

ΦΕΒΡΟΝΙΑ Ι. ΚΟΛΟΝΙΤΣΙΟΥ

ΕΠΙΚΟΥΡΗ ΚΑΘΗΓΗΤΡΙΑ

ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ ΜΙΚΡΟΒΙΟΛΟΓΙΑΣ

ΤΜΗΜΑ ΙΑΤΡΙΚΗΣ

ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΠΑΤΡΩΝ

ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ: Κολονίτσιου Ι. Φεβρονία
ΧΡΟΝΟΛΟΓΙΑ ΓΕΝΝΗΣΕΩΣ: 10.5.1959
ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΕΩΣ: Δεσκάτη Γρεβενών
ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ: Έγγαμη με δύο παιδιά
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΟΙΚΙΑΣ : Αλεξάνδρου Παπάγου 174,
Εγλυκάδα, Πάτρα
ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΟΙΚΙΑΣ : 2610-641717
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ : Εργαστήριο Μικροβιολογίας,
Τμήμα Ιατρικής,
Πανεπιστήμιο Πατρών, 26 500 Πάτρα
ΤΗΛΕΦΩΝΑ ΕΡΓΑΣΙΑΣ : 2610 - 999660, 993978, 997632, 996111
ΗΛ. ΤΑΧΥΔΡΟΜΕΙΟ(e-mail): kolonits@upatras.gr
ΞΕΝΕΣ ΓΛΩΣΣΕΣ: Αγγλικά, Ρουμάνικα

ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ - ΤΙΤΛΟΙ ΣΠΟΥΔΩΝ:

1985: Πτυχίο Ιατρικής, Πανεπιστήμιο Ιασίου Ρουμανίας (Αριστα)
1985: Διπλωματική Εργασία με θέμα: "Θεραπεία της υπέρτασης με Prazosin"
1993: Ειδικότητα Μικροβιολογίας, Πανεπιστημιακό Μικροβιολογικό Εργαστήριο Π.Γ.Ν.Π. (Διευθυντής: Καθηγητής Γ.Ο. Δημητρακόπουλος).
2000: Διδακτορική διατριβή, με θέμα: "**Μελέτη των ανοσολογικών και φυσικοχημικών-βιολογικών ιδιοτήτων των μακρομορίων της εξωκυττάριας βλεννώδους στιβάδος του *Staphylococcus epidermidis***". Εργαστήριο Μικροβιολογίας, Τμήμα Ιατρικής, Πανεπιστήμιο Πατρών (Αριστα).

ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΣΕΜΙΝΑΡΙΩΝ

♦ Εργαστηριακός έλεγχος μηνιγγίτιδων

Πρόγραμμα : Ολυμπιακοί Αγώνες 2004 - Υγεία, Κατάρτιση ανθρώπινου δυναμικού. Συνολική διάρκεια 40 ώρες, 20 ώρες θεωρητική και 20 ώρες πρακτική

κατάρτιση .Υπουργείο Υγείας και Πρόνοιας , Εθνική Σχολή Δημόσιας Υγείας , Κέντρο επαγγελματικής κατάρτισης , Αθήνα , 13- 18 Δεκεμβρίου 2003

♦ **Infectious Disease Symposium**

Geneva, 15-16 September 2005. Συνολική διάρκεια 12 ώρες.

ΚΛΙΝΙΚΗ ΚΑΙ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ

1987-1988: Υπηρεσία υπαίθρου, Κέντρο Υγείας Δεσκάτης Γρεβενών

1988-1989: Επιμελήτρια Γ' Ε.Σ.Υ., Κέντρο Υγείας Δεσκάτης Γρεβενών

1989-1993: Ειδικότητα Μικροβιολογίας, Εργαστήριο Μικροβιολογίας, Περιφερειακό Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο Πατρών.

1993-1997: Υπεύθυνος Ιατρός διαγνωστικού – Μικροβιολογικού Κέντρου.

1997-2001: Επιμελήτρια Β' ΕΣΥ. Εργαστήριο Μικροβιολογίας, Περιφερειακό Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο Πατρών.

