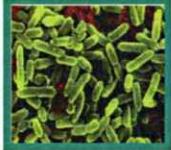


ΥΠΕΥΘΥΝΟΙ ΜΙΚΡΟΟΡΓΑΝΙΣΜΟΙ ΓΙΑ ΤΙΣ ΛΟΙΜΩΞΕΙΣ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΩΝ ΤΡΑΥΜΑΤΩΝ



Ε. Τσιακίρη, Ε. Αβραμίδου, Φ. Τσιαπάρα, Κ. Ντούτσου, Δ. Καραβασίλη, Κ. Μανδαλίδης, Χ. Καραχριστιανίδης, Τ. Δασκάλου, Σ. Αλεξίου-Δανιήλ

Μικροβιολογικό Εργαστήριο ΠΓΝΘ ΑΧΕΠΑ, Ιατρική Σχολή Α.Π.Θ.

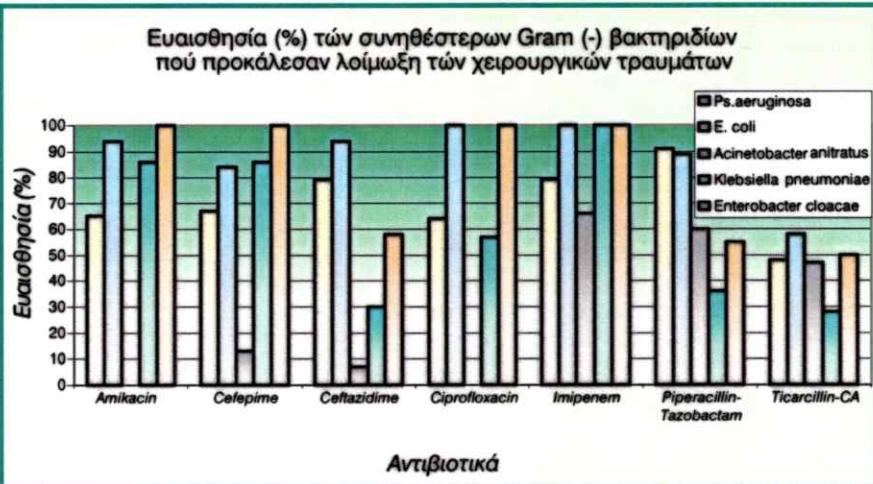
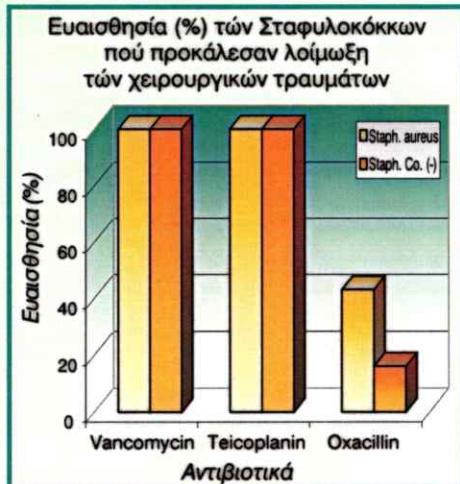
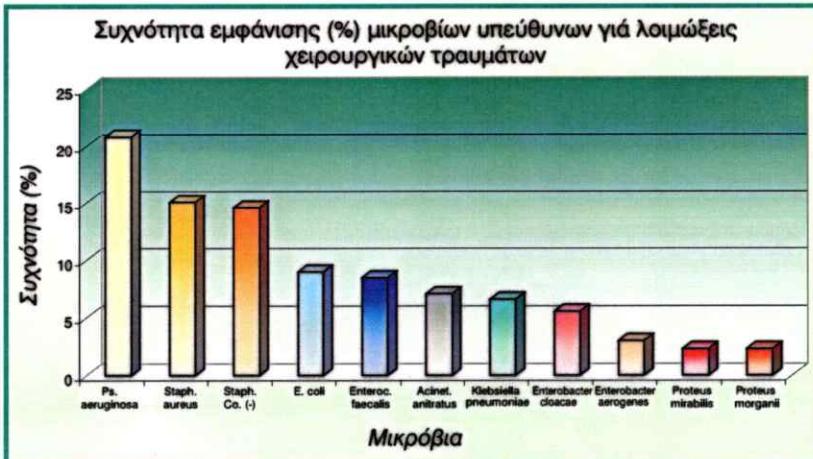
Εισαγωγή: Η λοίμωξη των χειρουργικών τραυμάτων αποτελεί ένα σοβαρό πρόβλημα που αυξάνει τον χρόνο παραμονής των ασθενών στο Νοσοκομείο και το κόστος νοσηλείας αυτών.

