

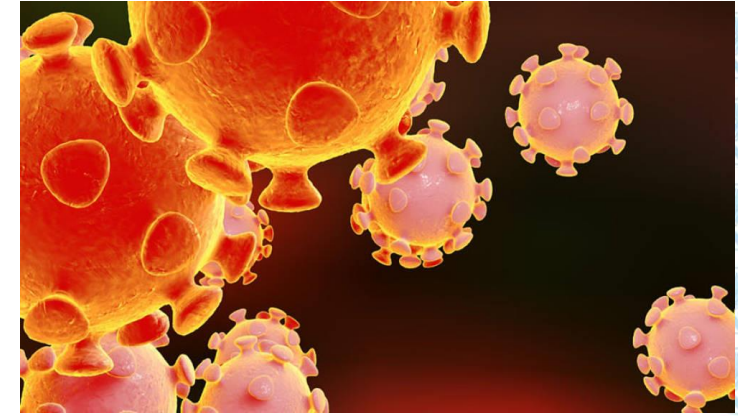
ДАНИ ЗАВОДА
2023
28. СТРУЧНА КОНФЕРЕНЦИЈА

АНТИМИКРОБНА РЕЗИСТЕНЦИЈА ПРЕ И ПОСЛЕ ЕПИДЕМИЈЕ COVID 19 У ВАНБОЛНИЧКИМ УЗОРЦИМА

Сузана Живадиновић Тасић, Нена Стојановић,
Александар Дамјановић, Татјана Ристић,
Бранислава Златар, Данка Пуртић Кљајић

ПАНДЕМИЈА И АМР

- Почетак марта 2020. - вирус SARS-CoV-2
- АМР, МДР сојеви
- 68. скупштини СЗО – мај 2015.год - Глобални акциони план за борбу против АМР
- 18. новембра 2015. године Кампања за рационалну употребу антибиотика
- Циљеви кампање :
 - смањење антимикробне резистенције
 - чување ефикасности антибиотика
 - спречавање продужења трајања болести
 - смањење ризика од смртог исхода
 - смањење укупних здравствених трошкова лечења оболелих



ЦИЉ

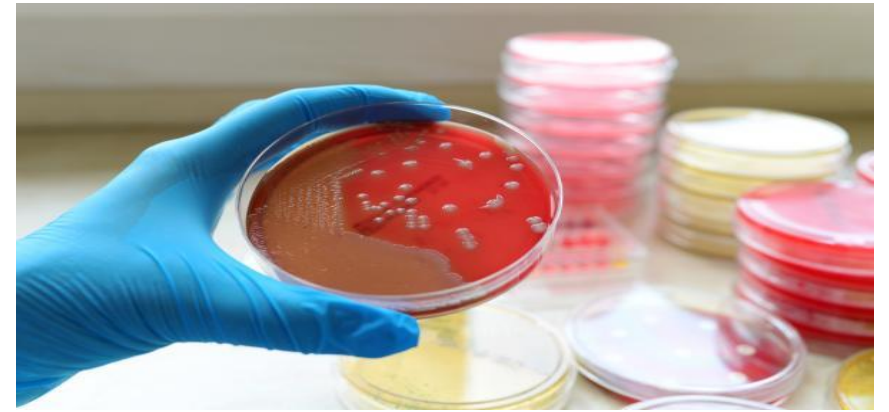


- Код ванболничке популације са територије града Београда у време пре појаве вируса SARS-CoV-2 и за време трајања епидемије :

- приказ заступљености мултирезистентних изолата из узорака рана и урина
- приказ заступљености изолата *Salmonella* spp. из узорака столица и ректалних брисева резистентних на ципрофлоксацин



МАТЕРИЈАЛ



- Бактеријски изолати из узорака :
урина, брисева рана, столица и ректалних брисева
из Домова здравља или узетих на пријемном одељењу ГЗЗЈЗ Београд
- Приказан је :
 - укупан број узорака урина и брисева рана
 - број позитивних узорака урина и брисева рана
 - заступљеност MDR сојева у односу на број позитивних изолата из узорака урина и брисева рана
 - укупан број изолата *Salmonella* spp. и број изолата *Salmonella* spp. резистентних на ципрофлоксацин



- Анализа података на годишњем нивоу за следеће периоде:

01.03.2016. – 28.02.2017. (2016.)

01.03.2017. - 28.02.2018. (2017.)

01.03.2018.- 28.02.2019. (2018.)

01.03.2019. - 29.02.2020. (2019.)

01.03.2020. - 28.02.2021. (2020.)

01.03.2021. - 28.02.2022. (2021.)



- За датуме почетка годишњих периода смо се одлучили на основу почетка епидемије вируса SARS-CoV-2 – фебруар 2020.





- Изолација бактерија је рађена на стандардним микробиолошким подлогама, а идентификација на апарату MaldiTof.

- Антибиограм је рађен диск дифузионом методом на Mueller Hinton подлози и на апарату VITEK 2 compact

- AST P 592
- AST P 580
- AST GN 76
- AST XN 05
- AST GN 240



ИЗОЛАТИ

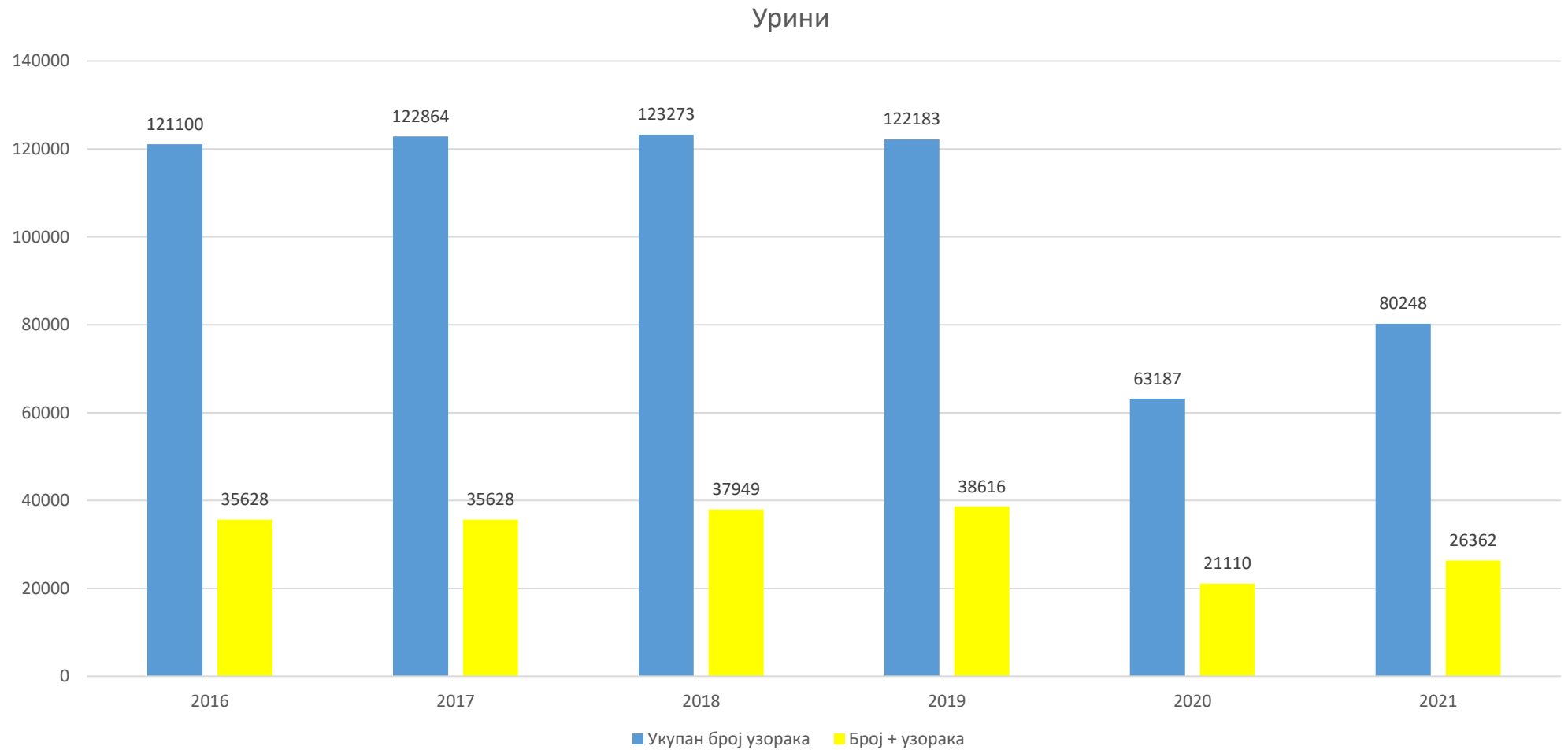


- Из узорака урина :
 - Acinetobacter spp., Enterobacter spp. , Klebsiella- Enterobacter, Klebsiella pneumoniae, Proteus mirabilis i Pseudomonas aeruginosa
- Из брисева рана :
 - Acinetobacter spp., Klebsiella-Enterobacter, Proteus mirabilis, Pseudomonas aeruginosa и Staphylococcus aureus
- Из узорака столица и ректалних брисева :
 - Salmonella spp.



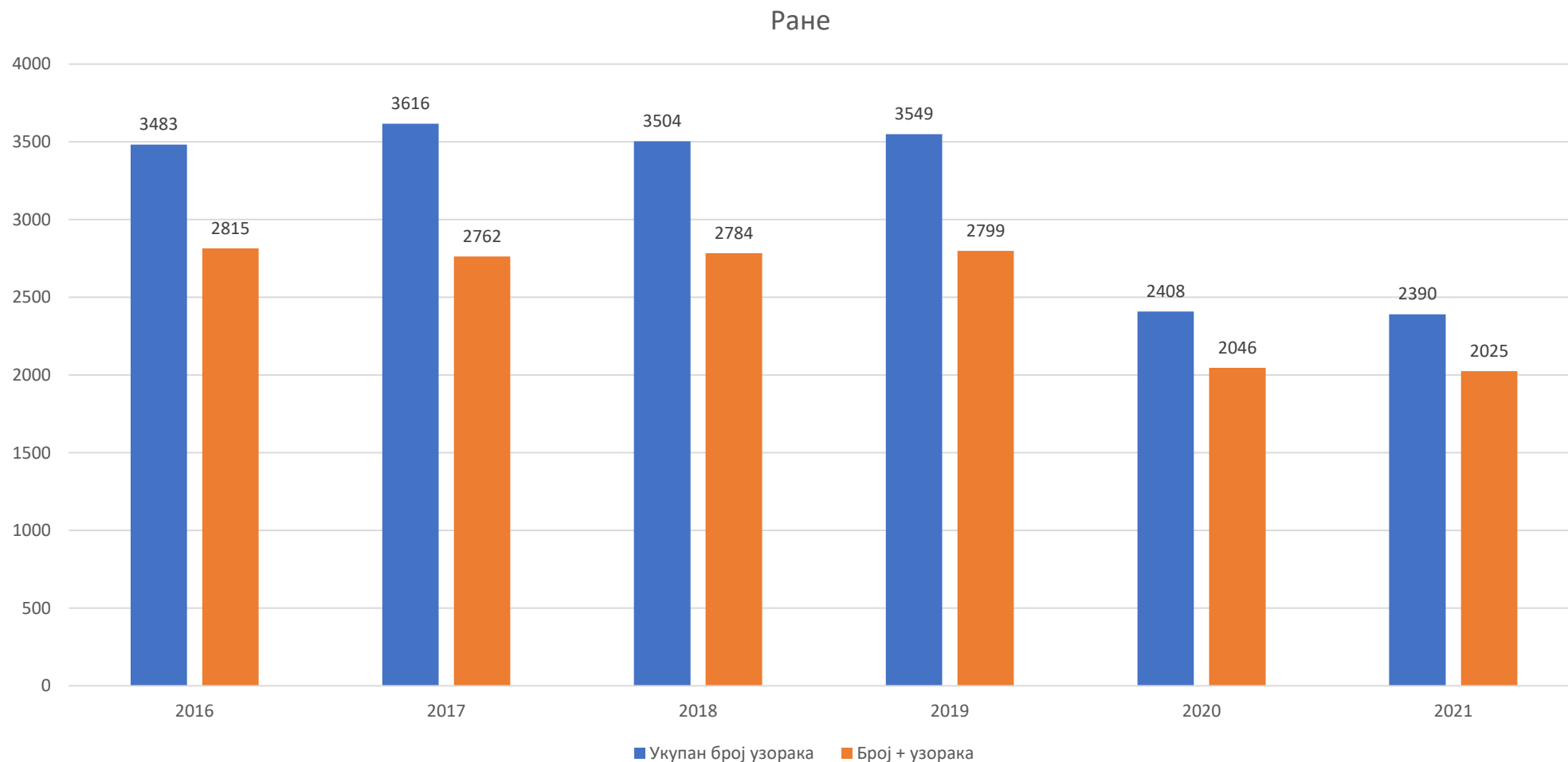


Укупан број узорака и број позитивних узорака урина из којих су изоловани бактеријски изолати по годишњим периодима:





Укупан број узорака и број позитивних узорака брисева рана из којих су изоловани бактеријски изолати по годишњим периодима:



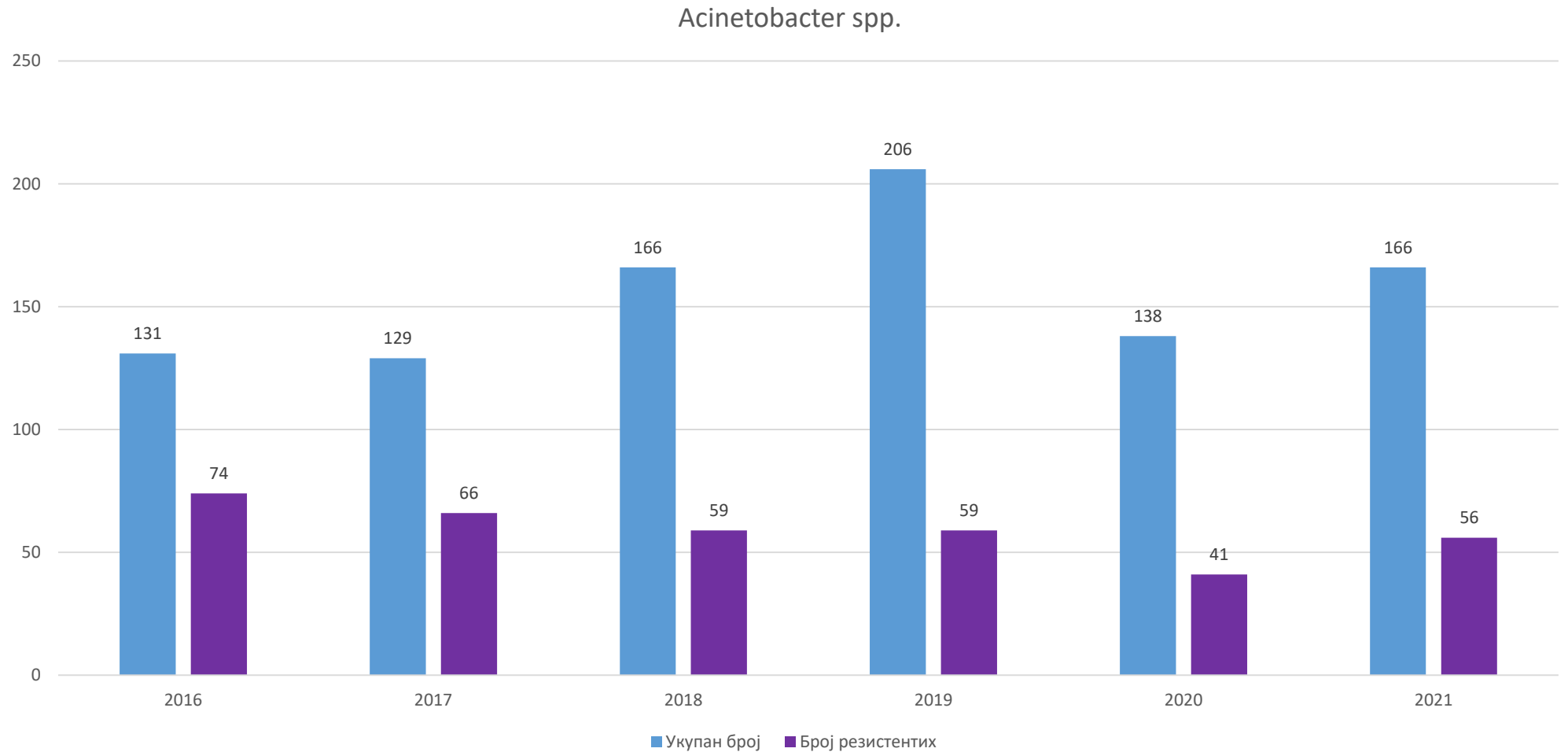


ИЗОЛАТИ ИЗ УЗОРАКА УРИНА



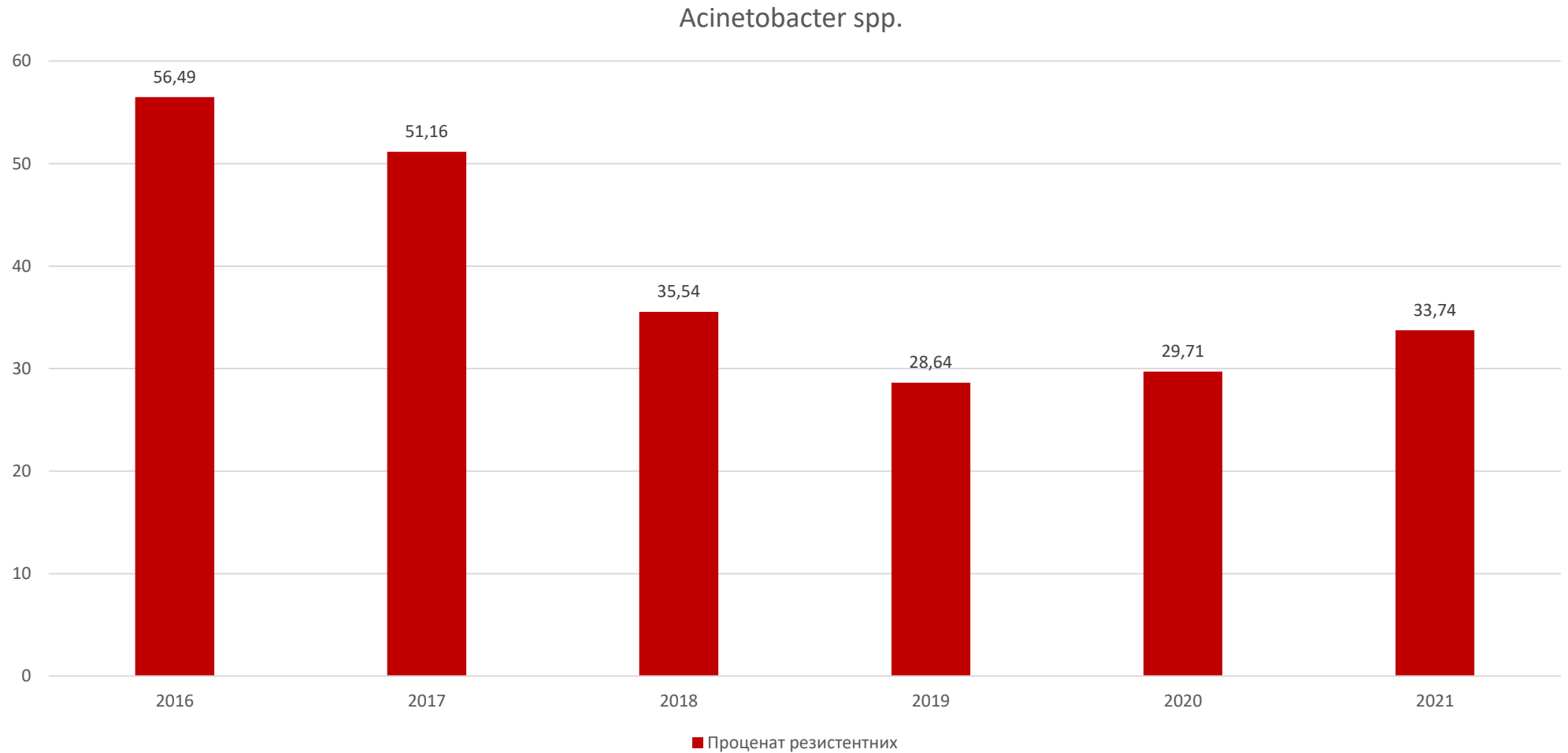


Укупан број изолата *Acinetobacter* spp. и број MDR изолата по годишњим периодима:



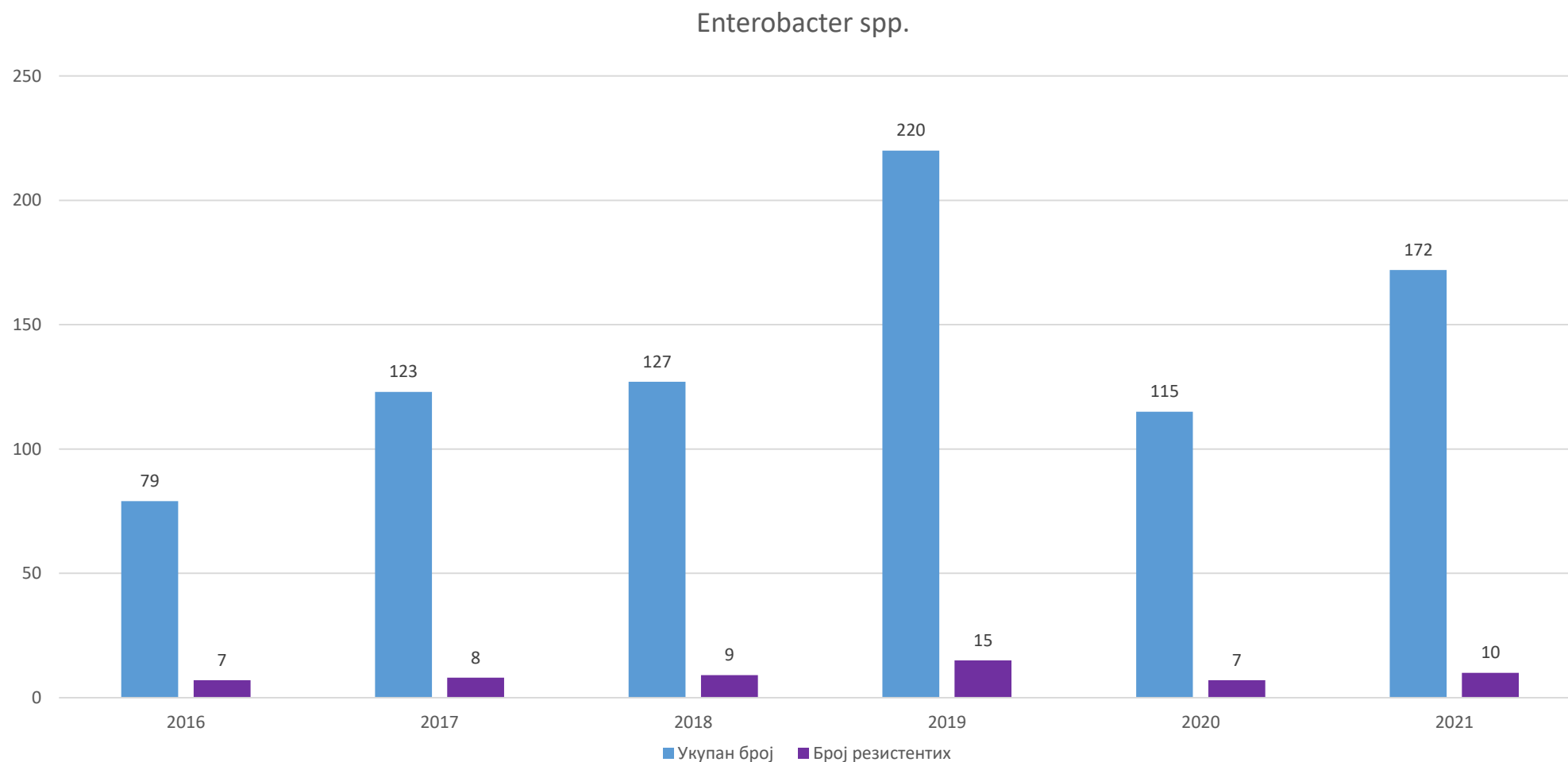


Acinetobacter spp. – проценат изолованих MDR по годишњим периодима:



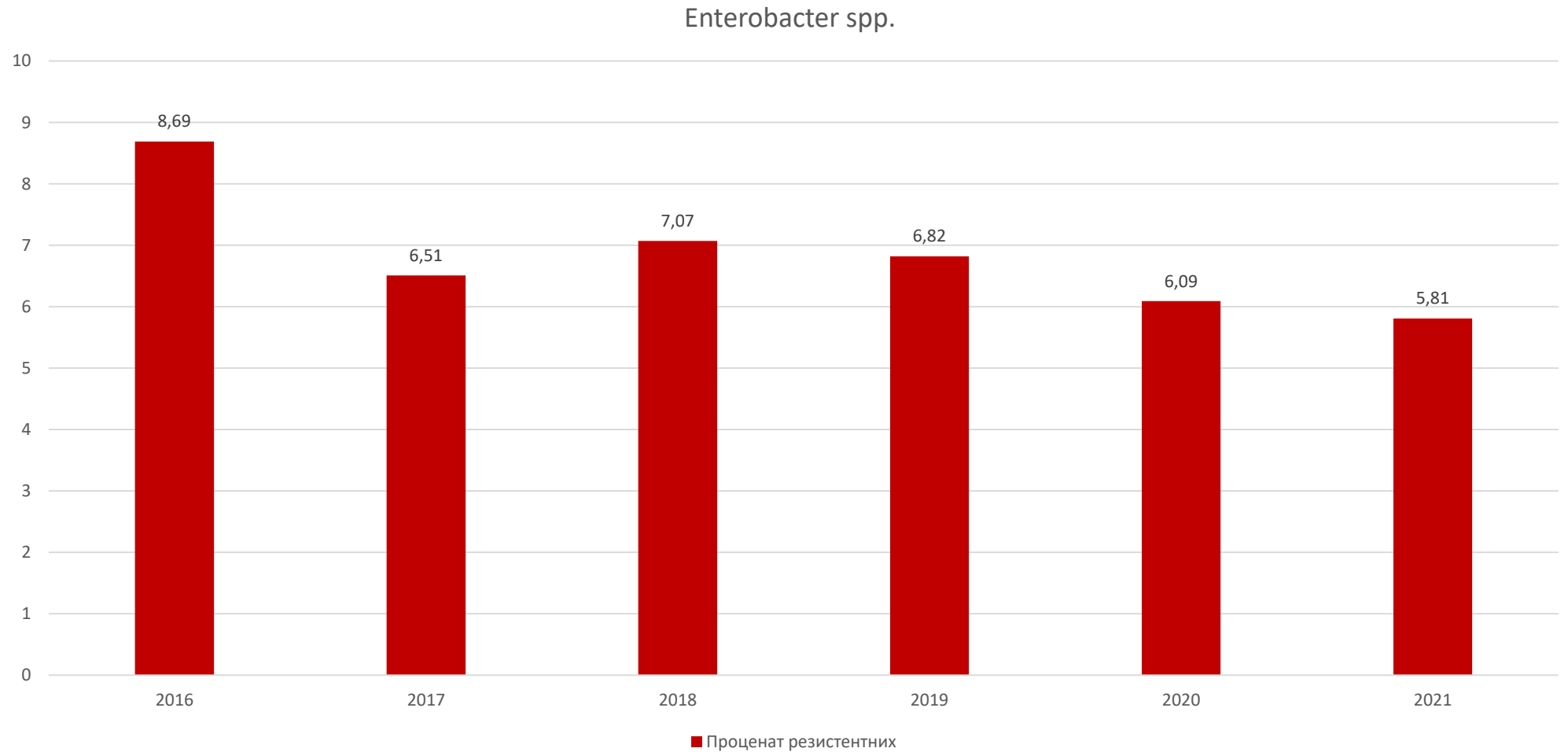


Укупан број изолата Enterobacter spp. и број MDR изолата по годишњим периодима:



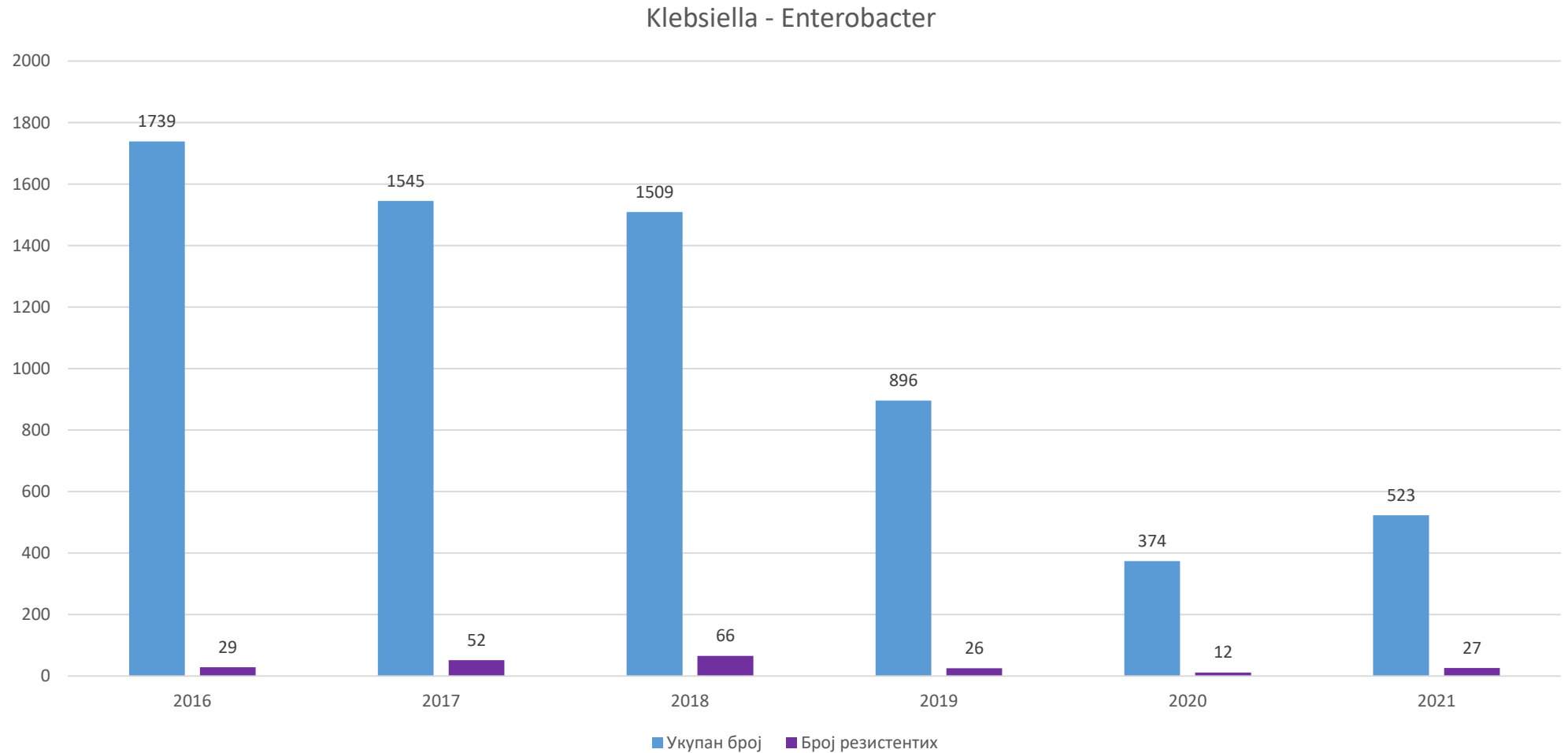


Enterobacter spp. - проценат изолованих MDR по годишњим периодима :

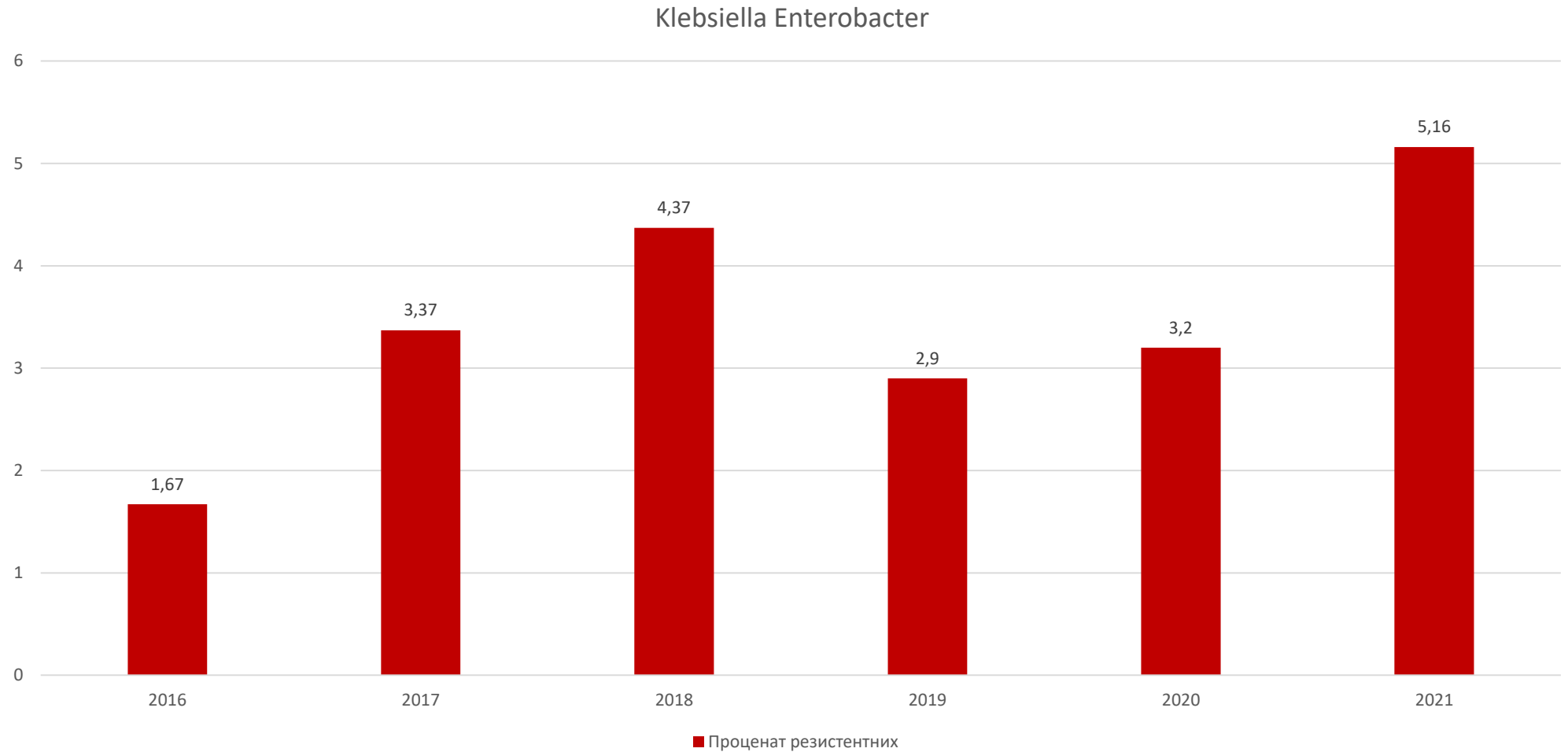




Укупан број изолата Klebsiella-Enterobacter и број MDR изолата по годишњим периодима:

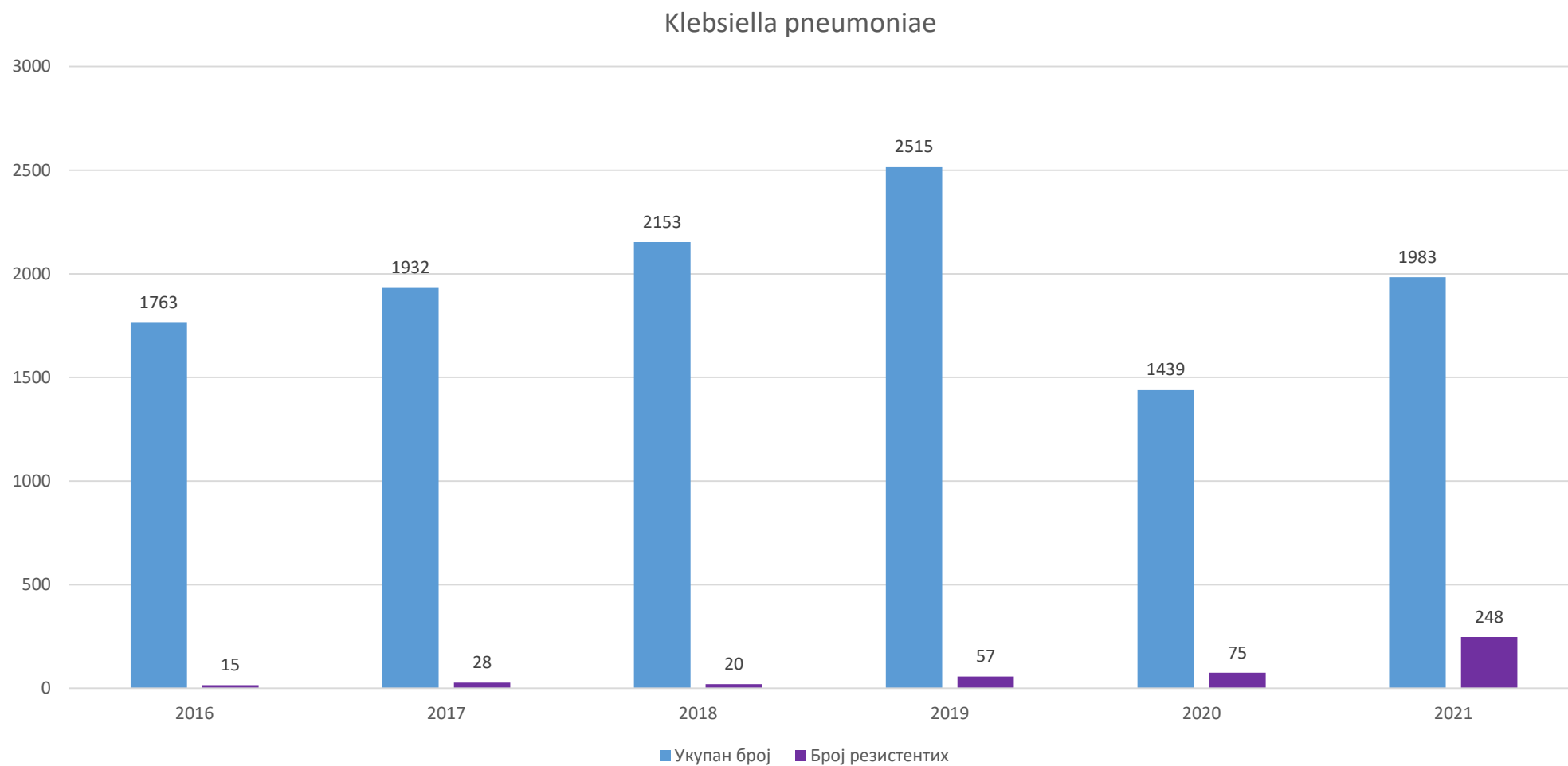


Klebsiella – Enterobacter – проценат изолованих MDR по годишњим периодима:



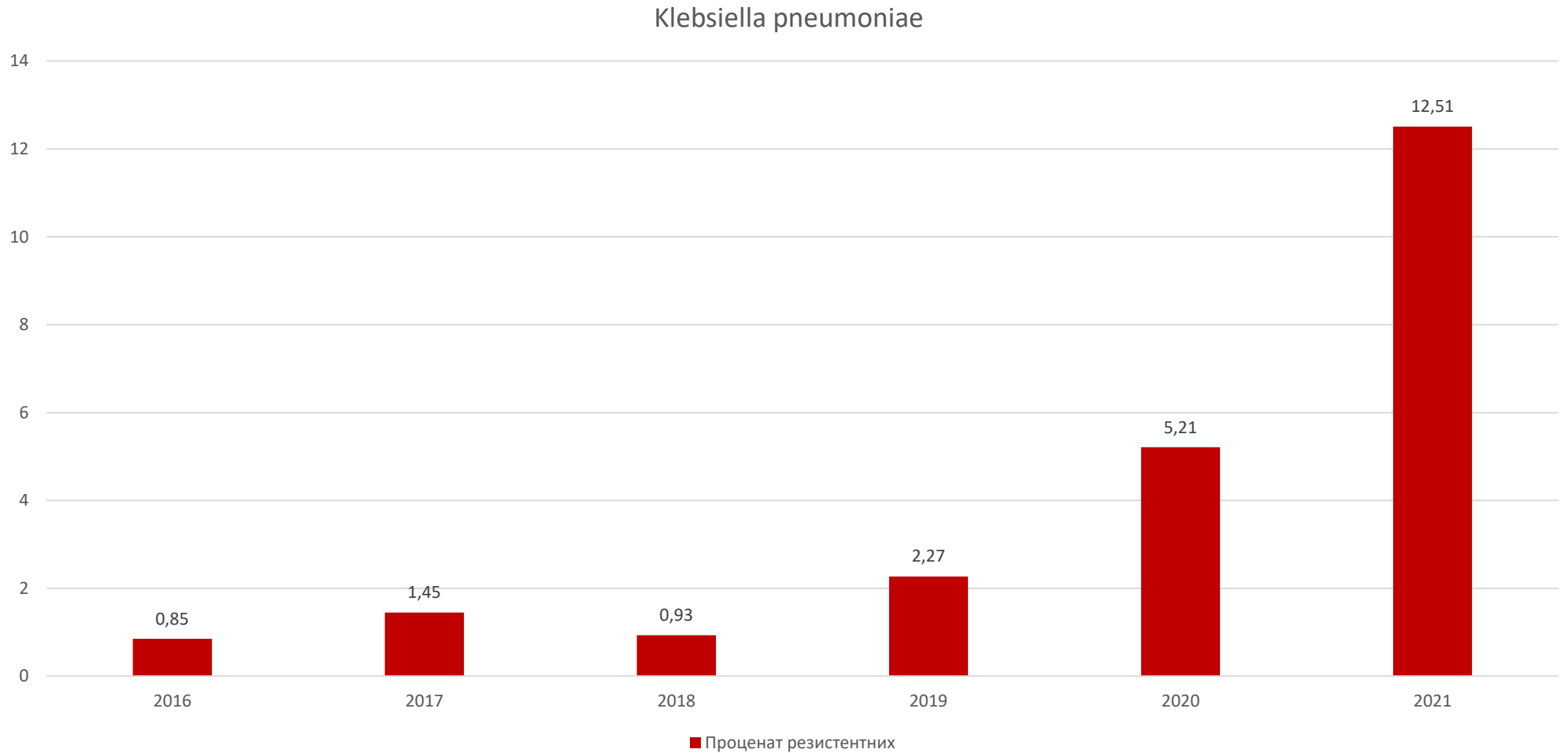


Укупан број изолата *Klebsiella pneumoniae* и број MDR изолата по годишњим периодима:



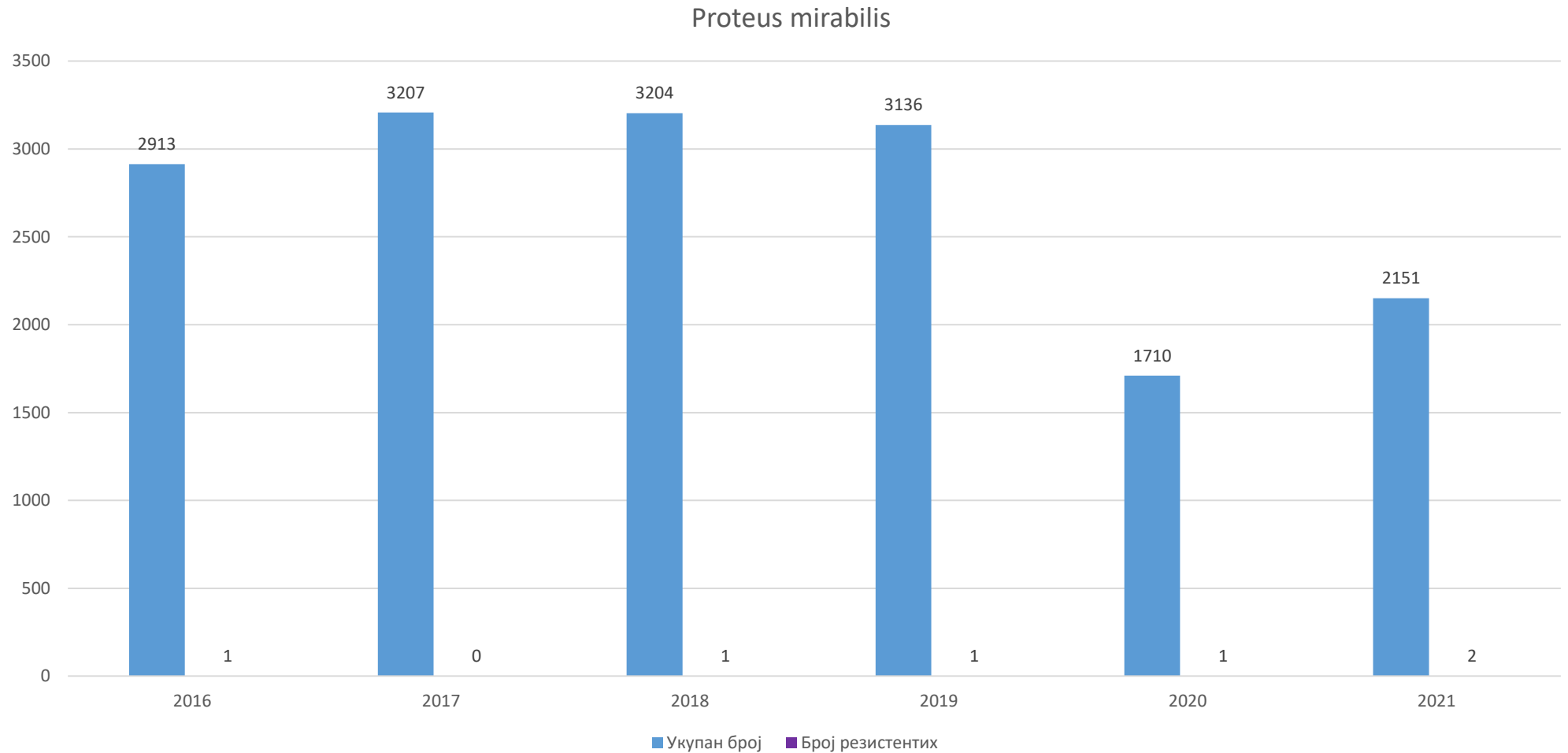


Klebsiella pneumoniae – проценат изолованих MDR по годишњим периодима:



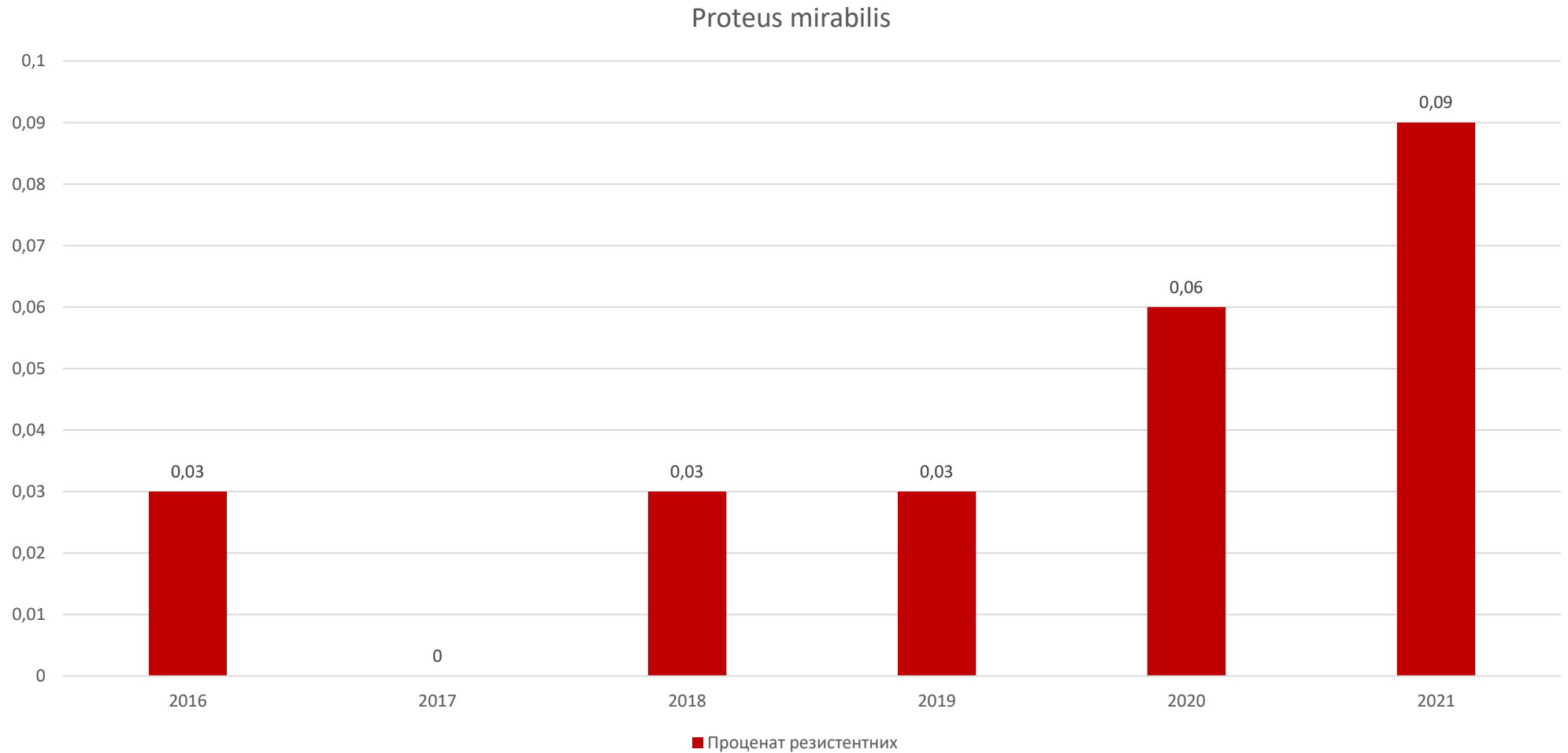


Укупан број изолата *Proteus mirabilis* и број MDR изолата по годишњим периодима:



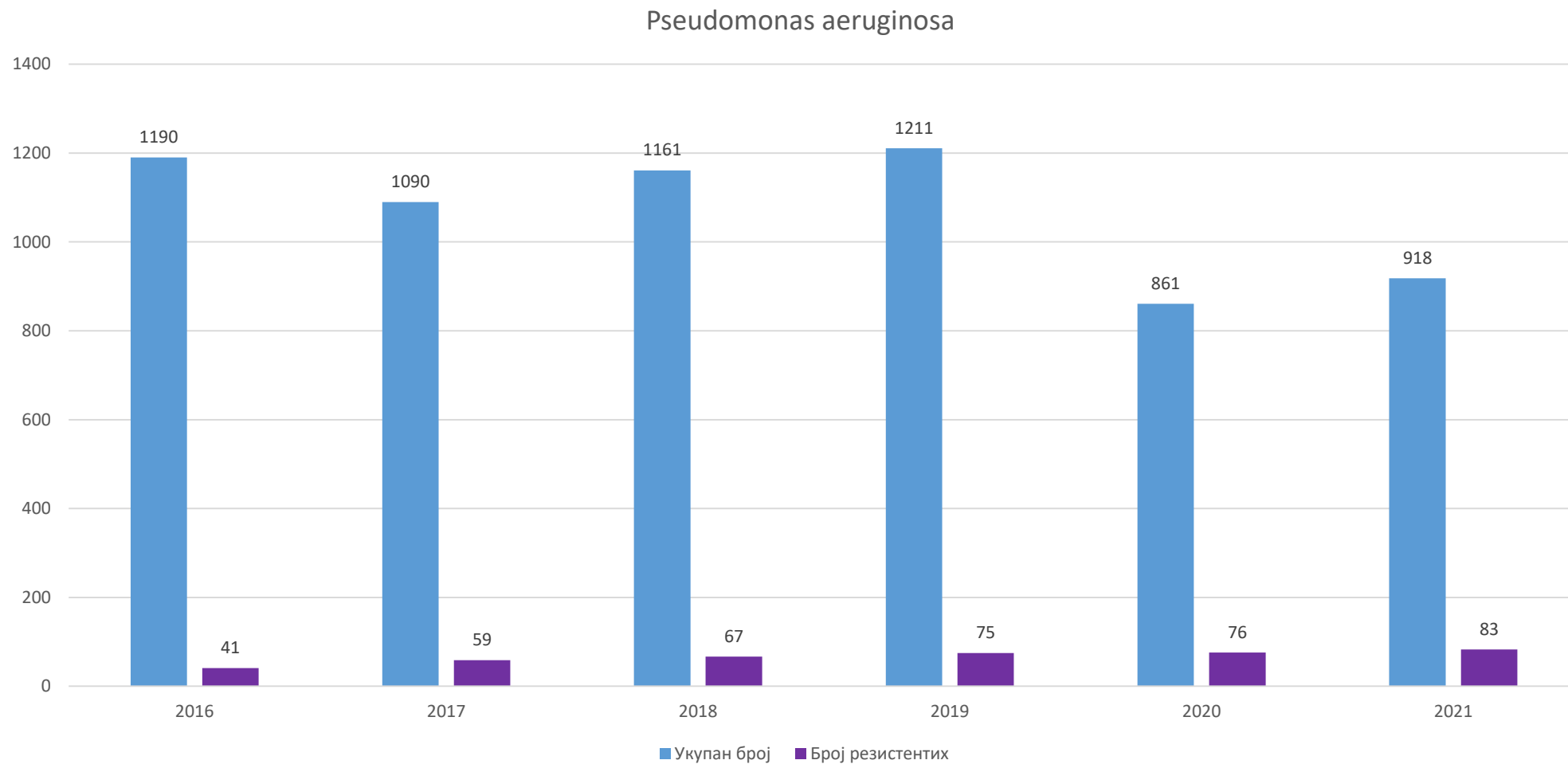


Proteus mirabilis – проценат изолованих MDR по годишњим периодима:



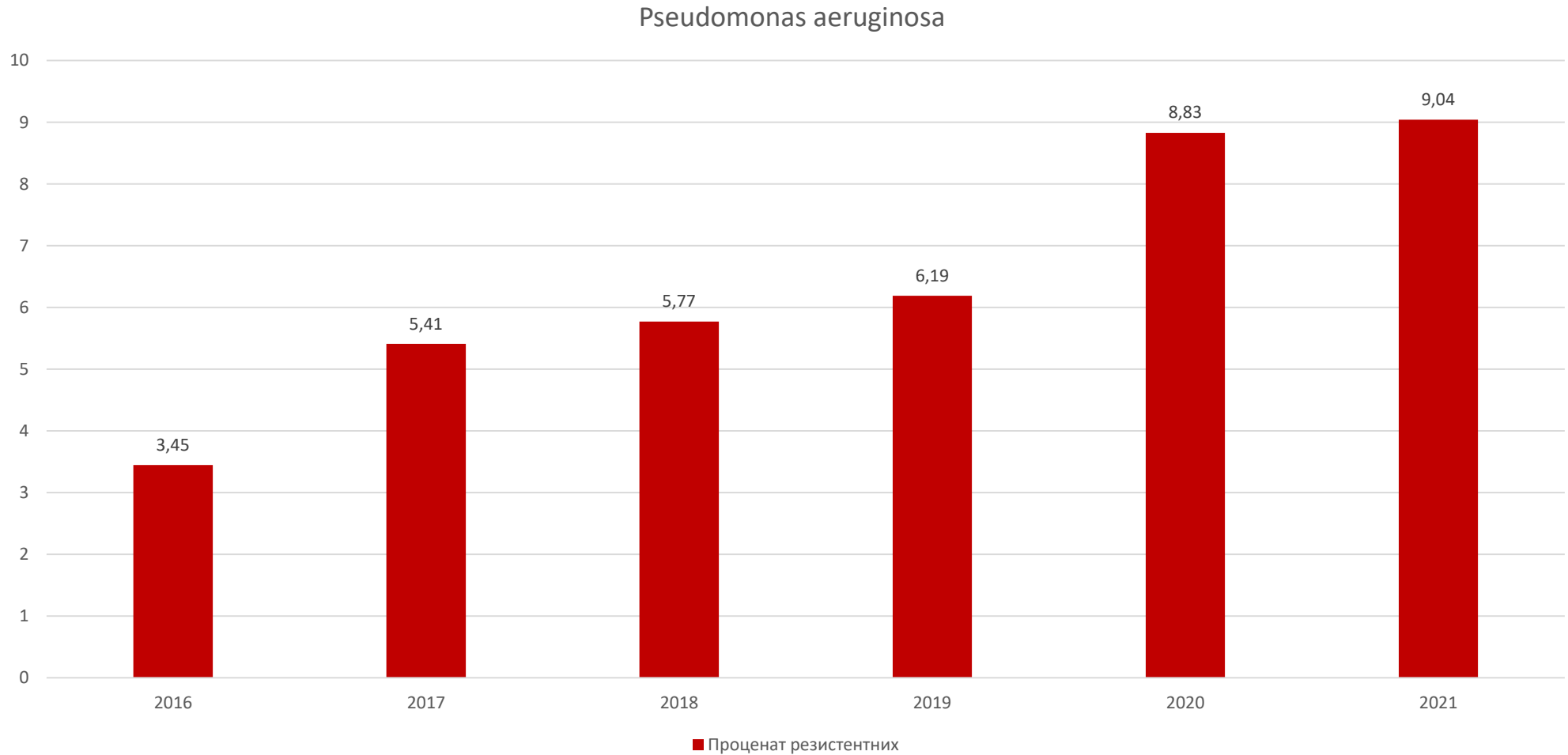


Укупан број изолата *Pseudomonas aeruginosa* и број MDR изолата по годишњим периодима:





Pseudomonas aeruginosa – проценат изолованих MDR по годишњим периодима:

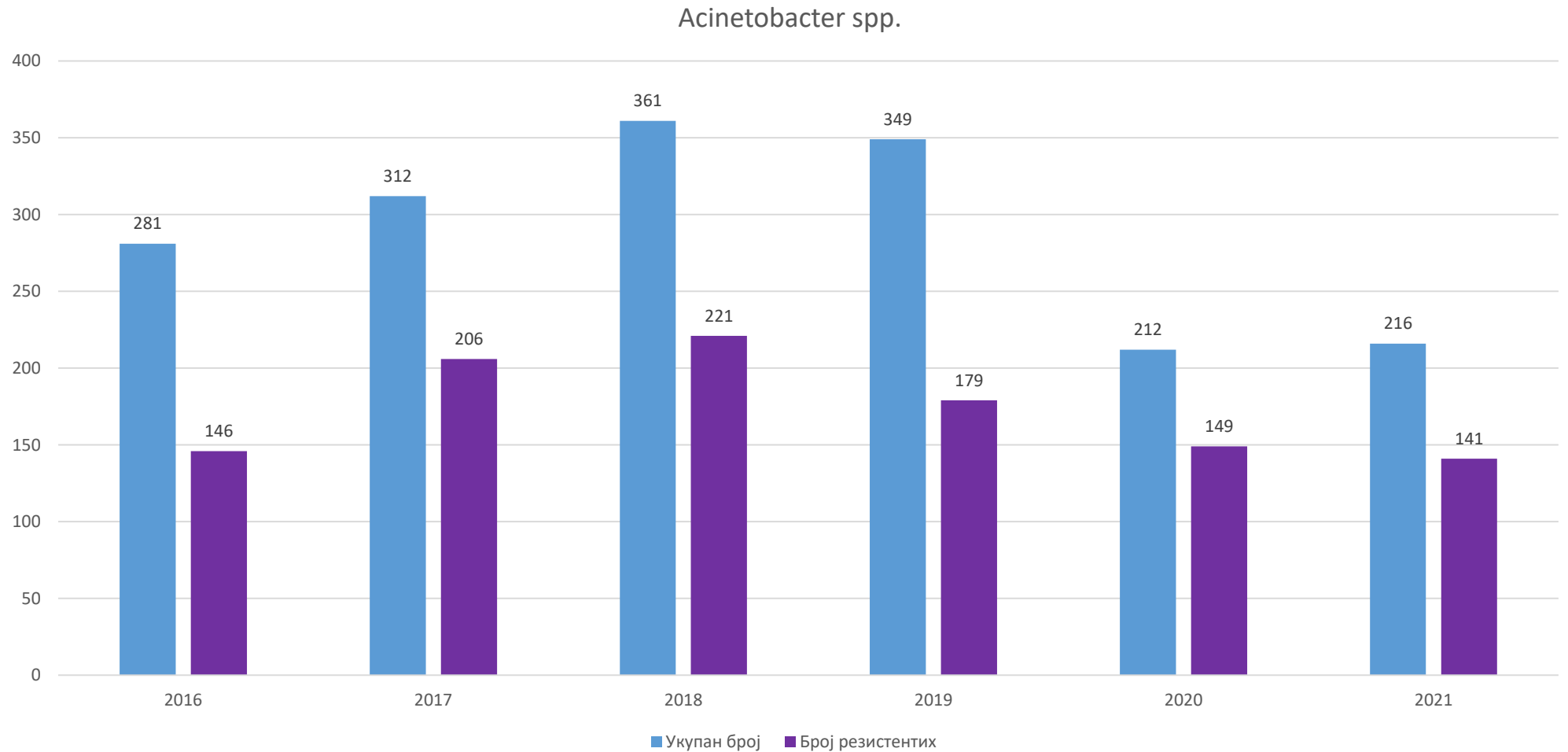


ИЗОЛАТИ ИЗ УЗОРАКА БРИСЕВА РАНА



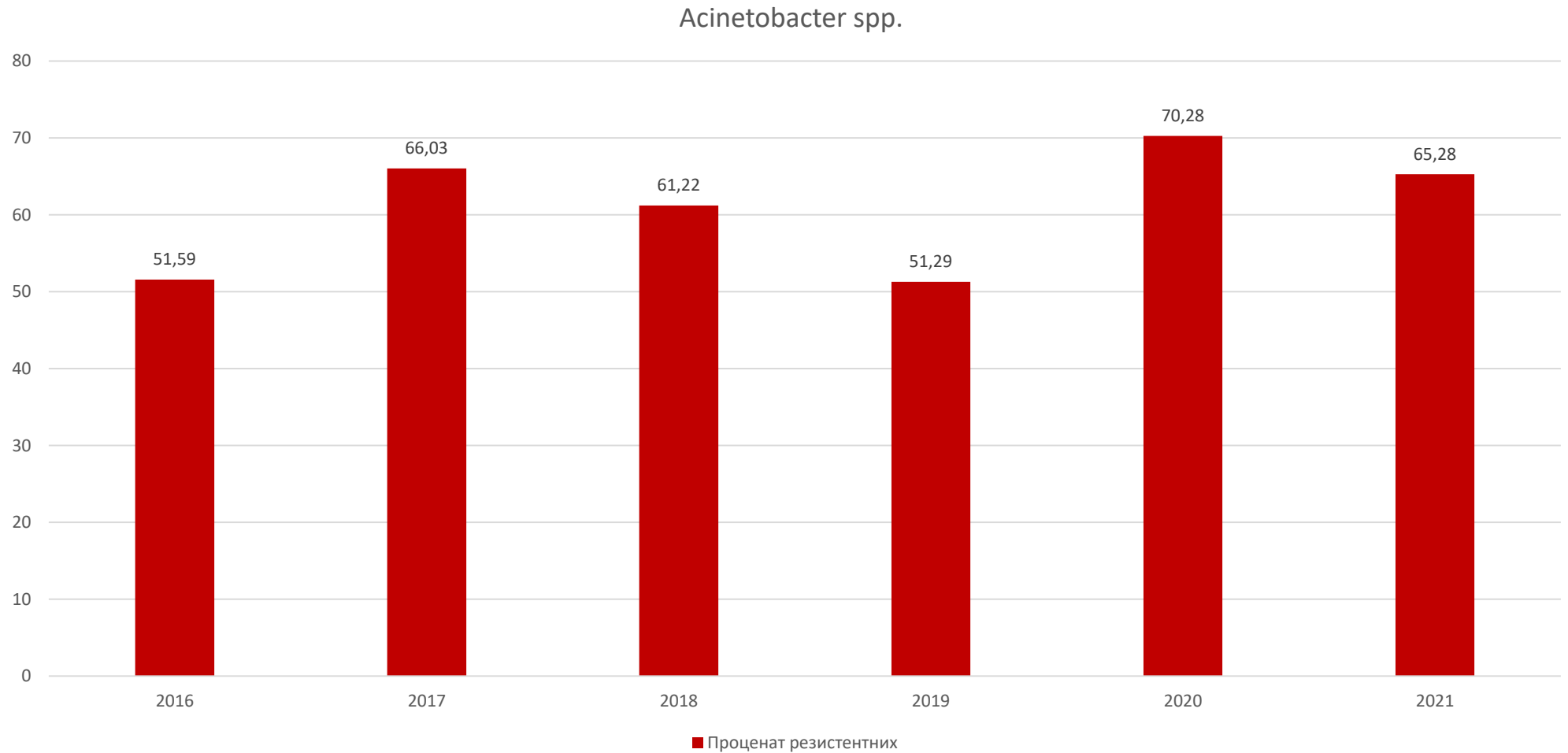


Укупан број изолата *Acinetobacter* spp. и број MDR по годишњим периодима :



