

کلونیزاسیون روده‌ای انتروکوک مقاوم به وانکومایسین در بخش‌های داخلی در مقایسه با

بخش‌های جراحی در بیمارستان نمازی شیراز

دکتر عبدالرحیم افخم زاده^۱، دکتر مهرداد عسکریان^۲، دکتر محمد برای^۳، بهروز هادی نیا^۴، مهروش جوکار^۵

۱- متخصص پزشکی اجتماعی، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی- درمانی کردستان، تلفن: ۴۷-۶۶۶۴۶۴۰-۰۸۷۱ (مؤلف مسؤول) afkhama@gmail.com

۲- استاد گروه پزشکی اجتماعی، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی- درمانی شیراز

۳- متخصص عفونی، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی- درمانی کردستان

۴- پزشک عمومی

۵- سوپروایزر کنترل عفونت، بیمارستان نمازی شیراز

چکیده

زمینه و هدف: انتروکوک‌ها اولین ارگانیس‌هایی بودند که به وانکومایسین مقاومت پیدا کردند. انتروکوک‌ها در سال‌های اخیر، مقاومت به آنتی‌بیوتیک‌های متعدد را نشان داده‌اند که وانکومایسین یکی از آخرین ترکیبات در دسترس می‌باشد. عوامل خطر کلونیزاسیون انتروکوک مقاوم به وانکومایسین شامل عوامل مربوط به بیمار از جمله بیماری‌های زمینه‌ای و عوامل مربوط به بیمارستان، مثل مدت بستری و نوع اقدامات درمانی و مصرف آنتی‌بیوتیک‌ها می‌باشد. در این مطالعه بخش داخلی با جراحی از نظر شیوع و عوامل خطر کلونیزاسیون روده‌ای انتروکوک مقاوم به وانکومایسین در یک مطالعه مورد شاهدهی لانه گزیده (Nested case- control) مورد مقایسه قرار گرفت.

روش بررسی: در هفت بخش داخلی (۳۷۰ نفر) و پنج بخش جراحی (۱۴۳ نفر) از بیماران بستری با روش نمونه‌گیری تصادفی طبقه‌ای، هر پنج روز یک بار تا زمان ترخیص، نمونه سواب رکتال تهیه شد. در مدت مطالعه ۷۵۰ نمونه سواب رکتال با شرایط استریل تهیه گردید. سپس با روش disk diffusion انتروکوک‌ها شناسایی و بدنبال آن مقاومت به وانکومایسین با روش رقیق‌سازی حداقل غلظت مهارتی این نتایج تایید شد. با استفاده از آزمون t تجزیه و تحلیل آماری انجام شد. در این مطالعه، سطح معنی‌داری $p < 0/05$ بود.

یافته‌ها: از مجموع ۵۱۳ نفر بیمار بستری شده در مدت مطالعه، ۷۶ نفر (۱۵ درصد) توسط انتروکوک مقاوم به وانکومایسین و ۴۰ نفر به وسیله انتروکوک حساس به وانکومایسین کلونیزه شدند. این درصد برای بخش‌های داخلی، ۱/۱ درصد و در مورد بخش‌های جراحی بسیار کمتر، ۶/۳ درصد بود. در بخش‌های جراحی، شیوع VRE با عاقبت بالینی بیمار و انجام جراحی ماژور ارتباط داشت. ولی در بخش‌های داخلی بین شیوع VRE با طول مدت بستری، وجود بیماری زمینه‌ای، نارسایی کلیه و انجام دیالیز، تعداد آنتی‌بیوتیک مصرفی و مدت زمان مصرف داروها رابطه معنی‌دار وجود داشت.

نتیجه‌گیری: در این مطالعه کلونیزاسیون روده‌ای انتروکوک مقاوم به وانکومایسین در بخش‌های داخلی حدود سه برابر بخش‌های جراحی بود و این نتیجه به ویژه در بخش‌های داخلی با توجه به زمان اقامت بیشتر بیماران و مصرف بیشتر داروها و به مدت طولانی‌تر و همچنین وجود بیماری‌های زمینه‌ای در بیماران داخلی، ضرورت اجرای استراتژی کنترل عفونت مربوط به VRE را نشان می‌دهد.

کلیدواژه‌ها: انتروکوک، کلونیزاسیون روده‌ای، مقاومت به وانکومایسین، بخش داخلی، بخش جراحی

وصول مقاله: ۸۷/۳/۲۰ اصلاح نهایی: ۸۷/۴/۱۶ پذیرش مقاله: ۸۷/۵/۱۴