Σκοπός της μελέτης μας ήταν η καταγραφή των μικροβίων που ευθύνονται για τη λοίμωξη χειρουργικών τραυμάτων στο Νοσοκομείο ΑΧΕΠΑ και ο προσδιορισμός της ευαισθησίας αυτών στα αντιβιοτικά.

Υλικό και Μέθοδος: Εξετάσθηκαν τα μικρόβια που ήταν υπεύθυνα για την λοίμωξη 211 χειρουργικών τραυμάτων σε όλες τις χειρουργικές κλινικές του Νοσοκομείου ΑΧΕΠΑ κατά την διετία 2000-2001. Η τυποποίηση των μικροβίων και ο προσδιορισμός της ευαισθησίας αυτών στα αντιβιοτικά έγινε με τον αναλυτή VITEK 60 της BIOMERIEUX.

Αποτελέσματα: Τα μικρόβια που απομονώθηκαν από τα χειρουργικά τραύματα ήταν κατά σειρά συχνότητας τα εξής:

- 1) *Pseudomonas aeruginosa* σε 44 ασθενείς (20,8%)
- 2) *Staphylococcus aureus* σε 32 ασθενείς (15,1%)
- 3) *Staphylococcus (coag. negative)* σε 31 ασθενείς (14,6%)
- 4) *E. coli* σε 19 ασθενείς (9%)
- 5) *Enterococcus faecalis* σε 18 ασθενείς (8,5%)
- 6) *Acinetobacter anitratius* σε 15 ασθενείς (7,1%)
- 7) *Klebsiella pneumoniae* σε 14 ασθενείς (6,6%)
- 8) *Enterobacter cloacae* σε 12 ασθενείς (5,6%)
- 9) *Enterobacter aerogenes* σε 6 ασθενείς (3%)
- 10) *Proteus mirabilis* σε 5 ασθενείς (2,3%)
- 11) *Proteus morganii* σε 5 ασθενείς (2,3%)
- 12) Λοιπά Gram(-) βακτηρίδια σε 10 ασθενείς



Συμπέρασμα: Η λοίμωξη των χειρουργικών τραυμάτων στο Νοσοκομείο ΑΧΕΠΑ κατά την διετία 2000-2001 οφειλόταν κυρίως στην *Pseudomonas aeruginosa* με υψηλή ανθεκτικότητα στα αντιβιοτικά (Ciprofloxacin 36%, Amikacin 35%, Ceftazidime 21%, Imipenem 21%) και κατά δεύτερον στον *Staphylococcus aureus* με υψηλή ανθεκτικότητα στην Oxacillin (57%).

Βιβλιογραφία:

1. Martin MA. Nosocomial infections in intensive care units: an overview of their epidemiology, outcome, and prevention. New Horiz. 1993 May;1(2):162-71. Review.
2. Ziebuhr W. *Staphylococcus aureus* and *Staphylococcus epidermidis*: emerging pathogens in nosocomial infections. Contrib Microbiol. 2001;8:102-7.
3. National Nosocomial Infections Surveillance (NNIS) System Report, Data Summary from January 1992-June 2001, issued August 2001. Am J Infect Control. 2001 Dec;29(6):404-21.
4. Maradona JA, Alvarez MA, Carton JA, Arribas JM. Surgical bacteremia. Analysis of 210 episodes with special attention to factors influencing prognosis. Enferm Infec Microbiol Clin. 1992 Jan;10(1):4-10. Review.