

بررسی فراوانی والگوی مقاومت ضد میکروبی باکتری های گرم منفی جدا شده در ادرار بیماران مبتلا به عفونت ادراری در بیمارستان اشرفی اصفهانی تهران در نیمه اول سال ۱۳۹۷

سمیرا والی پور: کارشناس علوم آزمایشگاهی، بیمارستان آیت الله اشرفی اصفهانی، تهران، ایران

هانیه دائمی: کارشناس علوم آزمایشگاهی، بیمارستان آیت الله اشرفی اصفهانی، تهران، ایران

عطیه خسروی: کارشناس ارشد هماتولوژی، گروه خونشناسی و بانک خون، دانشکده علوم پزشکی تبریز، تبریز، ایران

فاطمه پاکپور: کارشناس علوم آزمایشگاهی، بیمارستان آیت الله اشرفی اصفهانی، تهران، ایران

چکیده

زمینه و هدف: عفونت های مربوط به دستگاه ادراری از جمله رایج ترین انواع عفونت ها به شمار میروند که عامل این عفونت ها اغلب موارد باکتری ها به خصوص باکتری های گرم منفی می باشد که در تمام گروه های سنی و در هر دو جنس مشاهده میگردد. هدف از این مطالعه بررسی فراوانی باکتری های گرم منفی والگوی مقاومت آنتی بیوتیکی آنها در هر دو جنس می باشد.

روش بررسی: این مطالعه بر روی ۱۲۱۹ بیمار در بیمارستان اشرفی اصفهانی شهر تهران طی ۶ ماه انجام گرفته است. که بیماران از نظر جنس و مقاومت آنتی بیوتیکی مورد آنالیز قرار گرفته اند. که میزان مقاومت آنتی بیوتیکی ایزوله های جدا شده به روش دیسک دیفیوژن انجام گردیده است.

یافته ها: از ۴۷ بیمار مبتلا به عفونت ادراری حدود ۳۴ نفر از زنان و فقط ۱۳ نفر از مردان درگیر بوده اند. در زنان اشرشیاکلی با شیوع ۷۹ / ۴٪، سیتروباکتر دیورسوس ۷/۱۴٪ و سیتروباکتر فروندی و پروویدنسیا ۹/۲٪ می باشد. در مردان نیز اشرشیاکلی با شیوع ۷۶/۴٪ و سودوموناس اثرورژینوزا ۱۵٪ و آسینتوباکتر ۶/۷٪ شایع می باشد. ایزوله های بالینی در زنان و مردان بیشترین حساسیت را در برابر نیتروفورانتوئین و سپس سفوتاکسیم می باشد. بیشترین مقاومت آنتی بیوتیکی در زنان در برابر تری متوپریم و در مردان آنتی بیوتیک نالیدیکسیک اسید می باشد. در نهایت پیشنهاد می شود ایزوله های مقاومت آنتی بیوتیکی از نظر ژن های دخیل در مقاومت مورد بررسی قرار گیرند.

نتیجه گیری: نتایج به دست آمده در این مطالعه نشان می دهد که هم HDL2 و هم HDL3 ارتباط معکوس با نسبت های LDL-C/HDL-C و Total cholesterol/HDL-C در زنان و مردان دارند.

واژه های کلیدی: HDL3، HDL2، ریسک بیماری قلبی عروقی.