Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Mikrobiyoloji ve Klinik Mikrobiyoloji Bölümü, Ankara*

**AMAÇ:** Çalışmamızda S.B. Ankara Eğitim ve Araştırma Hastanesi Mikrobiyoloji laboratuvarında, yatan hasta örneklerinden izole edilen *E.coli* ve *Klebsiella* spp. suşlarında çift disk sinerji yöntemi ve NCCLS tarama kriterlerini kullanarak GSBL varlığını araştırmak ve sonuçlarını karşılaştırmak amaçlanmıştır.

**YÖNTEM-GEREÇLER:** Yatan hasta örneklerinden izole edilmiş 99 *E. coli* ve 41 *Klebsiella* spp suşu çalışmaya alındı. Toplam 140 suşun seftazidim (30 µg), aztreonam (30 µg), seftriakson (30 µg) ve sefotaksim (30 µg) duyarlılıkları disk difüzyon yöntemi ile çalışıldı ve inhibisyon zon çapları NCCLS M100-S13 dökümanında belirtilen GSBL tarama testi kriterleri doğrultusunda değerlendirildi. Aynı zamanda tüm suşlarda çift disk sinerji yöntemi ile GSBL varlığı araştırıldı. İki yöntem ile elde edilen bulgular karşılaştırıldı. Uyumsuzluk gözlenen suşlarda seftazidim/seftazidim Klavulanik asit E test ile ESBL varlığı doğrulandı.

**BULGULAR:** Çift disk sinerji yöntemi ile 99 *E. coli* suşunun 38'inde; 41 *Klebsiella* spp suşunun 21'inde GSBL saptandı. Çift disk sinerji yöntemi ile GSBL saptanan toplam 59 suşun NCCLS tarama testi kriterlerine göre zon çapları incelendiğinde 56 suşta sonuçlar uyumlu bulundu. Üç suşta ise aztreonam, seftriakson ve sefotaksim zonları GSBL tarama testi kriterleri ile uyumlu iken seftazidim zon çapı GSBL üretimi hakkında ön fikir verebileceği belirtilen <22mm değerinin üzerinde bulundu. Çift disk sinerji yöntemi ile GSBL saptanmayan 81 suşun geniş spektrumlu sefalosporin ve aztreonam zon çapları NCCLS tarama testi kriterlerine göre değerlendirildiğinde, 74 suşta sonuçlar uyumluken; yedi suşta GSBL varlığı düşündürülen zon çapları saptandı. Bu suşlarda E test ile GSBL varlığı araştırıldığında altı suşta GSBL saptanmazken, bir suşun E test sonucu yorumlama kriterleri dışındaydı.

**SONUÇLAR:** GSBL varlığının saptanmasında NCCLS tarama testi kriterleri yol göstericidir. Çalışmamızda 140 suşun 59'unda çift disk sinerji ve NCCLS tarama testi kriterlerine göre GSBL varlığı saptanmış, 74'ünde her iki yöntem ile GSBL belirlenmemiştir. Çift disk sinerji ile saptanmamasına rağmen NCCLS tarama testi kriterlerine göre GSBL varlığı düşünülen 7 suşun 6'sında E test ile negatif sonuç elde edilmiş olması tek başına tarama testi kriterleri kullanıldığında şüpheli suşlarda doğrulama testine ihtiyaç duyulduğunu düşündürmüştür.

**[P01-68][17 Kasım 2005]****A grubu beta-hemolitik streptokoklarda eritromisin direnç oranlarının ve fenotipinin araştırılması**

Gündüz Kaya E, Yücel M, Karakoç AE

*SB Ankara Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Mikrobiyoloji ve Klinik Mikrobiyoloji Bölümü, Ankara*

**AMAÇ:** A grubu beta-hemolitik streptokoklarda (AGBHS) penisilin direnci günümüze kadar saptanmamış olmasına rağmen, eritromisin ve diğer makrolid grubu antibiyotik direnci son yıllarda gittikçe artan sıklıkla bildirilmektedir. Bu çalışmada laboratuvarımıza kabul edilen boğaz sürüntü örneklerinden izole edilen AGBHS suşlarındaki eritromisin direnç oranlarının ve fenotiplerinin araştırılması amaçlanmıştır.

**YÖNTEM-GEREÇLER:** S.B. Ankara Eğitim ve Araştırma Hastanesi Mikrobiyoloji Laboratuvarı'na kabul edilen boğaz sürüntü örneklerinden izole edilen 282 AGBHS izolatının, agar dilüsyon yöntemi ile eritromisin direnci araştırılmıştır. Ayrıca dirençli izolatların, eritromisin ve klindamisin diskleri kullanılarak çift disk yöntemi ile direnç fenotipleri belirlenmiştir.

