

M001**ANALISI RETROSPETTIVA DEI RISULTATI OTTENUTI DALLE EMOCOLTURE ESEGUITE NEL QUADRIENNIO 1999-2002 PRESSO L'OSPEDALE DI CREMA**

Bonetti C., Arsula L., Fava L., Lucchi M.G., Mantovani L., Montanelli A.

Dipartimento di Patologia Clinica,
AO Ospedale Maggiore di Crema

Scopo: Calcolare la percentuale di positività e il tipo di batteri isolati su 4707 emocolture al fine di esprimere una valutazione di raffronto con i dati della letteratura.

Materiali e metodi: Le emocolture sono state allestite con il sistema Bactec secondo la procedura suggerita dalle ditte fornitrici. Dai brodi dei flaconi risultati positivi sono state allestite colture su piastra. Identificazione e antibiogramma sono stati realizzati mediante il sistema Vitek della ditta BioMérieux.

Risultati: Nei 4 anni considerati il numero totale delle emocolture richieste è aumentato, mentre i tassi di positività riscontrati sono rimasti invariati: 11,1 % su 868 nel 1999, 13,3 % su 906 nel 2000, 9,8 % su 1441 nel 2001 e 9,4 % su 1492 nel 2002.

Sono stati effettuati i seguenti isolamenti:

	1999	2000	2001	2002
GRAM -				
E. COLI	16	26	25	28
K. PNEUMONIAE	1	5	2	5
P. AERUGINOSA	10	3	8	7
B. CEPACIA	12		3	
A. FAECALIS	1			
A. BAUMANII	4	2		
P. MIRABILIS	3	2	6	4
E. CLOACAE	1		3	4
C. DIVERSUS	3			1
X. MALTOPHILIA	1	1	2	
S. MARCESCENS		1	4	3
SALMONELLA			3	
GRAM +				
S. AUREUS	23	22	26	23
S. COAG. NEG.	14	46	40	45
E. FAECALIS	7	11	3	3
S. PNEUMONIAE			7	4
S. VIRIDANS		1	3	6
S. AGALACTIAE		1	1	1
S. GRUPPO G1				
MICETI				
C. ALBICANS			3	2
C. GLABRATA			2	
C. TROPICALIS				2
C. PARAPSILOSIS				1

Conclusioni: L'analisi dei dati del quadriennio consente le seguenti osservazioni:

- Progressivo aumento dell'isolamento dei batteri GRAM +, mentre i GRAM - sono rimasti invariati
- Incremento dell'isolamento degli Stafilococchi coagulasi negativi, mentre l' aureo è rimasto costante
- Assenza di batteriemie polimicrobiche
- Comparsa di miceti nei reparti di Rianimazione e Chirurgia
- Diminuzione degli isolamenti di *Pseudomonas* e comparsa di *Enterobacter* e *Serratia*, soprattutto nel reparto di Rianimazione

Quanto da noi riscontrato è complessivamente in linea con i dati della letteratura e conferma l'assoluta importanza dell'emocoltura per monitorare i reparti a rischio e individuare e porre tempestivamente sotto controllo eventuali serbatoi di batteri opportunisti.

M002**PATOGENI ENTERICI ISOLATI DA FECI DI PAZIENTI SINTOMATICI IN UNA POPOLAZIONE DEL NORD-BARESE NEL PERIODO GENNAIO 1996 - DICEMBRE 2002.**

Del Gaudio T., Porzio M., Ricciardi E., Miragliotta G.*

Laboratorio Analisi P.O. Di Andria AUSL BA/1

*Cattedra Di Microbiologia, Dipartimento MIDIM,
Università Di Bari.

Le enteriti presentano nei paesi industrializzati rilevante morbilità con alti costi sanitari e sociali. Sebbene si presenti in soggetti di tutte le età, l'enterite acuta colpisce prevalentemente bambini e adulti in età geriatrica. Allo scopo di verificare la frequenza di isolamento degli agenti responsabili di enterite abbiamo considerato 3874 coprocolture eseguite presso il nostro laboratorio nel periodo gennaio 1996-dicembre 2002. I campioni provenivano prevalentemente da soggetti sintomatici: 2976 soggetti pediatrici e 898 adulti; 1413 ambulatoriali e 2461 ospedalizzati. In ogni campione è stata effettuata coprocoltura per *Salmonella* spp, *Shigella* spp, *Campylobacter* spp e, nei bambini al di sotto dei 6 anni, la ricerca di Adenovirus e Rotavirus. 635/3874 campioni esaminati (16,3 %) sono risultati positivi; 502/635 (79,0 %) provenivano da pazienti ospedalizzati (458 soggetti pediatrici e 44 adulti) e 133/635 (21,0 %) da pazienti ambulatoriali (105 soggetti pediatrici e 28 adulti). In particolare sono stati riscontrati 242 (38,1 %) Rotavirus, 70 (11,0 %) Adenovirus, 248 (39,0%) *Salmonella* spp., 57 (9,0 %) *Campylobacter jejuni*, 1 (0,1 %) *Campylobacter coli*, 14 (2,2 %) *Shigella sonnei*, 3 (0,5%) *Shigella flexneri*. Per quanto riguarda la stagionalità, Rotavirus è stato prevalente nel periodo gennaio-agosto (picco di isolamento nel mese di aprile); Adenovirus prevalente nel periodo agosto-novembre (picco di isolamento nel mese di novembre); *Salmonella* spp prevalentemente nel periodo giugno-novembre (picco di isolamento nel mese di agosto); *Campylobacter* spp è stato isolato indifferentemente durante tutti i mesi dell'anno con un lieve picco nel periodo giugno-luglio, mentre i rari isolamenti di *Shigella* spp si sono verificati nel periodo maggio-ottobre. Dal nostro studio si evidenzia che nel periodo febbraio-maggio sono stati riscontrati 195 campioni positivi (30,7 %), dei quali 154 (79,0%) ad etiologia virale e 41 (21,0 %) ad etiologia batterica. Nel periodo giugno-ottobre si è osservato un incremento dei campioni positivi (331 pari al 52,1 %), dei quali 110 (33,2%) ad etiologia virale e 221 (66,8 %) etiologia batterica. In particolare, nel periodo maggio-settembre si è avuto un costante decremento dei campioni positivi per Rotavirus in contrapposizione ad un netto incremento di campioni positivi per *Salmonella* spp. Nel periodo novembre-gennaio si è osservato decremento (109 pari al 17,2 %) di campioni positivi (45,0% ad etiologia virale e 55,0 % ad etiologia batterica). Da segnalare, infine, un picco di campioni positivi per *Salmonella* spp nel mese di gennaio, probabilmente per il consumo di prodotti ittici crudi durante il periodo natalizio.