

میزان حاملی بینی استافیلوکوکوس ارئوس و الگوی مقاومت آنتی‌بیوتیکی در پرسنل کادر درمانی بیمارستان‌های آموزشی شهر بندرعباس

افسانه کرمستجی¹ ناهید مرادی¹ الهام بوشهری² مرجانه جاهد⁴ دکتر بنفشه دادستان⁴ دکتر فریبرز سنگین‌آبادی⁴ دکتر صدیقه جوادیپور⁵

¹ مربی گروه میکروبیولوژی، ² مربی گروه آمار و اپیدمیولوژی، ³ کارشناس علوم آزمایشگاهی، ⁴ پزشک عمومی، ⁵ مرکز تحقیقات بیماری‌های عفونی دانشگاه علوم پزشکی هرمزگان

مجله پزشکی هرمزگان سال دوازدهم شماره دوم تابستان 87 صفحات 101-95

چکیده

مقدمه: استافیلوکوک طلایی یکی از پاتوژن‌های مهم عفونت‌های بیمارستانی است. حدود 50-30 درصد افراد حامل این باکتری در بینی خود هستند. از آنجا که حضور پرسنل حامل در بیمارستان یکی از منابع اصلی عفونت‌های ناشی از استافیلوکوکوس ارئوس می‌باشد، لذا شناسایی حاملین به منظور پیشگیری از عفونت از اهمیت به‌سزایی برخوردار است.

روش کار: در مطالعه مقطعی حاضر وضعیت حاملی بینی استافیلوکوک طلایی در 200 نفر از کادر درمانی شاغل در بیمارستان‌های آموزشی شهر بندرعباس مورد بررسی قرار گرفت. نمونه‌های سواب بینی افراد بر روی محیط‌های آگار خونی و مانیتول سالت آگار کشت داده شد و کلنی‌های مشکوک توسط تست کاتالاز، کوآگولاز و *DNase* شناسایی شدند. الگوی آنتی‌بیوتیکی و فعالیت بتالاکتامازی سویه‌ها به ترتیب با استفاده از روش *Kirby-Bauer* و اسیدومتري تعیین گردید.

نتایج: وضعیت حاملی در 33 نفر (16%) از افراد به اثبات رسید. بیشترین میزان حاملی در بخش‌های داخلی بیمارستان‌ها با فراوانی 40% مشاهده شد. سویه‌های مورد مطالعه به اکثر مشتقات پنی‌سیلین و سفالوسپورینها کاملاً مقاوم بودند. تمامی آنها به متی‌سلین و 94/5% آنها به ای‌پی‌نم حساس بودند. میزان حساسیت به تتیلین، ریفامپیسین و ونکومایسین بیش از 95% بود. تمامی سویه‌ها به کلیستین، لینکومایسین و استرپتومایسین مقاوم بودند. فعالیت پنی‌سیلینازی در 27/3% از سویه‌ها مشاهده شد.

نتیجه‌گیری: با توجه به نقش مهم حاملان و مقاومت استافیلوکوک طلایی به بسیاری از آنتی‌بیوتیک‌ها، لازم است شناسایی و درمان ناقلین در دستورالعمل کمیته کنترل عفونت بیمارستان‌ها مورد تأکید قرار گرفته شود.

کلیدواژه‌ها: استافیلوکوک طلایی - بتالاکتاماز - حامل - مقاومت آنتی‌بیوتیکی

نویسنده مسئول:

الهام بوشهری

دانشکده بهداشت، دانشگاه

علوم پزشکی هرمزگان

بندرعباس - ایران

تلفن: 9171632969+98

پست الکترونیکی:

Eboushehri@hums.ac.ir

دریافت مقاله: 85/12/24 اصلاح نهایی: 86/6/31 پذیرش مقاله: 86/10/16

مقدمه:

جای بدن عفونت ایجاد کند (1). این باکتری همچنین از نظر ایجاد عفونت‌های بیمارستانی در مرتبه دوم پس از پسودوموناس آئروجینوزا قرار دارد و مسئول بسیاری از عفونت‌های جدی نظیر سپتی‌سمی، اندوکاردیت و استئومیلیت در افراد بستری در

استافیلوکوک طلایی یکی از پاتوژن‌های مهم و شایع عفونت‌های بیمارستانی است که به علت دارا بودن آنزیم‌های مختلف از جمله کوآگولاز، هیالورونیداز، نوکلئاز، لیپاز، لکوسیدین و همولیزین قادر است در هر