**BULGULAR:** Çalışmaya alınan izolatların 12 (%4.25)'si eritromisine dirençli bulunmuş, bu izolatların 5 (%41.7)'inde M fenotipi, 4 (%33.3)'ünde konstitütif

tipte MLSB fenotipi, 3 (%25)'ünde de indüklenabilir tipte MLSB fenotipi belirlenmiştir.

**SONUÇLAR:** AGBHS enfeksiyonlarının tedavisinde, penisiline alternatif olarak kullanılan makrolidlere karşı direnç oranlarının ve fenotiplerinin belirlenmesi, hem epidemiyolojik veri elde edilmesi hem de tedavinin yönlendirilmesi açısından son derece önemlidir.

**[P01-69][17 Kasım 2005]****Klinik örneklerden izole edilen *Streptococcus pneumoniae* suşlarının penisiline direnç durumu**

Beyaz E, Yağcı S, Yücel M, Karakoç AE

*SB Ankara Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Mikrobiyoloji ve Klinik Mikrobiyoloji Bölümü, Ankara*

**AMAÇ:** Son yıllarda penisiline dirençli *Streptococcus pneumoniae* suşları artan oranlarda rapor edilmeye başlanmıştır. Bu çalışmada Mart 2003-Temmuz 2005 tarihleri arasında laboratuvarımızda 80 hastadan izole edilen 83 *Streptococcus pneumoniae* suşunun penisiline direnç durumunun araştırılması amaçlanmıştır.

**YÖNTEM-GEREÇLER:** Klasik bakteriyolojik yöntemlerle göz, balgam, kan, beyin omirilik sıvısı, periton sıvısı, kulak ve yara kültürlerinden izole edilen *Streptococcus pneumoniae* suşlarının penisilin direnci, ilk basamak olarak NCCLS önerileri doğrultusunda oksasilin diski (1mcg) kullanılarak disk difüzyon yöntemi ile araştırıldı. Daha sonra tüm suşların Penisilin E-test ile penisilin MİK düzeyleri belirlenerek birinci yöntemin bulguları ile karşılaştırıldı.

**BULGULAR:** Oksasilin disk difüzyon testi ile 83 izolatın 74'ü (%89.15) penisiline duyarlı, dokuzu (%10.85) dirençli olarak tesbit edildi.

Penisilin E-test ile 83 izolatın 76'sı (%91.5) duyarlı (MİK ≤ 0.06mcg/ml), altısı (%7.2) orta düzeyde dirençli (MİK = 0.25-1mcg/ml), biri dirençli (% 1.2) (MİK = 2 mcg/ml) saptandı.

Disk difüzyon yöntemi ile penisiline duyarlı bulunan suşların tamamı penisilin E-test yöntemiyle de duyarlı bulundu. Disk difüzyon yöntemi ile dirençli bulunan dokuz izolatın penisilin E-test ile ikisi duyarlı (MİK ≤ 0.06), altısı orta düzeyde dirençli bulundu (MİK 0,25-1mcg/ml), bir tanesi dirençli olarak tespit edildi (MİK=2mcg/ml).

Penisilin E-test ile dirençli olarak saptanan izolatın beyin omirilik sıvısından izole edilen suş olduğu görüldü.

**SONUÇLAR:** Bu çalışmada 83 izolatın birinde (%1.2) penisilin direnci saptandı. Bu bulgular pnömokok enfeksiyonlarının tedavisinde penisilinlerin günümüzde de halen önemini koruyan antibiyotikler olduğunu göstermesi bakımından anlamlıdır. Ancak mutlaka rutin laboratuvarlarda birinci basamak olarak oksasilin diski ile difüzyon testi yapılmalı, dirençli bulunan suşlarda Penisilin E-test ile veya dilüsyon yöntemleriyle penisilin MİK düzeyleri saptanarak sonuçlar doğrulanmalıdır.

**[P01-70][17 Kasım 2005]****Yumuşak doku enfeksiyonları tedavisinde levofloksasin, klaritromisin, amoksisilin klavulonatin maliyet etkinlik açısından kıyaslanması.**Şener A<sup>1</sup>, Gül A<sup>2</sup>, Dönmez EV<sup>3</sup><sup>1</sup>Sivas Asker Hastanesi Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji Kliniği Şefi<sup>2</sup>Sivas Asker Hastanesi Psikiyatri Kliniği Hemşiresi<sup>3</sup>Sivas Asker Hastanesi Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji Kliniği Hemşiresi

**AMAÇ:** Bot travması sonrası görülen yumuşak doku enfeksiyonları tedavisinde levofloksasin, klaritromisin, amoksisilin klavulonatin maliyet etkinlik açısından kıyaslanması.

**YÖNTEM-GEREÇLER:** : Haziran 2005 – Ağustos 2005 tarihleri arasında