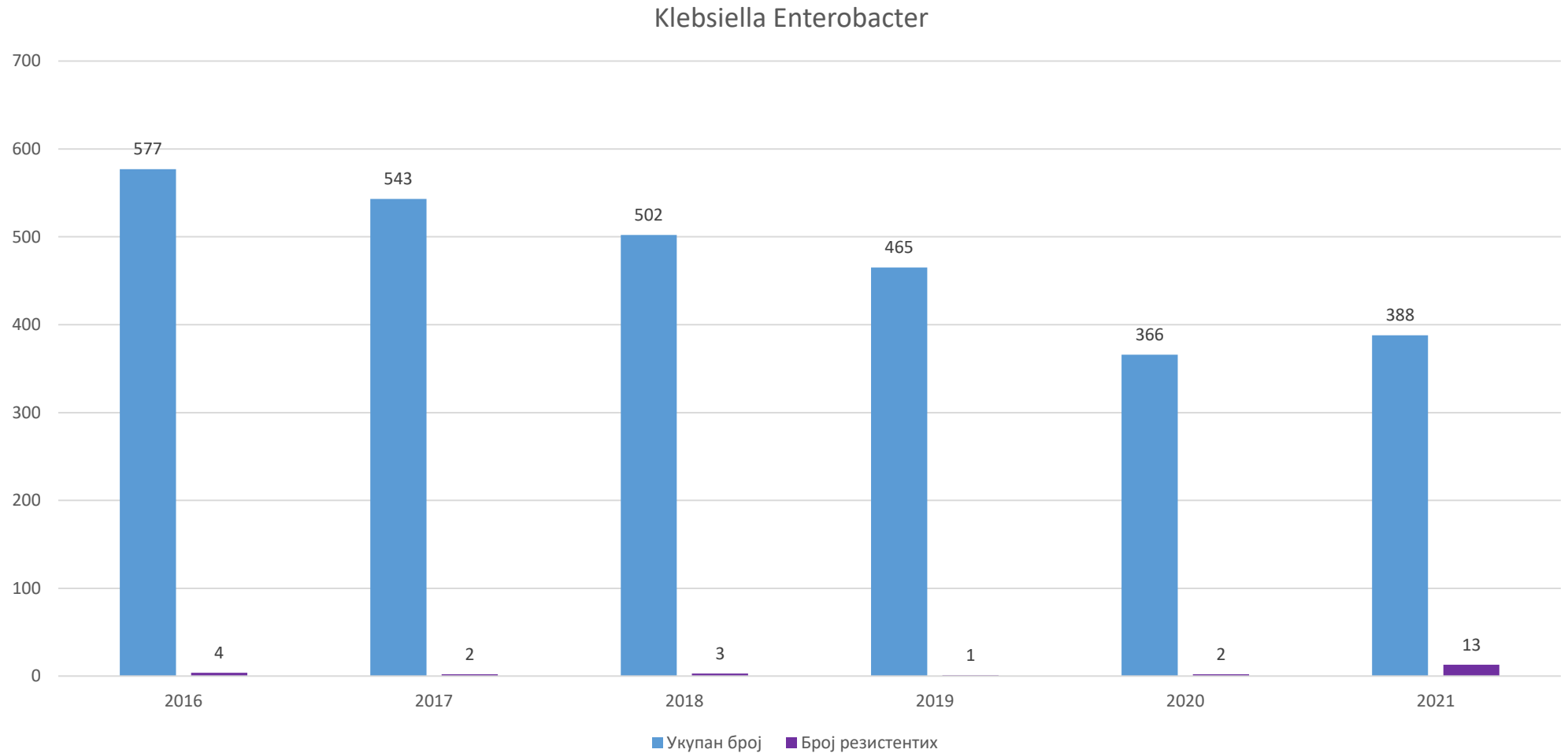


Acinetobacter spp. – проценат изолованих MDR по годишњим периодима:



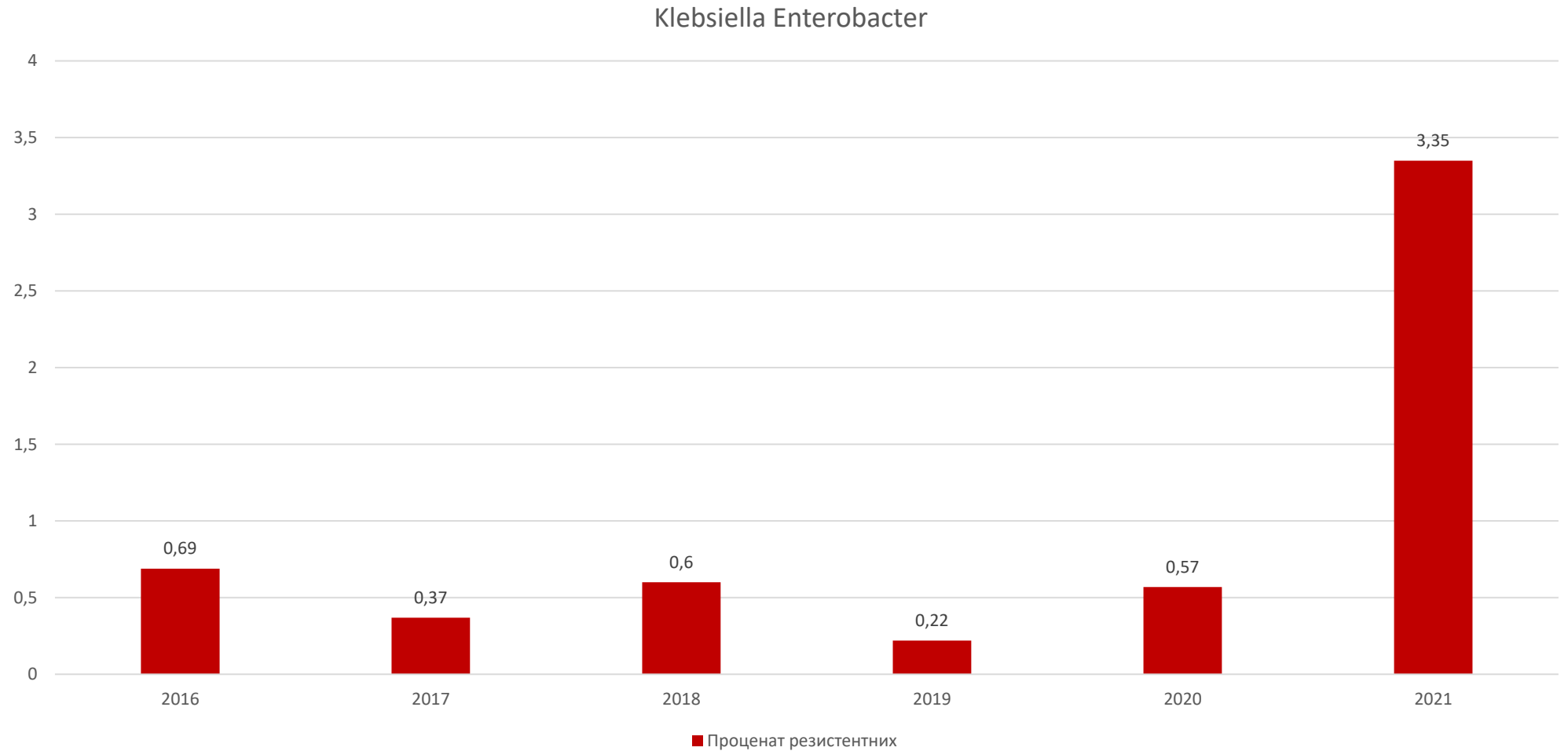


Укупан број изолата Klebsiella-Enterobacter и број MDR изолата по годишњим периодима :



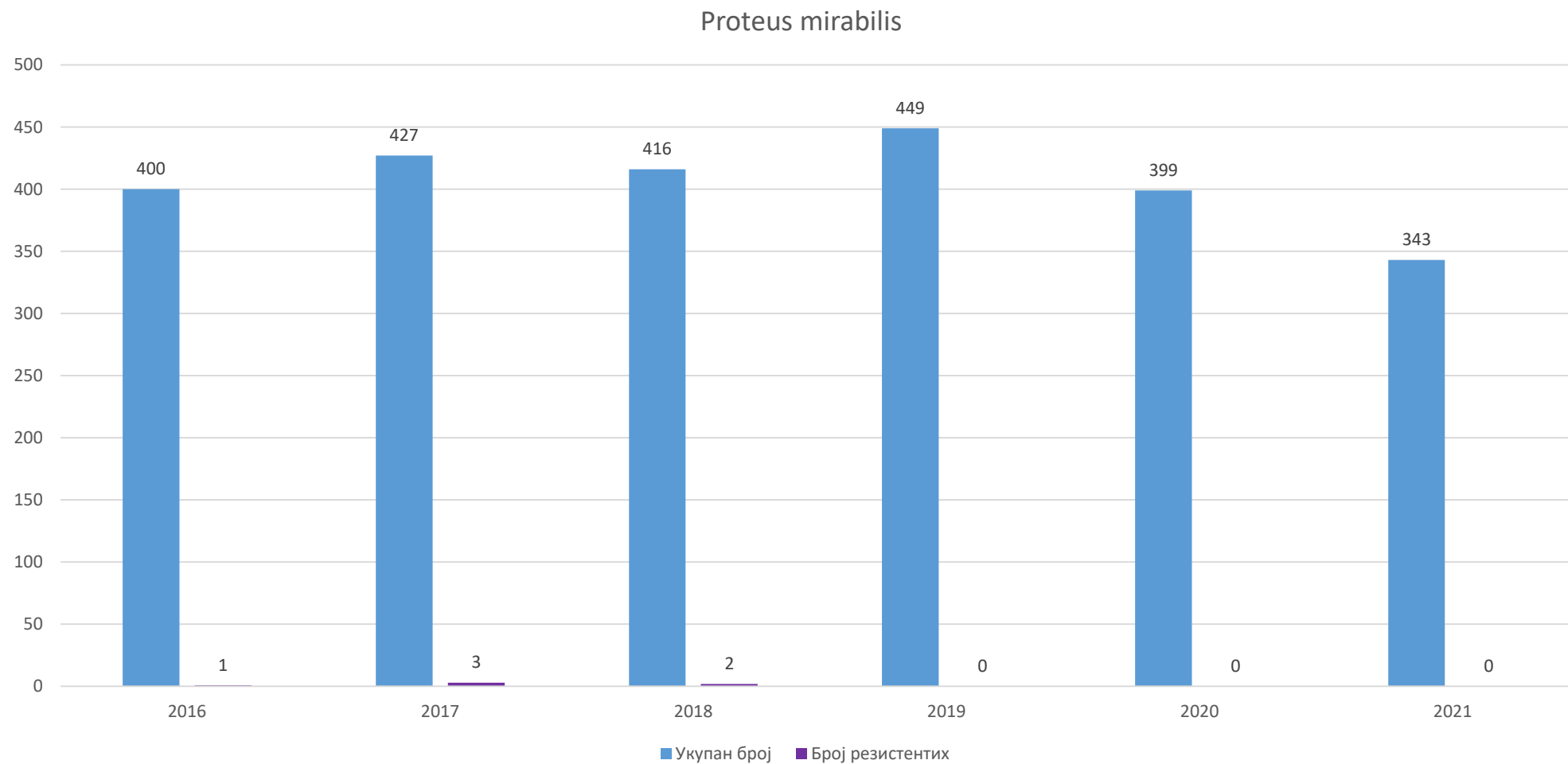


Klebsiella-Enterobacter - проценат MDR по годишњим периодима:



