

157

SEPSI DA *STREPTOCOCCUS AGALACTIAE*: 5 ANNI DI OSSERVAZIONE.

¹Ferraguti P., ¹Pautasso M., ¹Sanna M.P., ¹Caboni M.G.,
²Meloni A., ¹Cocco P.L., ¹Melis E., ¹Tiddia F.

¹Laboratorio di Anal. Chim. Clin. e Microbiologia
Ospedale S. Giovanni di Dio, Cagliari.

²Clinica Ostetrica e Ginecologia,
Ospedale S. Giovanni di Dio, Cagliari.

Introduzione. Lo *Streptococcus agalactiae* o Streptococco β -emolitico di gruppo B (SGB) è ritenuto responsabile di infezioni neonatali (sepsi e meningiti), la cui trasmissione avviene prevalentemente per via verticale dalla madre, colonizzata a livello intestinale e/o a livello genito-urinario, al neonato. A seguito di un caso di sepsi neonatale ad evoluzione infausta, è stato concordato con la Clinica Ostetrica del S. Giovanni di Dio di Cagliari, di applicare, dallo ottobre 2002, le linee guida del CDC: tampone vagino-rettale (TVR) per ricerca di SGB alle gravide alla 35^a-37^a settimana di gestazione e profilassi intrapartum alle positive per SGB.

Lo studio intende valutare la prevalenza delle sepsi da SGB nei ricoverati nel reparto di Puericultura del nostro Ospedale, al quale afferiscono i neonati della Sardegna Centro-Meridionale, prima e durante l'applicazione delle linee guida del CDC.

Metodi. Dalle emocolture, eseguite su flaconi pediatrici (per BacTAlert® 3D bioMérieux), risultate positive (rilevazione colorimetrica) sono state allestiti gram diretti, subcolture, identificazione biochimica e antibiogramma.

Risultati. Nei 5 anni di osservazione le emocolture positive per SGB sono state n°12, tutte concentrate nel primo triennio, mentre nessuna positività si è avuta nel secondo biennio.

	SGB +	
Giugno 2000 → Maggio 2001	284	2
Giugno 2001 → Maggio 2002	204	5
Giugno 2002 → Maggio 2003	221	5
Giugno 2003 → Maggio 2004	169	0
Giugno 2004 → Maggio 2005	178	0
Totale emocolture	1056	12

Conclusioni. La durata del periodo di osservazione (ben 5 anni), la vastità del bacino d'utenza (oltre metà della popolazione sarda), il numero dei campioni osservati, permettono di confermare la validità delle linee guida del CDC e verificare l'efficacia dell'applicazione delle misure di prevenzione (profilassi antibiotica intrapartum). Infatti, raggiunto il consolidamento delle procedure di prevenzione, negli ultimi 2 anni non si è osservato alcun caso di sepsi da SGB nei neonati della Sardegna Centro-Meridionale.