

Dystrybucja serotypów oraz wrażliwość na leki przeciwdrobnoustrojowe *Streptococcus pneumoniae* odpowiedzialnych za zakażenia dolnych dróg oddechowych osób dorosłych

Kinga Błaszczuk*, Izabela Wróbel-Pawelczyk, Agnieszka Gołębiowska, Patrycja Ronkiewicz, Marlena Kiedrowska, Alicja Kuch, Anna Skoczyńska

Krajowy Ośrodek Referencyjny ds. Diagnostyki Bakteryjnych Zakażeń Ośrodkowego Układu Nerwowego (KOROUN), Zakład Epidemiologii i Mikrobiologii Klinicznej, Narodowy Instytut Leków, Warszawa

Streptococcus pneumoniae (Spn) to jeden z najczęstszych czynników etiologicznych zapaleń płuc. Najbardziej narażone na zachorowania są dzieci i osoby starsze. Celem badania było określenie serotypów i wrażliwości na antybiotyki szczepów *S. pneumoniae* odpowiedzialnych za zakażenia dolnych dróg oddechowych u osób ≥ 65 lat po wprowadzeniu w 2017 roku szczepionki przeciw pneumokokowej do Narodowego Programu Szczepień w Polsce.

Materiały i metody: W latach 2017-2021 KOROUN zgromadził 1280 pneumokoków odpowiedzialnych za zakażenia dolnych dróg oddechowych, w tym 655 (51,2%) wyizolowanych od chorych w wieku ≥ 65 lat. Większość (86,6%) izolatów wyhodowano z krwi. Wszystkie szczepy serotypowano w reakcji Quellung, za pomocą zestawu Pneumotest-Latex lub PCR. Wartości MIC określono stosując metodę mikrorozcieńczeń w bulionie i interpretowano zgodnie z kryteriami EUCAST 2023.

Wyniki: Najwięcej zakażeń wśród chorych ≥ 65 lat wywołały izolaty o serotypie 3 (29,5%), które w poszczególnych latach badania odpowiadały za podobne odsetki zakażeń. Inne często występujące serotypy to 4, 22F, 9N oraz 14 stanowiące odpowiednio 7,0%, 6,0%, 5,5% i 4,6% badanej grupy. Izolaty o serotypach, których antygeny obecne są w szczepionkach PCV10/PCV13/PCV15/PCV20 oraz PPV23 stanowiły odpowiednio 23,4%/58,0%/65,0%/75,9% oraz 81,0%; odsetki te utrzymywały się w badanych latach na podobnym poziomie. Jedynie 12 szczepów (1,8%) wykazało oporność wysokiego stopnia na penicylinę, a dwa na ceftriakson. Wśród 19,8% szczepów opornych na erytromycynę znacząco dominował fenotyp cMLSB (67,7%), następnie fenotyp M (28,3%), zaś najrzadziej występował iMLSB (1,5%). Ogólny odsetek izolatów wielolekoopornych (MDR) wyniósł 13,3%. Najczęstszym serotypem wśród izolatów MDR był 19A (20,0%) oraz 19F (16,1%).

Wnioski: W badanym okresie nie zaobserwowano wyraźnych zmian w dystrybucji serotypów i wrażliwości na leki pneumokoków odpowiedzialnych za zakażenia dolnych dróg oddechowych osób dorosłych w Polsce.