

ΑΑ107: ΣΥΧΝΟΤΗΤΑ ΑΠΟΜΟΝΩΣΗΣ E.COLI ΣΤΕΛΕΧΩΝ ESBL ΣΕ ΟΥΡΟΛΟΙΜΩΞΕΙΣ ΣΤΑ ΠΑΙΔΙΑ ΣΤΗΝ ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΕΝΟΣ ΕΤΟΥΣ

Άντρια Παντελή², Γλυκερία Σοροβού¹, Αγγελική Ταίρη², Ελένη-Αγγελική Ντρέτσου², Θεόδωρος Γρηγορόπουλος², Μαρία Λοΐσιου¹, Παναγιώτης Τσόκρης¹, Χρυσούλα Μαραγκού², Μαρία-Ελένη Ραφτοπούλου², Μαρία Ντούσκα¹, Ιωάννης Χατζόπουλος¹, Αγγελική Πασχάλη¹.

Μικροβιολογικό Τμήμα Γ.Ν.Κέρκυρας¹.

Παιδιατρική Κλινική Γ.Ν.Κέρκυρας².

Εισαγωγή: Οι ουρολοιμώξεις αποτελούν σοβαρό αίτιο νοσηρότητας στη βρεφική και παιδική ηλικία. Η διάγνωση ξεκινά από την βιοχημική ανάλυση (stick ούρων), την μικροσκόπηση και την καλλιέργεια.

Σκοπός: Η μελέτη της συχνότητας των Gram αρνητικών βακτηρίων στα παιδιά ηλικίας 0-12 ετών και η συχνότητα απομόνωσης ESBL και η αντοχή τους.

Υλικό – μέθοδος : Το υλικό μας αποτέλεσαν 503 δείγματα ούρων από παιδιά που νοσηλεύθηκαν στην Παιδιατρική κλινική ή προσήλθαν στα Ε.Ι. του νοσοκομείου κατά την χρονική περίοδο 1/6/19 -31/5/20. Ο τρόπος λήψεως των δειγμάτων έγινε ανάλογα με την ηλικία και συγκεκριμένα, είτε με : α) υπερηβική παρακέντηση β)καθετηριασμό της κύστης ή γ) από το μέσο της ούρησης υπό άσηπτες συνθήκες. Τα δείγματα καλλιεργήθηκαν στα κατάλληλα θρεπτικά υλικά και η ταυτοποίηση και ο έλεγχος ευαισθησίας πραγματοποιήθηκε στο αυτοματοποιημένο σύστημα VITEK 2 (Biomex).

Αποτελέσματα: Από το σύνολο των 503 δειγμάτων, 204 καλλιέργειες δεν είχαν καμία ανάπτυξη (41%), 135 βρέθηκαν αρνητικές (27%), 90 μικτές (17%) και 74 θετικές (15%). Από τις 74 θετικές, σε 50 αναπτύχθηκε *E.coli* (67%), σε 10 *P.mirabilis* (13%), σε 3 *Ent.faecalis* (4%), σε 3 *Kl.pneumoniae* (4%), σε 3 *Ps.aeruginosa* (4%), σε 3 *St.aureus* (4%), και σε 1 *Ent.cloacae* (1,3%). Στο σύνολο των δειγμάτων με *E.coli* βρέθηκαν 4 ESBL θετικά (0,8%).

ΑΑ107: ΣΥΧΝΟΤΗΤΑ ΑΠΟΜΟΝΩΣΗΣ E.COLI ΣΤΕΛΕΧΩΝ ESBL ΣΕ ΟΥΡΟΛΟΙΜΩΞΕΙΣ ΣΤΑ ΠΑΙΔΙΑ ΣΤΗΝ ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΕΝΟΣ ΕΤΟΥΣ

Άντρια Παντελή², Γλυκερία Σοροβού¹, Αγγελική Ταίρη², Ελένη-Αγγελική Ντρέτσου², Θεόδωρος Γρηγορόπουλος², Μαρία Λοϊσίου¹, Παναγιώτης Τσόκρης¹, Χρυσούλα Μαραγκού², Μαρία-Ελένη Ραφτοπούλου², Μαρία Ντούσκα¹, Ιωάννης Χατζόπουλος¹, Αγγελική Πασχάλη¹.

Μικροβιολογικό Τμήμα Γ.Ν.Κέρκυρας¹.

Παιδιατρική Κλινική Γ.Ν.Κέρκυρας².

Στον παρακάτω πίνακα παρουσιάζεται η επί τις % αντοχή των ESBL.

AMC amoxicillin/ clav	CIP ciprofloxacin	TZP piperacilin/ tazobactam	IPM imipenem	GN gentamicin	AN amikacin	SXT sulfamethoxazole/ trimethoprim
100%	50%	0,25%	0%	50%	50%	100%

Συμπεράσματα : **1.** Συχνότερα απομονωμένος μικροοργανισμός παραμένει η *E.coli* τόσο για τα παιδιά της κοινότητας όσο και για νοσηλευόμενα (67%). **2.** Τα ESBL στελέχη βρέθηκαν σε ποσοστό 0,8%, παρουσίασαν υψηλές αντοχές στην τριμεθοπρίμη/σουλφαμεθαζόλη και αμοξικιλίνη/κλαβουλανικό, τα οποία και χρησιμοποιούνται συχνότατα για την αντιμετώπιση των ουρολοιμώξεων στα παιδιά. **3.** Επιβάλλεται η καταγραφή αυτών με στόχο την ορθότερη θεραπευτική αντιμετώπιση.