

بررسی عفونت‌های بیمارستانی در گیرندگان پیوند کلیه و کبد در رشت، شمال ایران

Mobina Mohammadzadeh, Pirooz Samidoust, Tofigh Yaghubi Kalurazi*

Razi Clinical Research Development Unit, Razi Hospital, Guilan University of Medical Sciences, Rasht, Iran

چکیده

دریافت کنندگان پیوند عضو جامد (SOT)، به دلیل استفاده از درمان‌های سرکوب‌کننده سیستم ایمنی و مواجهه مکرر با روش‌های تهاجمی، در معرض خطر بالای ابتلا به عفونت‌های بیمارستانی (HAIs) قرار دارند. HAI ها، به‌ویژه آن‌هایی که توسط ارگانسیم‌های مقاوم به چند دارو (MDR) ایجاد می‌شوند، همچنان یکی از علل اصلی بروز عوارض، بستری‌های طولانی‌مدت و مرگ‌ومیر در این جمعیت محسوب می‌شوند. علی‌رغم اهمیت جهانی این موضوع، داده‌های منطقه‌ای در خصوص HAI های پس از پیوند و مقاومت ضد میکروبی در شمال ایران محدود است. این مطالعه با هدف بررسی شیوع، علت‌شناسی میکروبی و الگوهای مقاومت آنتی‌بیوتیکی HAI ها در میان دریافت کنندگان پیوند کلیه و کبد در یک بیمارستان ارجاعی سطح سوم در رشت، ایران، انجام شد. این مطالعه مقطعی گذشته‌نگر از مارس ۲۰۱۸ تا فوریه ۲۰۲۳ در بیمارستان رازی رشت انجام شد. داده‌های بالینی، میکروبیولوژیکی و جمعیت‌شناختی از بیماران دریافت‌کننده پیوند که ۴۸ ساعت یا بیشتر پس از پذیرش در بیمارستان، به HAI مبتلا شدند، جمع‌آوری گردید. از میان ۱۴۱ دریافت‌کننده پیوند، ۱۴ نفر (۹.۹٪) دچار HAI های تأیید شده شدند. شایع‌ترین نوع عفونت، عفونت دستگاه ادراری (۵۷.۱٪) بود و به دنبال آن، عفونت‌های خونی (۲۱.۴٪)، ذات‌الریه مرتبط با ونتیلاتور (۱۴.۳٪) و عفونت‌های محل جراحی (۷.۱٪) گزارش شدند. شایع‌ترین ارگانسیم جدا شده، اش‌ریشیا کلی (۴۲.۹٪) بود، و به دنبال آن، گونه‌های استافیلوکوکوس، آسینتوباکتر، سیتروباکتر و کلبسیلا (هر کدام ۱۴.۳٪) قرار داشتند. آزمایش حساسیت ضد میکروبی، الگوهای متنوعی از مقاومت را در میان ارگانسیم‌های جدا شده نشان داد؛ با این حال، میزان مقاومت دارویی در بین باکتری‌های گرم‌منفی بالا بود. این مطالعه، شیوع متوسطی از عفونت‌های بیمارستانی را در میان گیرندگان پیوند در شمال ایران نشان می‌دهد و نشان‌دهنده چالش‌های درمانی قابل توجه ناشی از پاتوژن‌های گرم‌منفی MDR است. یافته‌ها، بر ضرورت اجرای سیاست‌های پیشرفته کنترل عفونت، نظارت مستمر میکروبیولوژیکی و تدوین برنامه‌های هدفمند نظارت بر مصرف و مقاومت ضد میکروبی در سطح محلی، برای بهبود پیامدهای بالینی در جمعیت‌های پیوند، تأکید دارند.

کلیدواژه‌ها: پیوند عضو، عفونت‌های بیمارستانی، عفونت باکتریایی، مقاومت آنتی‌بیوتیکی

*Corresponding authors:

Tofigh Yaghubi Kalurazi, MD

Address: Razi Hospital, Guilan University of Medical Sciences, Rasht, Iran

Tel: +98 13 33332258

E-mail: tofigh_yaghubi@yahoo.com