

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

**Azhar Abd El-Gaber Abd El Razik**

الملخص العربي ينعد العدوى بالفطريات لدى 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 العدوى بالفطريات بشكل ملحوظ في العقود الأخيرة. ومن الواضح أن أمراض هذه الأمراض ليست محددة وواضحة بشكل كاف وتشمل هذه الأعراض (عدم ثبوت في درجة الحرارة - اضطراب تنفسى - انتفاخ بالبطن - توقف في التنفس - قلة ضربات القلب - إعياء). ولذلك فإنه من الصعب تشخيصها إكلينيكياً. إن الهدف من هذه الرسالة هو إلقاء الضوء على بعض العوامل التي تصاحب هذه العدوى. وأيضاً توضيح نسبة حدوث كل نوع من هذه الفطريات لدى الأطفال حديثي الولادة ومعرفة تأثير بعض الأدوية المضادة للفطريات ومدى فاعليتها على هذه الفطريات. ولقد أجريت هذه الدراسة على 40 طفل حديثي الولادة موجودين بوحدات العناية المركزة للأطفال حديثي الولادة. ولقد لاحظنا وجود بعض العوامل المهمة والمصاحبة لهذه الفطريات والمؤدية إليها مثل التعرض للمضادات الحيوية واسعة المدى 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 الاستيرويدية (55%) والتنفس الصناعي (55%) والأسطرة الوعائية المركزية (10%). ولقد تم التعرف على أنواع الفطريات المختلفة بالوسائل المعملية ولقد مثلت الكانديدا البيكانز (47.5%) وباقى الأنواع (52.5%) مثل الكانديدا باربيسيولوس (22.5%) وكانديدا تروبيكاليس (12.5%) وكانديدا جلابراتا (10%) وكانديدا 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 لدى بعض الأنواع. أما الفوريكونازول فقد أظهر تأثيراً فعالاً على هذه الفطريات ولذلك يوصى استخدامه لدى الحالات الغير مستجيبة للعلاج بالفلوكونازول. كما أنه يمكن استخدامه من البداية في بعض الأنواع مثل الكانديدا كروزي.