

P14-31 ERİŞKİNLERDE DİFERİ ANTİKOR DÜZEYLERİNİN HÜCRE KÜLTÜRÜNDE TOKSİN NÖTRALİZASYON YÖNTEMİYLE SAPTANMASI

Ö. GÜREL¹, T. YAMAZHAN, D. GÖKENGİN, D. SERTER
Ege Ü. Tıp Fak. Enfeksiyon Hast. ve Kl. Mik. AD., -İZMİR

Bu çalışmada çeşitli erişkin yaş gruplarında hücre kültürü yöntemi kullanılarak toksin nötralizasyonu testi ile difteri antikor düzeylerinin saptanması amaçlanmıştır. Ege Üniversitesi Tıp Fakültesi Kan Merkezi'ne Ocak 1999 ile Temmuz 2000 tarihleri arasında başvuran sağlıklı kan vericilerinden belirlenen 4 yaş grubundan her biri için 40'ar serum örneği rasgele yöntemle elde edilerek, toplam 160 serum çalışmaya alınmıştır. Serum örneklerinin yaşa göre dağılımı; 1.grup 20-29 yaş, 2.grup 30-39 yaş, 3. grup 40-49 yaş, 4.grup >50 yaş üzeri olarak belirlenmiştir. Serum örneklerindeki difteri antitoksini düzeyleri Vero hücreleri kültürlerinde toksin nötralizasyon testi uygulanarak belirlenmiştir. Antikor düzeyinin 0.1 IU/mL'nin üzerinde olması tam koruyucu, 0.01-0.09 IU/mL olması kısmi koruyucu, 0.01 IU/mL'nin altında saptanması ise koruyuculuğu olmayan düzey olarak belirlenmiştir. Çalışmada 20 yaşından büyük erişkin yaş grubunun %25.6'sında, tam koruyucu düzeyde antikor varlığı gösterildi. Yaş gruplarına göre 20-29 yaş grubunun %17.5, 30-39 yaş grubunun %32.5, 40-49 yaş grubunun %22.5 ve 50 yaşından büyük olanların %30 oranında difteriye karşı tam bağışık oldukları belirlenmiştir. Bölgemizdeki erişkin yaş grubunun difteriye karşı duyarlı olduğu saptanmıştır. Bu nedenle rutin aşılama şeması sonrası erişkin yaş grubunda rapel dozu aşılamasının gerekli olduğunu düşünüyoruz.

P14-32 EGE ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ HASTANE ENFEKSİYONLARI NOKTA PREVELANS ÇALIŞMASI

B. ARDA, T. YAMAZHAN, M. TUNÇEL, H. PULLUKÇU, O. SİPAHİ, S. ULUSOY
Ege Ü. Tıp Fak. Enfeksiyon Hast. AD., -İZMİR

Bu çalışmada EÜTF hastanesinde yatan hastalarda, 25.06.2002 tarihinde, hastane enfeksiyonu prevalansı araştırılmıştır. Hastane enfeksiyonu saptanan hastalar, aitta yatan hastalıklar, risk faktörleri, uygulanan girişimler, enfeksiyon odakları ve etken mikroorganizmalar açısından değerlendirilmiştir.

Toplam yatak kapasitesi 1486 olan hastanemizde, 25.06.2002 tarihinde yatan hasta sayısı 1063, hastane enfeksiyonu prevalansı %4.8 olarak saptanmıştır. Hastane enfeksiyonu oranı yoğun bakım ünitelerinde %12.8 iken servislerde %4.6'dır. Hastane enfeksiyonlarının kliniklere göre dağılımı tablo'da gösterilmiştir.

Klinik	Yatan hasta	Hastane enfeksiyonu Sayı	(%)
İç Hastalıkları Servis	119	9	7.5
İç Hastalıkları YB	14	2	14.2
Çocuk Sağlığı	81	6	7.4
Fizik Tedavi ve Rehabilitasyon	53	6	11.3
Göğüs Hastalıkları	45	1	2.2
Göğüs Hastalıkları YB	3	1	33.3
Dermatoloji	48	1	2.0
Anesteziyoloji YB	38	7	18.4
Beyin Cerrahi Servis	62	2	3.2
Beyin Cerrahi YB	10	3	30.0
GKDC YB	43	1	2.3
Genel Cerrahi Servis	83	1	3.6
Genel Cerrahi YB	9	1	11.1
Üroloji	43	1	2.3
Ortopedi	98	3	3.0
Plastik Cerrahi	29	3	10.3
Kadın Doğum	91	1	1.1

Hastalarda en sık görülen hastane enfeksiyonu üriner sistem enfeksiyonu olup, diğer enfeksiyon odakları sırasıyla bakteremi, deri ve yumuşak doku enfeksiyonu, pnömöni, menenjit, kateter enfeksiyonu ve mediastinit şeklinde sıralanmıştır. Hastane enfeksiyonu etkenleri sırasıyla *Pseudomonas aeruginosa*, *Acinetobacter spp.*, *Klebsiella pneumoniae*, *Echerichia coli* ve *Staphylococcus aureus*'dür. Hastane yatış günü ortalama 37.2 (7- 210) gündür. Hastaların %68.6'sında hatane enfeksiyonu gelişmeden önce antibiyotik kullanımı belirlenmiştir. Üç olgu dışında hastaların tümünde aitta yatan hastalık ve 7 olgu dışında bütün hastalarda enfeksiyon riskini arttıran tıbbi girişim varlığı saptanmıştır.

Tüm kliniklerde hastaya dayalı, aktif sürveyansın yapılmadığı durumlarda, uygun aralıklarla tekrarlanan nokta prevalans çalışmaları hastane enfeksiyonlarının izleminde yararlı bilgiler sağlar.