2001- 2008: Λέκτορας του Τμήματος Ιατρικής του Πανεπιστημίου Πατρών στο Εργαστήριο Μικροβιολογίας

2008-σήμερα : Επίκουρη Καθηγήτρια του Τμήματος Ιατρικής του Πανεπιστημίου Πατρών στο Εργαστήριο Μικροβιολογίας

ΔΙΔΑΚΤΙΚΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ

♦ Διδασκαλία **Εργαστηριακών Ασκήσεων** στους φοιτητές της Ιατρικής οι οποίοι διδάσκονται το μάθημα Μικροβιολογία Ι και Μικροβιολογία ΙΙ. Αναλύονται στους φοιτητές βασικές μέθοδοι του κλινικού εργαστηρίου και τους δίνεται η ευκαιρία να εκτελέσουν στο εργαστήριο τις πιο συνηθισμένες μεθόδους που είναι χρήσιμες για κάθε ιατρό ανεξάρτητα από την ειδικότητα που θα ασκήσει, και να αξιολογηθούν τα αποτελέσματα των εξετάσεων

♦ **Διδασκαλία μαθημάτων ΜΙΚΡΟΒΙΟΛΟΓΙΑΣ** στους φοιτητές Ιατρικής Β και Γ έτους.

Ενδεικτικά αναφέρονται ορισμένα από τα θέματα που αναπτύσσω ως διδάσκων

Μικροβιολογία Ι : Ανοσοσφαιρίνες : Ορισμός, δομή του μορίου. Ισότυποι, Αλλότυποι, Ιδιότυποι.Υβριδώματα. Μονοκλωνικά αντισώματα. Ιδιότητες των ανοσοσφαιρινών. Γενετική ανοσοσφαιρινών. Συμπλήρωμα : κλασσική οδός

ενεργοποιήσεως του συμπληρώματος, εναλλακτική οδός ενεργοποιήσεως του συμπληρώματος. Κυτταροκίνες. Ανοσολογία όγκων. Ανοσολογία μεταμοσχεύσεων.

Μικροβιολογία II: Κλινική Μικροβιολογία : Ναϊσσέριες(*N.gonorrhoeae*, *N.meningitidis*). Κορυνοβακτηρίδια, Ακτινομύκητες, Νοκάρδιες, Στρεπτομύκητες, Ψευδομονάδα. Αιμόφιλλοι, Μπορντετέλλες, Βρουκέλλες, Παστερέλλες, Φρανσισέλλες, Καμπυλοβακτηρίδια, Ελικοβακτηρίδιο του Πυλωρού, Λεγεωνέλλες, Μπορέλλιες, Μυκοπλάσματα, Ρικέτσιες, Χλαμύδια.

Κλινική Ιολογία : Γενική ιολογία : Δομή ιών, πολλαπλασιασμός ιών, διάγνωση ιογενών λοιμώξεων. Αντιικά φάρμακα. Ερπητοϊοί (Ιός του Απλού Έρπητα, Ιός Ανεμευλογιάς-Έρπητα Ζωστήρα, Μεγαλοκυτταροϊός, Ιός Epstein-Barr), Ιοί Ηπατίτιδας, Ρετροϊοί, Βλεννοϊοί, Παραβλεννοϊοί, HPV, Εντεροϊοί .

♦ **Εργαστηριακή Ιατρική:** κατ' επιλογή άσκηση : Αναλύονται στους φοιτητές βασικές μέθοδοι του κλινικού εργαστηρίου και τους δίνεται η ευκαιρία να εκτελέσουν στο εργαστήριο του Νοσοκομείου τις πιο συνηθισμένες μεθόδους που είναι χρήσιμες για κάθε ιατρό ανεξάρτητα από την ειδικότητα που θα ασκήσει, και να αξιολογηθούν τα αποτελέσματα των εξετάσεων.

♦ Ανάθεση διδασκαλίας του μαθήματος **Μικροβιολογία Περιβάλλοντος**, με απόφαση του Τομέα Κλινικών Εργαστηρίων, στους φοιτητές του Γεωλογικού Τμήματος (7^ο εξάμηνο- κατ' επιλογή).

♦ Προπτυχιακά μαθήματα στους φοιτητές του Φαρμακευτικού τμήματος:

Διακυτταρική επικοινωνία βακτηρίων (*Quorum sensing*.)

