YABANCI YAYINLARDAN ÖZETLER

Staphylococcus epidermidis'de Vankomisine Azalmış Duyarlılığın Gelişimi.

Garret DO, Jochimsen E, Murfitt K, et al: The emergence of decreased susceptibility to vancomycin in Staphylococcus epidermidis. Infec Control Hosp Epidemiol 1999, 20: 167-170.

Koagülaz negatif stafilokoklar (KNS), deri, burun ve kulak yolunun normal florasında bulunan bakteriler olup hastane içi kan-akım enfeksiyonlarının başta gelen etkenidir. Bunda hem invasif intravasküler kateter kullanımının artması hem de hastaneye yatırılan hastalar arasında immunkompromize veya kronik hastalığı olanların oranının artışı rol oynamaktadır. Yarı sentetik penisilinlere direnç gösteren KNS suşlarının ortaya çıkması ve yayılması ile vankomisin, KNS enfeksiyonlarının tedavisinde birinci ajan haline gelmiştir. Bu çalışmada 1995 yılında dördüncü evre safra kesesi karsinomu tanısı alan 49 yaşındaki bir kadın hasta sunulmaktadır. Ateş nedeniyle hastaneye kabul edilen ve santral venöz kateteri olan hastanın üç ateşli döneminde alınan periferik ve santral kan kültürlerinde S.epidermidis üredi. Bu suşlardan ilki vankomisine duyarlı bulunurken, birbirinden farklı koloni morfolojisi ve pigment özellikleri gösteren öbür iki suştan biri vankomisine duyarlı, diğeri ise orta duyarlı bulundu. Disk difüzyon yöntemi ile NCCLS sınır değerlerine göre 16 ve 17 mm'lik inhibisyon zonu veren ve duyarlı kabul edilen iki suşun MİK düzeyleri ise 8 ve 6 µg/ml olarak belirlendi. Bu sonuç, disk difüzyon metodunun vankomisine olan azalmış duyarlılığın saptanmasında yetersiz kaldığını göstermektedir. Uzun dönem vankomisin tedavisine alınan hasta, altta yatan hastalığı nedeniyle kaybedildi. Hasta ile temasta bulunan hiçbir sağlık personelinde vankomisine azalmış duyarlılık gösteren KNS suşuna rastlanmadı.

Ö.D. Ertunç

Çoklu İlaç Direnci Olan Mycobacterium tuberculosis Suşlarının Etambutol ve Klavulanik Asitle Kombine Amoksisiline Duyarlılığı.

Abate G, Miörner H: Susceptibility of multi-drug resistant strains of Mycobacterium tuberculosis to amoxicillin in combination with clavulanic acid and ethambutol. J Antimicrob Chemother 1998, 42:735-740.

Tüberkülozda çoklu ilaç direnci, Mycobacterium tuberculosis suşunun en azından izoniazid ve rifampisine dirençli olması şeklinde tanımlanmaktadır ve ikinci seçenek ilaçların ya çok pahalı yada çok toksik olması nedeniyle önemlidir. Bu çalışmada, 20'si çoklu ilaç direnci gösteren 30 M.tuberculosis suşunun değişik amoksisilin, klavulanik asit ve sub-inhibitör konsantrasyonlarda etambutol duyarlılıkları test edilmiştir. Hastalarda elde edilen bu 30 suş, standart

biyokimyasal testlerle ve M.tuberculosis'e özgül DNA-RNA problarıyla tanımlanmıştır.Suşların beta-laktamaz üretimi, nitrosefin yöntemiyle semikantitatif olarak değerlendirilmiş ve tüm izolatlar beta-laktamaz pozitif bulunmuştur. Disk difüzyon testleri yalnızca amoksisilin, klavulanik asit veya etambutol içeren disklerle M.fortuitum suşlarına uygulanmıştır. En geniş inhibisyon zonunun, her üç ilacı kombine olarak içeren diskin çevresinde oluştuğu gözlenmiştir. Hastalardan izole edilen M.tuberculosis suşlarına BACTEC sistemiyle duyarlılık testleri uygulanmış ve 30 izolatın 27'sinde (%90) amoksisilin ve klavulanik asit kombinasyonu için MİK değeri ≥2mg/L olarak bulunmuştur. Subinhibitör konsantrasyonlarda etambutol eklendiğinde, 29 izolat (%97) için amoksisilin MİK değeri 0.5mg/L'nin altına düşmüştür. Bu sonuçlara göre, amoksisilin klavulanik asit kombinasyonuyla etambutol arasındaki sinerjistik etkiden yararlanılarak, bu ilaçların kullanıldığı yeni tedavi rejimleri klinik olarak denenmelidir.

E.D. Engin

Mikobakteri Üremesinin Saptanması İçin Yeni MB Redoks Sisteminin Değerlendirilmesi.

Cambau E, Wichlacz C, Pernot TC, Jarlier V: Evaluation of the new MB redox system for detection of growth of mycobacteria. J Clin Microbiol 1999, 37: 2013-2015.