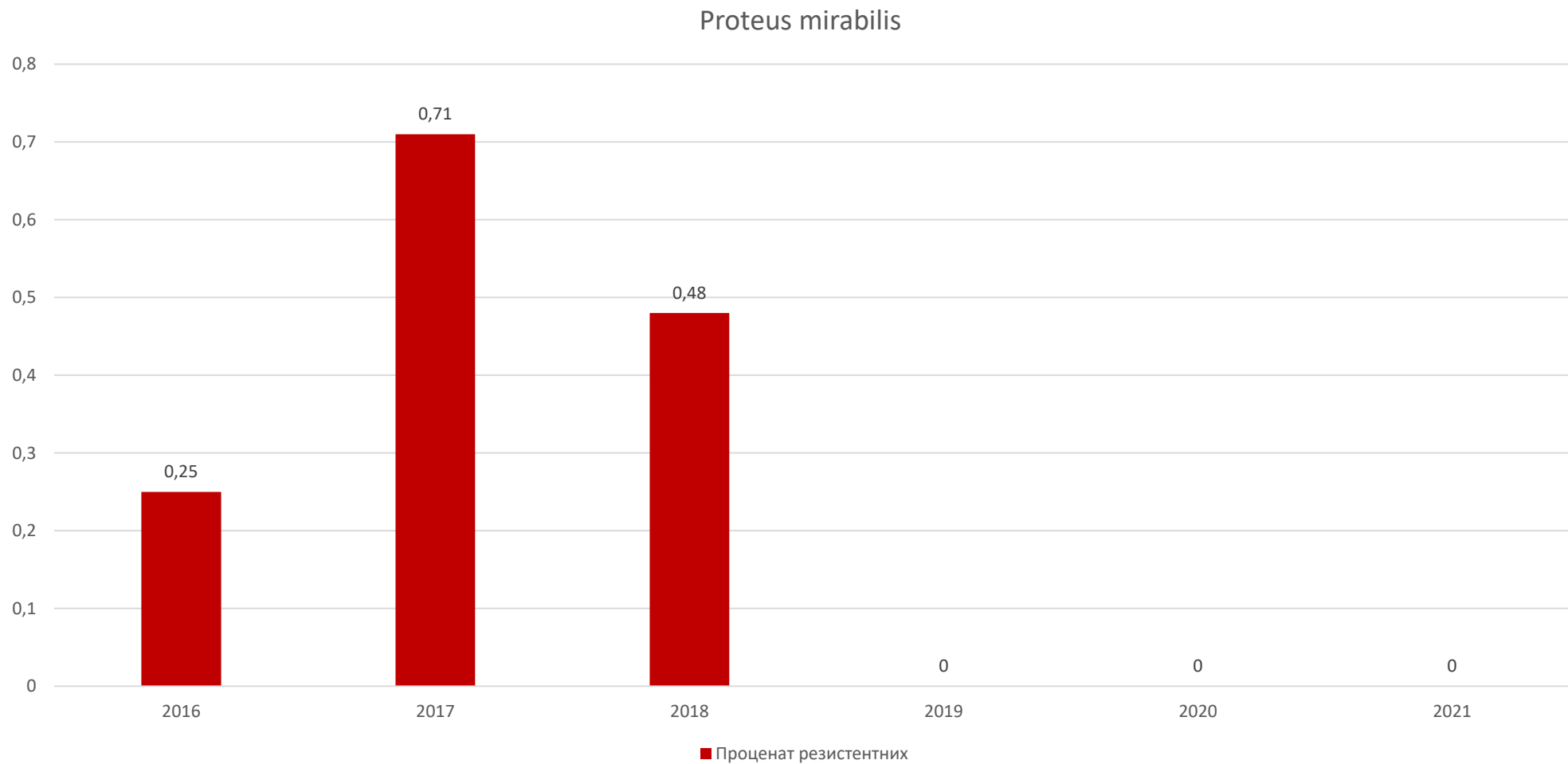


Укупан број изолата *Proteus mirabilis* и број MDR изолата по годишњим периодима :



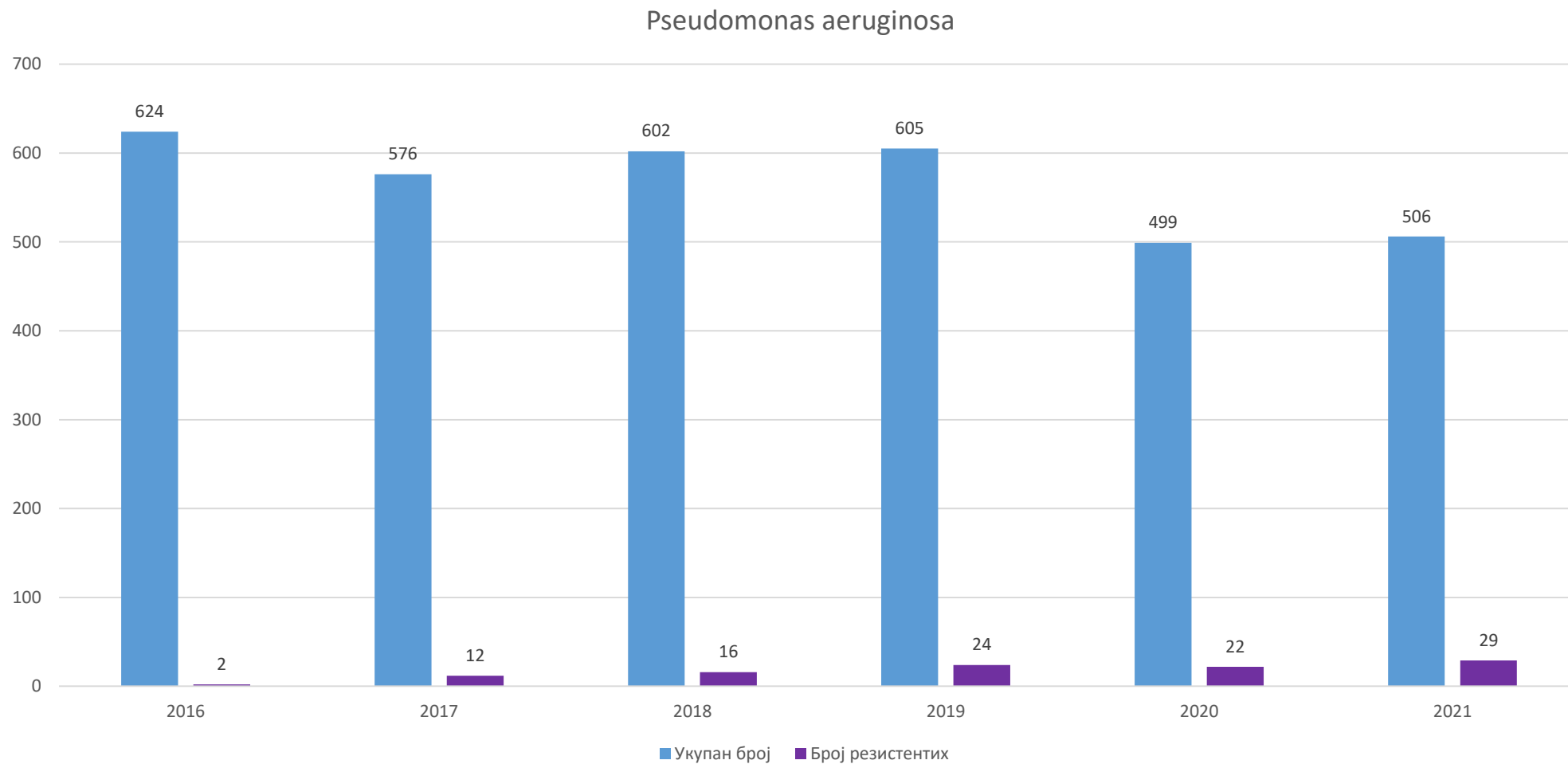


Proteus mirabilis - проценат изолованих MDR по годишњим периодима :

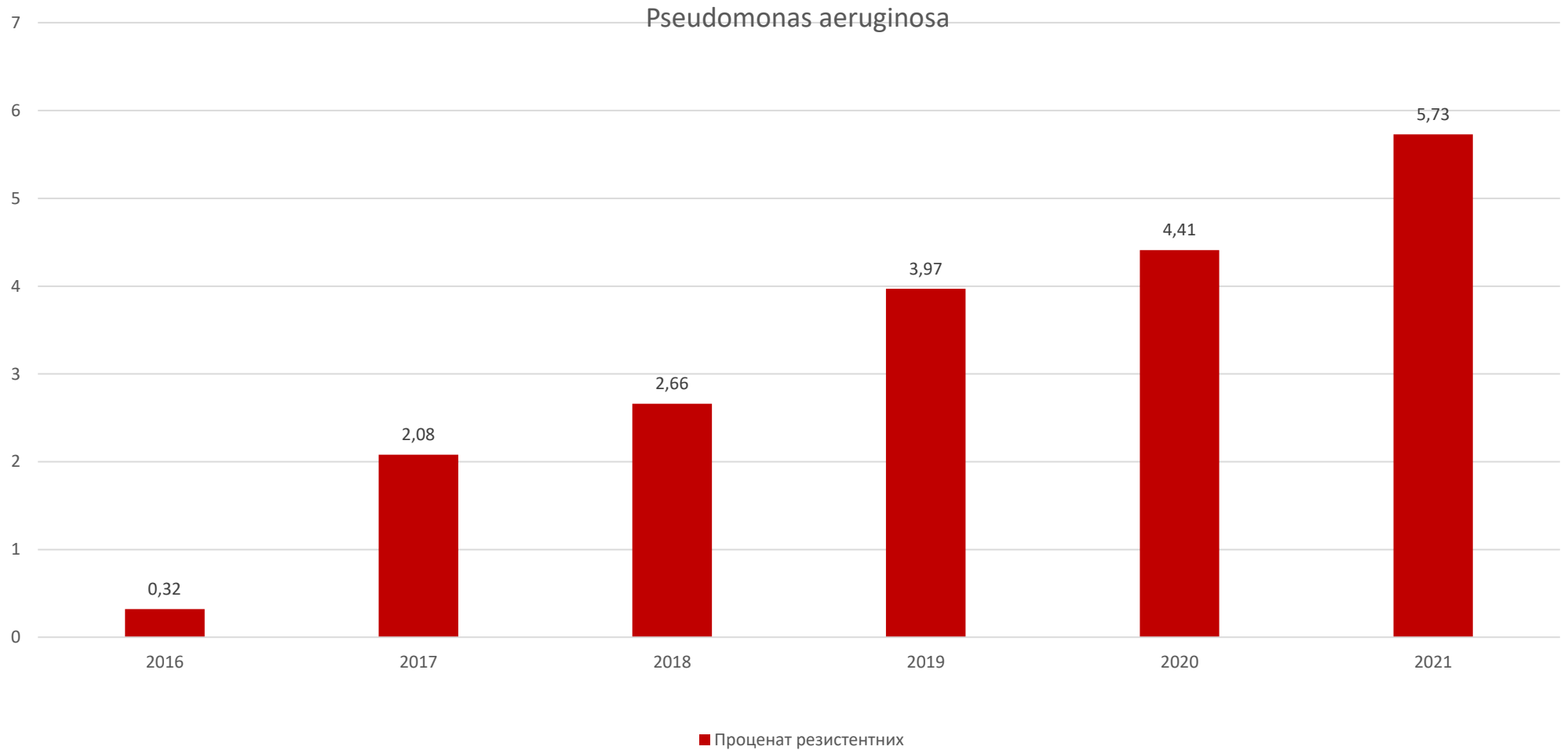




Укупан број изолата *Pseudomonas aeruginosa* и број MDR изолата по годишњим периодима :

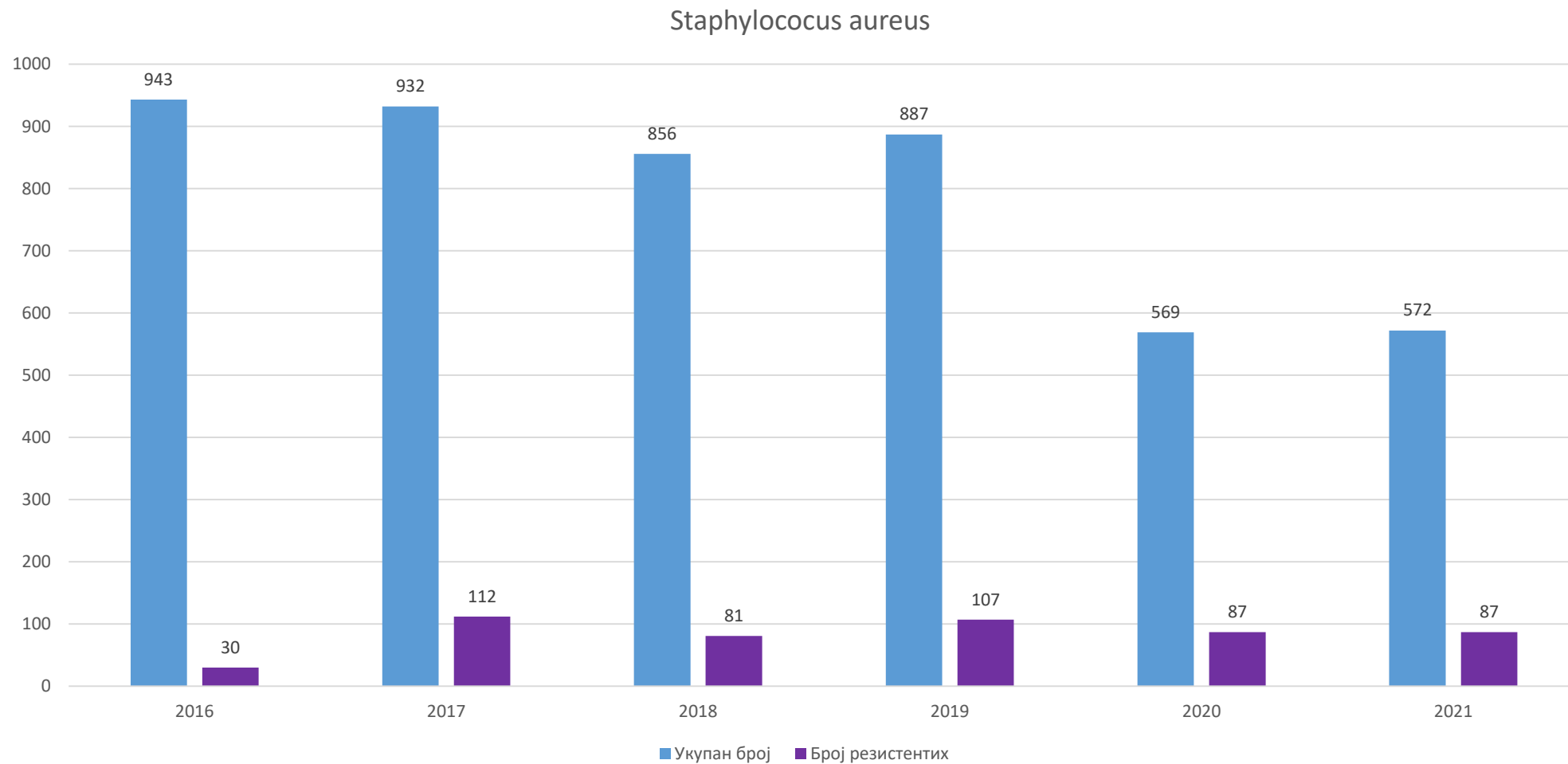


Pseudomonas aeruginosa – проценат изолованих MDR по годишњим периодима:



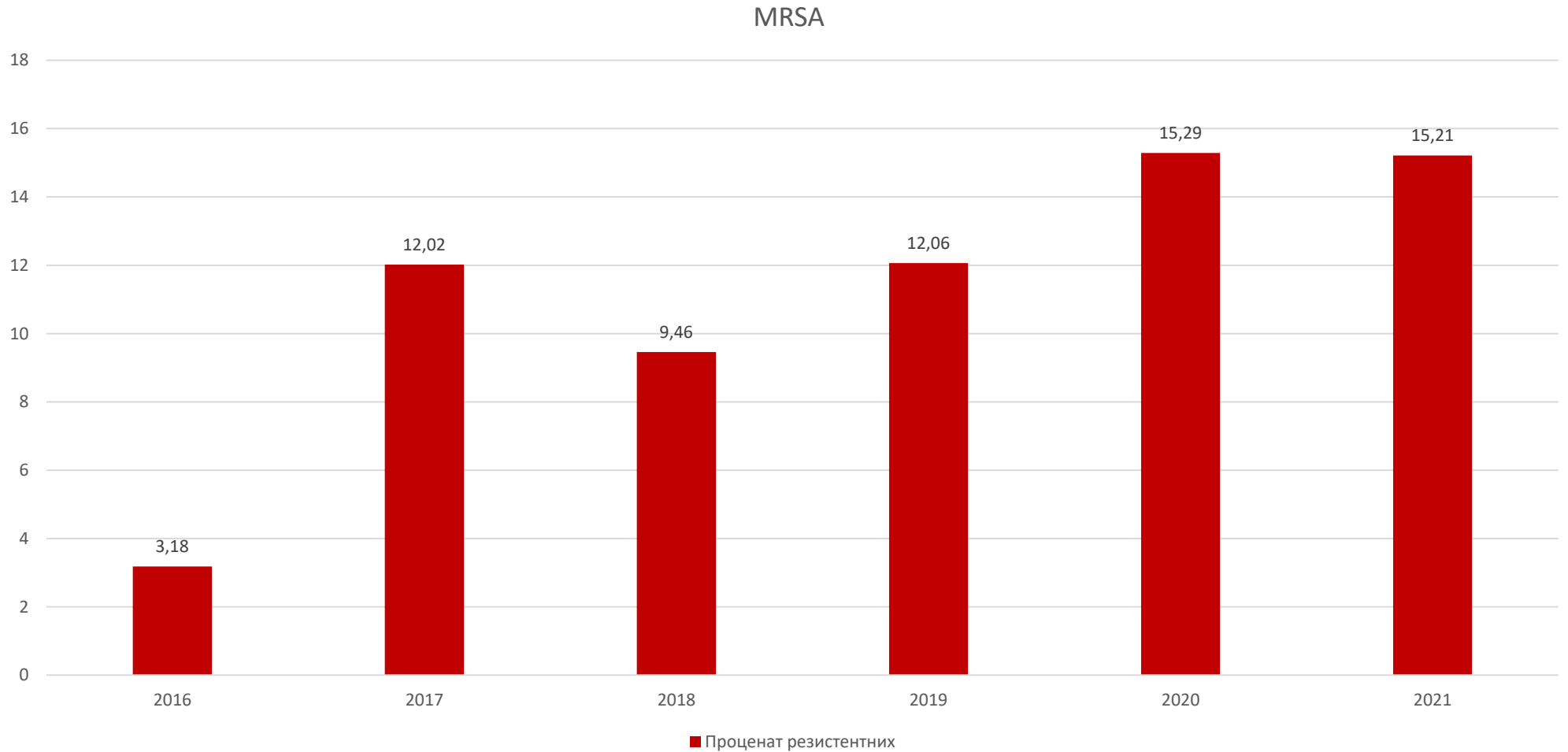


Укупан број изолата *Staphylococcus aureus* и број MRSA изолата по годишњим периодима:





Staphylococcus aureus - проценат изоловаих MRSA по годишњим периодима :



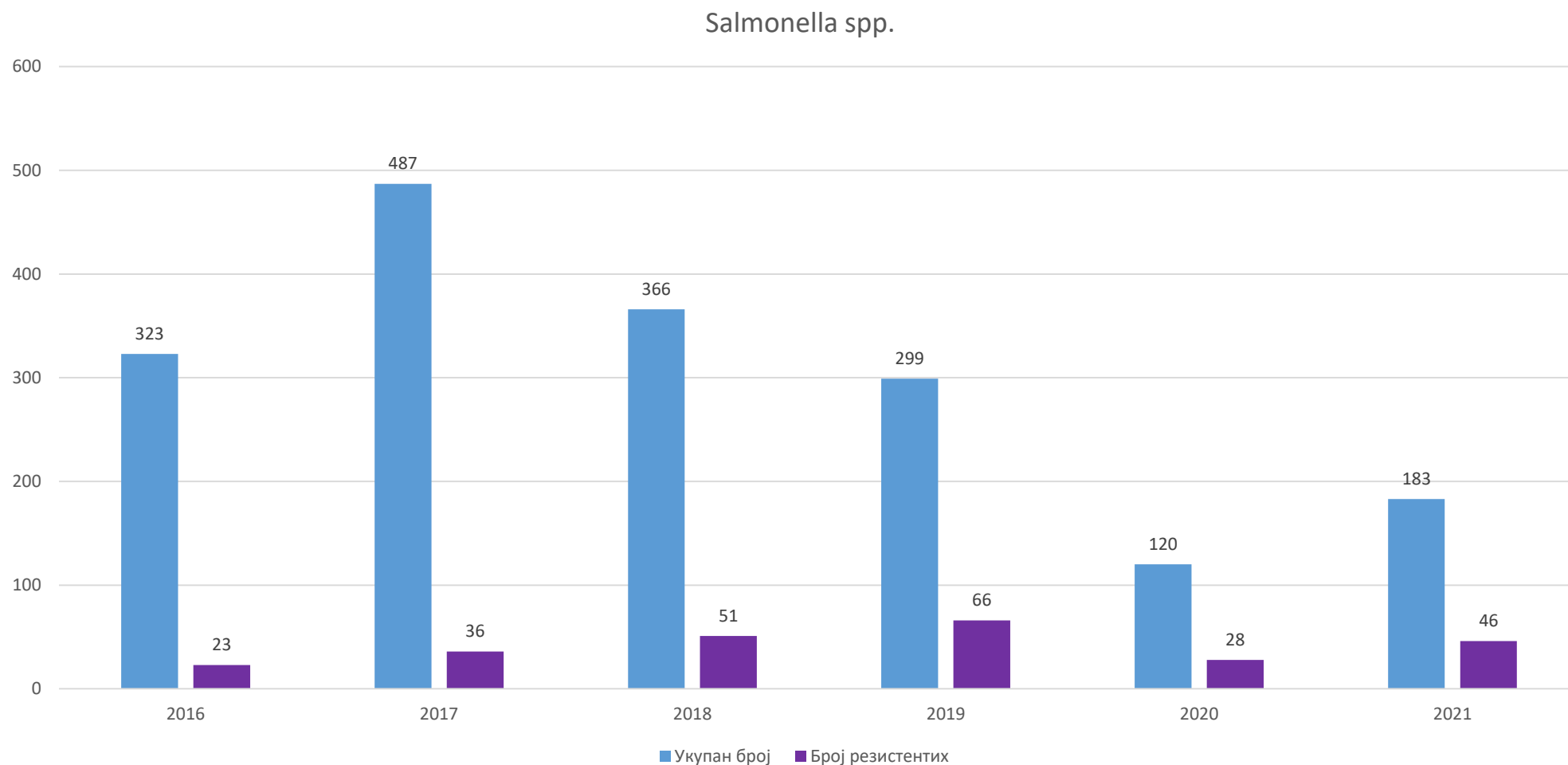


ИЗОЛАТИ ИЗ УЗОРАКА СТОЛИЦА И РЕКТАЛНИХ БРИСЕВА



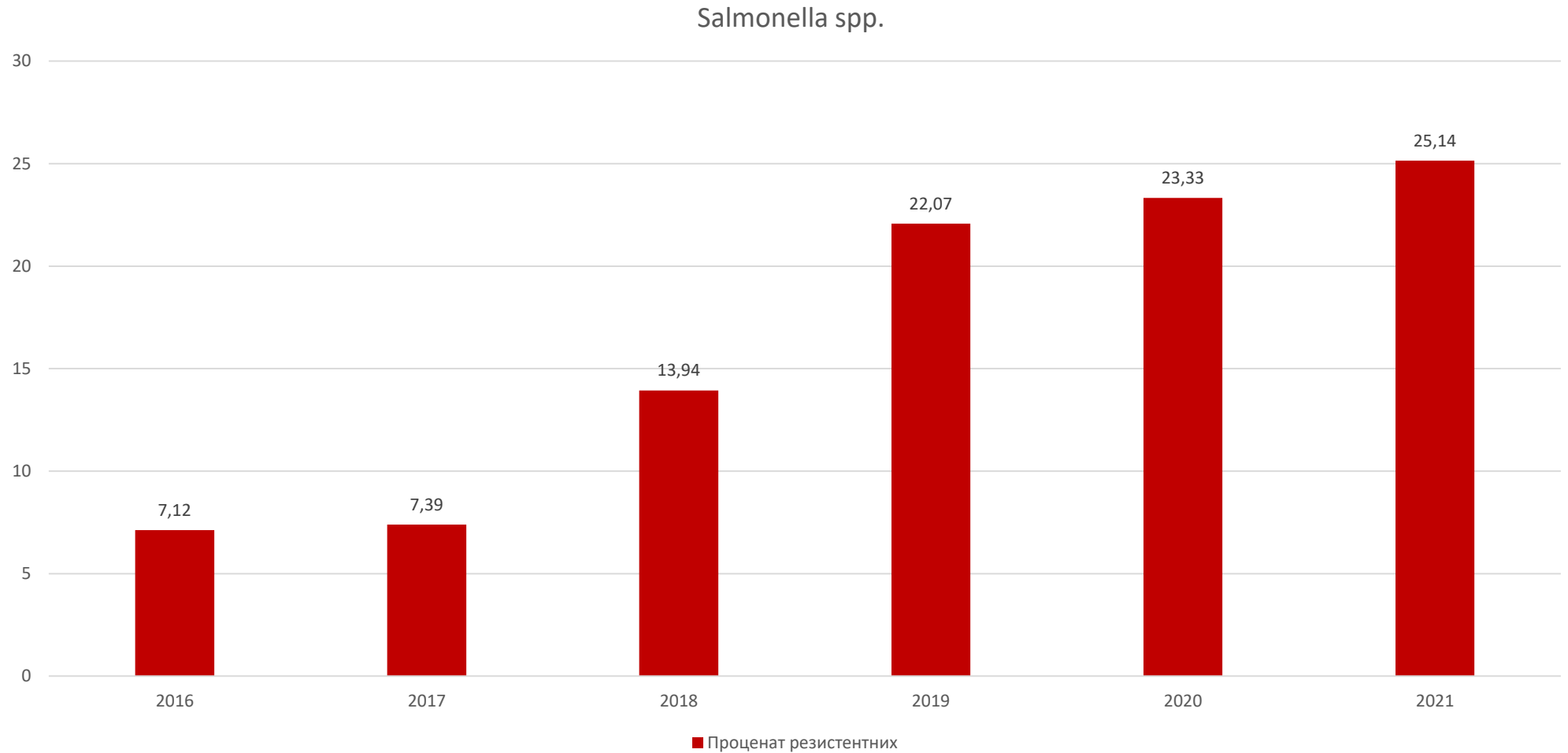


Укупан број изолата *Salmonella* spp. и број изолата резистентних на ципрофлоксацин по годишњим периодима :





Salmonella spp. – проценат изолата резистентних на ципрофлоксацин по годишњим периодима:





- Пораст заступљености мултитирезистентних изолата:
 - Изолати из урина :
Klebsiella-Enterobacter, Klebsiella pneumoniae и Pseudomonas aeruginosa
 - Изолати из брисева рана:
Klebsiella – Enterobacter, Pseudomonas aeruginosa и MRSA
- Процентуална заступљеност резистентних изолата *Acc.spp.* је велика посебно код изолата из рана и креће се до 70 %
- Код изолата из узорака столица и ректалних брисева процентуална заступљености резистентних изолата *Salmonella spp.* на ципрофлоксацин показује континуиран и значајан пораст током година, укључујући и године пандемије



ЗАКЉУЧАК

- Антимикробна резистенција и појава мултирезистентних сојева бактерија је стално присутан проблем који рационалном или нерационалном употребом антибиотика у циљу лечења инфекције изазване вирусом SARS-CoV-2 може постати још већи
- Препорука Радне групе за поступање у условима пандемије COVID 19 вирусом , из септембра месеца 2023. године :
„ Примена антибиотика у лечењу оболелих од COVID 19 је стручна грешка, уколико не постоји доказ бактеријске суперинфекције „





ХВАЛА НА ПАЖЊИ !