♦ Διδασκαλία μαθημάτων **Μικροβιολογίας, Ανοσολογίας και Βιοχημείας** στους **Ειδικευόμενους Ιατρούς**, στα πλαίσια του προγράμματος μετεκπαιδευτικών μαθημάτων του Πανεπιστημιακού Μικροβιολογικού Εργαστηρίου

♦ Μεταπτυχιακά μαθήματα των Ειδικευομένων ιατρών της Οφθαλμολογικής Κλινικής του ΠΠΝΠ : **Εργαστηριακή Διάγνωση Οφθαλμικών Λοιμώξεων.**

ΠΡΟΣΚΕΚΛΗΜΕΝΗ ΟΜΙΛΗΤΡΙΑ

♦ Κλινικό φροντιστήριο : Ημέρες Κλινικής Μικροβιολογίας. Διάλεξη με θέμα : **Λοιμώξεις από *Staphylococcus epidermidis*.** 14 -16.12.05, Αθήνα, Πολεμικό Μουσείο

- ♦ Διημερίδα για την Σκλήρυνση Κατά Πλάκας. Ομιλία με θέμα : **Το Εγκεφαλονωτιαίο Υγρό στη Σκλήρυνση κατά Πλάκας**. 4-5.01.2006, Πάτρα
- ♦ 3^ο Εθνικό Συνέδριο Κλινικής Μικροβιολογίας/9^ο Πανελλήνιο Συνέδριο Νοσοκομειακών Λοιμώξεων και Υγιεινής. Διάλεξη με θέμα : **Διακυτταρική επικοινωνία βακτηρίων (*Quorum sensing*)**. 6-8.2.2007, Αθήνα, Πολεμικό μουσείο.
- ♦ 5^ο Πανελλήνιο Συνέδριο Ιατρικής Βιοπαθολογίας. Διάλεξη με θέμα : **Daptomycin-Tigecyclin . Μηχανισμός δράσης-αντοχής,αντιμικροβιακό φάσμα**. Θεσσαλονίκη, Απρίλιος 2008.

ΣΥΜΒΟΛΗ ΣΤΗΝ ΕΚΠΟΝΗΣΗ ΔΙΠΛΩΜΑΤΙΚΩΝ ΕΡΓΑΣΙΩΝ

- ♦ Μυλωνά Ευστράτιου με θέμα : **Ορολογική μελέτη ηπατίτιδος Α σε ασθενείς με χρόνια ηπατίτιδα C**. Σχολή Θετικών Επιστημών, Τμήμα Βιολογίας, Πανεπιστήμιο Πατρών. Προφορική παρουσίαση 7/11/2005
- ♦ Φιλιππίδου Σεβαστής με θέμα: **Φαινοτυπικός και γονοτυπικός χαρακτηρισμός κλινικών και περιβαλλοντικών εντεροκόκκων**. Σχολή Επιστημών Υγείας, Τμήμα Ιατρικής, Πρόγραμμα Μεταπτυχιακών Σπουδών στις Βασικές Ιατρικές Επιστήμες, Πανεπιστήμιο Πατρών. Μέλος Τριμελούς Συμβουλευτικής Επιτροπής. Συνεδρίαση Γ.Σ. Τμήματος Ιατρικής 576/2-5-2011.
- ♦ Τσελεμπή Ελένη με θέμα: **Μελέτη της έκφρασης μορίων προσκόλλησης σε ενδοθηλιακά κύτταρα μετά από μόλυνση με Gram- θετικά και Gram-αρνητικά βακτήρια**. Σχολή Επιστημών Υγείας, Τμήμα Βιολογίας. Προφορική παρουσίαση

ΣΥΜΒΟΛΗ ΣΤΗΝ ΕΚΠΟΝΗΣΗ ΔΙΔΑΚΤΟΡΙΚΩΝ ΔΙΑΤΡΙΒΩΝ

- ♦ Παρασκευοπούλου Κωνσταντίνα με θέμα : **Μελέτη ποσοτικού προσδιορισμού των φαρμακευτικών ουσιών που εκλύονται στη συστηματική κυκλοφορία ασθενών με περιφερική αγγειοπάθεια μετά την ενδαγγειακή τοποθέτηση φαρμακευτικών μεταλλικών ενδοπροσθέσεων (drug eluting stents) στα κνημιαία αγγεία** . Επιβλέπουσα
- ♦ Κρεβατά Μαρία με θέμα: **Μελέτη έκφρασης πρωτεογλυκανών σε ανθρώπινα περιφερικά λεμφοκύτταρα και ενδοθηλιακά κύτταρα από κλινικά στελέχη *Staphylococcus epidermidis***. Μέλος της τριμελούς εξεταστικής επιτροπής