Bu çalışmada, solunum yolu örneklerinde mikobakterilerin saptanması için, sıvı besiyeri ve redoks indikatörü içeren MB redoks kültür sistemi, Löwenstein-Jensen (LJ) besiyeri ile karşılaştırılmıştır. Çalışmaya alınan 742 örnekten 20'si M.tuberculosis pozitif saptanmıştır. Bunun 17'si LJ besiyerinde, 19'u MB redoks sisteminde ve 16'sı her iki besiyerinde pozitif bulunmuştur. Üreme için geçen ortalama süre, LJ besiyeri için 28.9 gün, MB redoks besiyeri için ise 23.6 gündür. Örneklerin 24'ünde tüberküloz dışı mikobakteri türleri saptanmıştır. Bunun 20'si LJ besiyerinde, 18'i MB redoks sisteminde ve 14'ü her iki besiyerinde üretilmiştir. Üreme için geçen ortalama süre, LJ besiyeri için 40.6 gün, MB redoks besiyeri için ise 32.3 gün olarak hesaplanmıştır. Sonuç olarak, MB redoks besiyerinin güvenli, kullanımı kolay ve iyi sonuç veren bir yöntem olduğu belirlenmiştir. Ancak bu konuyla ilgili daha geniş çalışmalara gereksinim vardır.

Z. Sarıbaş

Leifson Boyama Yönteminin Helicobacter pylori Enfeksiyonu Tanısında Değeri.

Piccolomini R, Bonaventura G, Neri M, Girolamo A, Catamo G, Pizzigallo E: Usefulness of Leifson staining method in diagnosis of Helicobacter pylori infection. J Clin Microbiol 1999, 37(1): 199-201.

Helicobacter pylori, gastrik biyopsi örneklerinden tanımlanıp üretildikten sonra, kronik aktif gastrit, peptik ülser ve gastrik karsinoma gibi gastroduodenal hastalıkların patogenezinde yer aldığı kabul edilen bir ajandır. H.pylori enfeksiyonu tanısında birçok invaziv ve non-invaziv yöntem kullanılmasına rağmen, henüz altın standart olarak kabul edilen bir yöntem yoktur. Hareketli bir bakteri olan H.pylori'nin flajellerinin görünümü, sayısı ve yerleşimi gibi kriterler biyopsi örneğinden yapılan yaymalarda tanıya yardımcıdır. Bu çalışmada, gastrik biyopsi örneklerinden hazırlanan dokundurma sitolojik preparatlar Leifson tannik asit-fuksin yöntemiyle boyanmış ve H.pylori varlığı açısından incelenmiştir. Bu flajel boyama yöntemi, histolojik inceleme, hızlı üreaz testi ve kültürle tanısal etkinlik yönünden karşılaştırılmıştır. Üst gastrointestinal yakınmaları olan ve bu nedenle endoskopi yapılan 240 hastanın 130'unda H.pylori enfeksiyonu tesbit edilmiştir. Tek başına kültür pozitif olan yada kültür negatif fakat histolojik inceleme, hızlı üreaz testi ve/veya Leifson boyama yöntemlerinden en az ikisi pozitif olan hastalar H.pylori ile enfekte kabul edilmiştir. Çalışmada kullanılan yöntemlerden en yüksek duyarlılığın %98 ile histolojik incelemeye ait olduğu, kültür, hızlı üreaz testi ve Leifson boyama yöntemlerinin ise sırasıyla %92, %85 ve %97 duyarlılığa sahip olduğu bulunmuştur. Bu sonuçlara göre Leifson boyama yöntemi, dispeptik hastalarda H.pylori enfeksiyonunun tanısında kullanılabilecek duyarlı, hızlı ve ekonomik bir yöntemdir.

E.D. Engin

Brezilya'da Kronik Karaciğer Hastalığı Olanlarda ve Kan Vericilerinde Hepatit G Virus (GBV-C) Enfeksiyonu.

Lampe E, de Oliveira JM, Pereira JL, et al: Hepatitis G virus (GBV-C)infection among Brazilian patients with chronic liver disease and blood donors. Clin Diagn Virol 1998, 9 (1): 1-7.

Non A-E hepatitli hastaların serumlarından izole edilen ve yeni tanımlanan hepatit G virusu (HGV) Flaviviridae ailesinde sınıflandırılmaktadır. Ancak bu virusun hepatit patogenezindeki rolü tam olarak bilinmemektedir. Bu çalışmada, kan vericilerinde ve karaciğer hastalığı olanlarda HGV prevalansının araştırılması ve HGV enfeksiyonu ile karaciğer hastalığı arasındaki muhtemel ilişkinin belirlenmesi amaçlanmıştır. Toplam 113 kronik karaciğer hastasında, karaciğer enzimleri ve fonksiyon testlerinin yanı sıra HBsAg, anti-HBs, anti-HBc, anti-HCV, HCV-RNA ve HGV-RNA çalışılmıştır. Ayrıca kontrol olarak 87 kan vericisinin serumlarında HGV-RNA araştırılmıştır. Sonuç olarak, kan vericilerinin 9'unda (%10) ve hastaların 15'inde (%13) HGV-RNA'sı pozitif bulunmuştur. Karaciğer hastalığı olanların 28'inde (%25) HCV-RNA'nın pozitif olduğu, 20'sinin (%18) HBsAg taşıyıcısı olduğu ve 5'inde (%4) de en az iki virusla koenfeksiyon olduğu görülmüştür. Kan vericilerinde saptanan değerler diğer ülkelerden bildirilen oranlara göre oldukça yüksektir. Bu sonuçlar HGV'nin kronik karaciğer hastalığında etiyolojik bir rol oynamadığını vurgulamakla birlikte, parenteral bulaşın hastaların üçte birinde ortaya çıkabileceğini göstermektedir.

D. Us