

**Jelentés a sürgősségi osztályokon bekövetkezett
nozokomiális fertőzésekről Európában**

European Centre for Disease Prevention and Control (ECDC), 4 May 2018 (11 p.)

Kulcsszavak: népegészségügy, nozokomiális fertőzések, antibiotikum-rezisztencia, ECDC, Európa

Forrás Internet-helye: <https://ecdc.europa.eu/en/publications-data/healthcare-associated-infections-acquired-intensive-care-units-annual-0> ;
https://ecdc.europa.eu/sites/portal/files/documents/AER_for_2016-HAI.pdf

Az *Európai Betegségmegelőzési és Járványvédelmi Központ (European Centre for Disease Prevention and Control – ECDC)* jelentése szerint az intenzív osztályon kezelt betegek alapbetegségük, valamint a katéterek és lélegeztetőkészülékek gyakori használata miatt fokozott fertőzési kockázatnak vannak kitéve. 2016-ban az intenzív osztályokon több mint két napig kezelt betegek 8,4%-a kapott nozokomiális fertőzést.

Az európai kórházak az utóbbi években egyre nagyobb készséget tanúsítanak az *Európai Surveillance Rendszer-ben (The European Surveillance System – TESSy)* való részvétel iránt. 2016-ban 15 ország 1.159 intenzív osztálya szolgáltatott adatot az ott fellépett nozokomiális fertőzésekről (2008-ban: 13 ország, 897 intenzív osztály).

A leggyakrabban fellépő nozokomiális fertőzés a tüdőgyulladás: az intenzív osztályon több mint két napig kezelt betegek 4%-a betegedik meg tüdőgyulladásban. A tüdőgyulladások 97%-a intubált betegeknél fordul elő. Az incidencia Skóciában 2,8 eset / 100.000 intubációs nap, Lengyelországban 17,8 eset / 100.000 intubációs nap. A tüdőgyulladások leggyakoribb kiváltói: pseudomonas aeruginosa, staphylococcus aureus, klebsiella spp., escherichia coli.

Második helyen a vérkeringési fertőzések (baktériémiák) állnak: ezek az intenzív osztályon több mint két napig kezelt betegek 3,7%-ánál lépnek fel. A fertőzési góc többnyire pulmonális (41,8%), gasztrointesztinális (20,8%), húgyúti (18,7%), vagy műtéti seb miatti (4,1%). Eltérések a baktériémiák között az európai országokban: Luxemburgban és Litvániában 1,4 eset / 1.000 kórházi nap, Lengyelországban 6,4 eset / 1.000 kórházi nap. A leggyakoribb kórokozók: koaguláz-negatív staphylococcusok, enterococcus spp., klebsiella spp., staphylococcus aureus.

Az intenzív osztályokon szerzett fertőzéseknél leggyakrabban kialakuló rezisztenciák: oxacillin-rezisztencia (MRSA) a s-aureus-izolátumok 29,9%-ánál, vancomycin-rezisztencia az enterococcus-spp.-izolátumok 7,3%-ánál, ceftazidim-rezisztencia a p.-aeruginosa-izolátumok 23,0%-ánál, harmadik generációs cephalosporinokkal szembeni rezisztencia az e.-coli-izolátumok 18,1%-ánál, a klebsiella-spp.-izolátumok 37,8%-ánál és az enterobacter-spp.-izolátumok 32,1%-ánál. Karbanepem-rezisztenciát állapítottak meg a klebsiella spp. 10,7%-ánál, az e.-coli-izolátumok 0,8%-ánál, az enterobacter-spp.-izolátumok 2,6%-ánál, a p.-aeruginosa-izolátumok 26,4%-ánál és az acinetobacter-baumannii-izolátumok 66,1%-ánál.