- ♦ Σπηλιοπούλου Αναστασία με θέμα : **Επίδραση slime θετικών στελεχών *S. epidermidis* στην ανοσολογική απόκριση μονοκυττάρων περιφερικού αίματος και/ή ενδοθηλιακών κυττάρων.** Μέλος της επταμελούς εξεταστικής επιτροπής (συνεδρίαση με αριθ. 432/24-11-03)
- ♦ Μητσός Σοφοκλής με θέμα : **Η επίδραση της θρομβίνης στην αγγειογένεση σε πειραματικό μοντέλο εμφράγματος του μυοκαρδίου σε κονίκλους .**Μέλος της επταμελούς εξεταστικής επιτροπής : *Προφορική παρουσίαση 27/09/12*
- ♦ Φωκά Αντιγόνη με θέμα : **Διερεύνηση των γονιδίων αντοχής και των μηχανισμών που συμβάλλουν στην παθογένεια λοιμώξεων από πηκτάση- αρνητικούς Σταφυλόκοκκους .**2013
- ♦ Κουτσογιάννου Μαρία με θέμα: **«Επιδημιολογική διερεύνηση κλινικών στελεχών *P. aeruginosa*, από νοσοκομειακούς ασθενείς».** Ιούλιος 2013
- ♦ Χίνη Βασιλική με θέμα: **Εφαρμογή μοριακών μεθόδων ανίχνευσης μηχανισμών αντοχής στα αντιβιοτικά, παραγωγής τοξινών και συσχετισμός κλώνων σε κλινικά στελέχη *Staphylococcus aureus*.** Μέλος επταμελούς εξεταστικής επιτροπής Συνεδρίαση Γ.Σ Τμήματος Ιατρικής 501/21.5.2007 μετά από εισήγηση της Συντονιστικής Επιτροπής του προγράμματος μεταπτυχιακών σπουδών στις Κλινικές , Κλινικοεργαστηριακές Ιατρικές ειδικότητες. *Προφορική παρουσίαση 4-06-2007*
- ♦ Γιαννακόπουλου Ιωάννη με θέμα: **Βρουκέλλωση στα παιδιά στο νομό Αχαΐας : Κλινική εικόνα και επιδημιολογικά στοιχεία.** Μέλος επταμελούς εξεταστικής επιτροπής
- ♦ Μπούμπαλη Σταυρούλα με θέμα: **Ο ρόλος της ασβέστιο-εξαρτώμενης οδού ενεργοποίησης στην παραγωγή ιντερλευκίνης 10 από T λεμφοκύτταρα .** 2008
- ♦ Μπαρτζάβαλη Χριστίνα με θέμα: **Επιδημιολογική μελέτη πολυανθεκτικών στελεχών *Staphylococcus* που απομονώνονται από ενδονοσοκομειακές λοιμώξεις ασθενών.** 2003

ΚΛΙΝΙΚΟ - ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΗ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑ

1997-2002: Εργάσθηκα υπεύθυνα στο τμήμα **Καλλιεργειών**, στο τμήμα **Υγρών σώματος και Ούρων και Παρασιτολογικό** τμήμα του Εργαστηρίου Μικροβιολογίας του Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου Πατρών. Στα συγκεκριμένα τμήματα

εκτελούνται εξετάσεις οι οποίες καλύπτουν τόσο τους νοσηλευόμενους ασθενείς όσο και εξωτερικούς ασθενείς. Ενδεικτικά αναφέρω ότι στο Τμήμα Υγρών Σώματος-Ούρων και Παρασιτολογικό εκτελούνται περίπου 16.000 εξετάσεις ενώ στο τμήμα Καλλιεργειών εκτελούνται περίπου 50.000 εξετάσεις ετησίως(σύμφωνα με τα στατιστικά στοιχεία του Εργαστηρίου Μικροβιολογίας του Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου Πατρών).

