

# Antifungal susceptibility of candida species isolated from neonatal intensive care unit

Azhar Abd El-Gaber Abd El Razik

الملخص العريبتعد العدوي بالفطريات لدي الأطفال حديثي الولادة في وحدات العناية المركزة من أكثر الأمراض شيوعاً والأكثر تأثيراً على هؤلاء الأطفال. فهي سبب مهم في زيادة نسبة المرض والموت لديهم. ولقد تضاعف معدل العدوي بالفطريات بشكل ملحوظ في العقود الأخيرة. ومن الواضح أن أعراض هذه الأمراض ليست محددة وواضحة بشكل كاف وتشمل هذه الأعراض (عدم ثبوت في درجة الحرارة - اضطراب تنفسي - انتفاخ بالبطن - توقف في التنفس - قلة ضربات القلب - إعياء). ولذلك فإنه من الصعب تشخيصها إكلينيكيًا. إن الهدف من هذه الرسالة هو إلقاء الضوء على بعض العوامل التي تصاحب هذه العدوي. وأيضاً توضيح نسبة حدوث كل نوع من هذه الفطريات لدي الأطفال حديثي الولادة ومعرفة تأثير بعض الأدوية المضادة للفطريات ومدي فاعليتها على هذه الفطريات. ولقد أجريت هذه الدراسة على 40 طفل حديثي الولادة موجودين بوحدات العناية المركزية للأطفال حديثي الولادة. ولقد لاحظنا وجود بعض العوامل المهمة والمصاحبة لهذه الفطريات والمؤدية إليها مثل التعرض للمضادات الحيوية واسعة المدي ومثلت (100%) من هؤلاء الأطفال والمحاليل الوريدية (87.5%) والتغذية الوريدية (75%) والأطفال المبتسرين (75%) والإمداد بمستشفيات الدم (62.5%) والولادة الطبيعية (92.5%) والأدوية الاستيرودية (55%) والتنفس الصناعي (55%) والأسطرة الوعائية المركزية (10%). ولقد تم التعرف على أنواع الفطريات المختلفة بالوسائل المعملية ولقد مثلت الكانديدا البيكانز (47.5%) وباقي الأنواع (52.5%) مثل الكانديدا باريسيولوس (22.5%) و كانديدا تروبيكالس (12.5%) و كانديدا جلابراتا (10%) و كانديدا كروزي (7.5%). ولقد تم اختيار حساسية بعض مضادات الفطريات بالوسائل المعملية المختلفة وذلك لكل من الفلوكونازول والفوريكونازول ولقد لاحظنا أن حساسية الفلوكونازول قد قلت كثيراً وأن المقاومة له زادت لدي بعض الأنواع. أما الفوريكونازول فقد أظهر تأثيراً فعالاً على هذه الفطريات ولذلك يوصى استخدامه لدي الحالات الغير مستجيبة للعلاج بالفلوكونازول. كما أنه يمكن استخدامه من البداية في بعض الأنواع مثل الكانديدا كروزي.