P14-33 HEMODİYALİZ HASTALARINDA HEPATİT B, C VE D TARAMASI

M.K. KARAHOCAGİL¹, H. IRMAK¹, T. BUZĞAN¹, C. DEMİR², C. TOPAL², N. SAKARYA¹, Ö. EVIRGEN¹, Ö. YILDIZ¹, A.P. DEMİRÖZ¹

1 YYÜ Tıp Fak. Enfeksiyon Hast. ve Kl. Mik. AD., -VAN
2 YYÜ Tıp Fak. İç Hast. AD., -VAN

HCV, HBV ve HDV enfeksiyonları, akut hepatit, kronik hepatit, siroz ve hepatosellüler Ca etiolojisinde rol alan önemli viral enfeksiyon grubudur. Bulaş sıklıkla enfekte kan, kan ürünleri ve vücut salgıları ile olduğundan, sık kan transfüzyonu ve parenteral girişim gerektiren hemodiyaliz hastaları bu grup enfeksiyon hastalıkları için en önemli risk gruplarından birini oluşturlar.

Mayıs 2000 -Temmuz 2002 tarihleri arasında Yüzüncü Yıl Üniversitesi Tıp Fakültesi İç Hastalıkları AD Nefroloji Kliniği Hemodiyaliz Ünitesinde hemodiyalize alınan toplam 76 hasta (31 kadın, 45 erkek) HBV, HCV, HDV serolojisi açısından ELISA yöntemiyle tarandı. Hastaların yaş aralığı 15-80, yaş ortalaması 46.6 idi.

Hastaların 34'ünde (%44.7) anti-HCV antikorları pozitif bulunurken, 6'sında (%7.8) HBsAg, 7'sinde (%9.2) Anti-HBc IgG pozitif bulundu. Hastaların hiç birinde Anti-HDV pozitif bulunmazken, HBsAg pozitif olan 6 hastanın 2'sinde HBV DNA hibridizasyon yöntemiyle pozitif bulundu.

Anti HCV antikor pozitifliği ile hemodiyaliz süresi ve transfüzyon hikayesi arasında anlamlı bir beraberlik bulunurken (p<0.05) yaş, cins, haftalık hemodiyaliz sıklığı, Anti-HBc IgG ve HBsAg pozitifliği arasında anlamlı bir ilişki saptanamadı (p>0.05)

Sonuç olarak; viral hepatitler için risk grubu olarak kabul edilen hemodiyaliz hastalarına zamanında yapılacak hepatit B aşı uygulaması ile B tipi hepatite karşı etkin korunma sağlanmaktadır. Buna karşılık hepatit C ye karşı uygulanabilir bir aşı bulunmaması yüzünden, özellikle hemodiyaliz hastalarında C tipi viral hepatitlerin yüksek sıklıkta görülmesi, konvansiyonel korunma yöntemlerinin ne derece yetersiz kaldığını dramatik bir şekilde ortaya koymaktadır.

P14-34 YATAN HASTALARDA STAPHYLOCOCCUS AUREUS TAŞIYICILIĞI

O.C. AKTEPE¹, M. ALTINDIŞ¹, Z. ÇETİNKAYA¹, Y. ÇETİNKOL¹, F. KOÇOĞLU², K. ERTAYLAN³

1 Kocatepe Ü. Tıp Fak., Mik. ve Kl. Mik. AD., -AFYON
2 Afyon Devlet Hastanesi, -AFYON
3 Afyon SSK Hastanesi, -AFYON

Staphylococcus aureus hastane kaynaklı enfeksiyonlara yol açan önemli bakteriyel patojenlerden birisidir. *S.aureus* ve özellikle Melisilin resistant *S.aureus* (MRSA) suşlarının yatan hastalarda kolonizasyonu, bu tip enfeksiyonlar için kaynak oluşturabilmektedir. Bölgemizde bu kolonizasyon oranlarının yüksek bildirilmesi nedeniyle, durumu saptamaya yönelik çok merkezli bir çalışma yapılmıştır.

Çalışma kapsamında üç farklı hastanede yatan hastalardan alınan nazal sürüntü örneklerinde *S.aureus* ve MRSA taşıyıcılığı araştırılmıştır. A, B ve C hastanelerinde yatan, sırasıyla 75, 147 ve 97 hastadan alınan örnekler %5 kanlı agarda bir gecelik inkübasyonu takiben değerlendirilmiştir. *S.aureus* suşları olarak tanımlanan izolatlar, 1 µg oxacillin içeren diskler (Oxoid,UK) yardımıyla MRSA olarak belirlenmiştir. Hastanelere göre *S.aureus* ve MRSA taşıyıcılık oranları sırasıyla şöyledir; A hastanesi %65 ve %30; B hastanesi %70 ve %23; C hastanesi %58 ve %20.

Elde edilen sonuçlar her üç hastane için de, daha önce bölgemizden bildirilen oranlara benzer; ancak ülke genelinde saptanandan yüksek değerlerdir. Dolayısıyla bölgemizde yatan hastalarda ortalama %62 oranında *S.aureus* taşıyıcılığından bahsedilebilir. Yanısıra MRSA taşıyıcılık oranının ortalama %22 bulunması, bu suşların çoklu direnç paterniyle ciddi seyirli enfeksiyonlara yol açabilmesi açısından önemlidir. Saptanan bu duruma yönelik hastane bazında kontrol önlemlerinin alınarak taşıyıcılık oranlarının düşürülmesi ve hastaların eğitimi ile hijyen alışkanlıklarının değiştirilmesi hedeflenmektedir.