2002-2008: Εργάσθηκα υπεύθυνα στο **Ορολογικό-Ανοσολογικό** τμήμα στο οποίο εκτελούνται περίπου 150.000 εξετάσεις ετησίως (σύμφωνα με τα στατιστικά στοιχεία του Εργαστηρίου Μικροβιολογίας του Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου Πατρών).

2008-σήμερα: στο τμήμα **Καλλιεργειών, Υγρών σώματος και Ούρων και Παρασιτολογικό** τμήμα του Εργαστηρίου Μικροβιολογίας του Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου Πατρών.

1997– 2003: Υπηρέτησα επίσης ως υπεύθυνη του τμήματος **Επειγόντων Περιστατικών** του Εργαστηρίου Μικροβιολογίας το οποίο καλύπτει στις εφημερίες το **Μικροβιολογικό-Αιματολογικό - Βιοχημικό** Εργαστήριο(1.400.000 εξετάσεις ετησίως) και του **τμήματος Υγρών και ούρων** (15.500 εξετάσεις ετησίως).

2009- σήμερα: Υπεύθυνη για τη μοριακή διάγνωση των σεξουαλικά μεταδιδόμενων νοσημάτων. Σε συνεργασία με το τμήμα Γυναικολογίας-Μαιευτικής έχω αναλάβει τη μοριακή διάγνωση της HPV λοίμωξης καθώς και της γονοτύπησης του ιού HPV.

Σημειώνεται ότι μαζί με τα άλλα μέλη του Εργαστηρίου έχω συμβάλλει στην ανάπτυξη νέων τεχνικών και στην προτύπωση και εφαρμογή νέων εξετάσεων.

Κατά την διάρκεια της θητείας μου στο Εργαστήριο Μικροβιολογίας του ΠΠΝΠ ως επιμελήτρια και ως μέλος ΔΕΠ συμμετέχω **ενεργά στις εφημερίες του Εργαστηρίου.**

ΕΡΕΥΝΗΤΙΚΑ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΑ

Διελεύκανση της χημικής δομής των μακρομορίων της εξωκυττάριας βλεννώδους στιβάδας του *S. epidermidis*. Αλληλεπίδραση του *S. epidermidis* και των συστατικών της εξωκυττάριας βλεννώδους στιβάδας (slime) με ενδοθηλιακά κύτταρα και μονοκύτταρα σε επίπεδο έκφρασης **πρωτεογλυκανών**, παραγωγής **κυτταροκινών**, πρώτων και δεύτερων μηνυμάτων. Παθογένεια λοιμώξεων από *S. epidermidis*.

Μελέτη του ιού HPV: Γονοτυπική ανάλυση, μελέτη ογκοπρωτεϊνών E6 και E7 , ενσωμάτωση του ιού στο γονιδίωμα.

A. ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΕ ΕΡΕΥΝΗΤΙΚΑ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΑ

♦ **1996-1998** : Συμμετοχή ως μέλος της ερευνητικής ομάδας στο πρόγραμμα **“Δομή, ανοσολογικές και βιολογικές ιδιότητες ενός νέου 20kDa πολυσακχαρίτη από την εξωκυττάρια βλεννώδη στιβάδα του *Staphylococcus epidermidis*”**, το οποίο επιχορηγήθηκε από το Υπουργείο Υγείας, Πρόνοιας και Κοινωνικών ασφαλίσεων.

♦ Συμμετοχή ως μέλος της ερευνητικής ομάδας στο πρόγραμμα **“Research Project for establishing monoclonal antibodies against KAD –antigens and experimental prototype vaccines”**, το οποίο αφορά εις την ανάπτυξη μονοκλωνικών αντισωμάτων και εμβολίου έναντι του αντιγόνου του *S. epidermidis*. Επιχορηγήθηκε από την εταιρεία Bio Synexus Inc (ΗΠΑ) σε κοινή συνεργασία τεσσάρων εργαστηρίων της Ευρώπης και τεσσάρων εργαστηρίων των ΗΠΑ.

♦ **2007-2010**. Επιστημονικός υπεύθυνος του έργου:

“Μελέτη της επίδρασης του *Staphylococcus epidermidis* και των συστατικών της εξωκυττάριας βλεννώδους στοιβάδας του (slime) σε ενδοθηλιακά κύτταρα και μονοκύτταρα σε επίπεδο έκφρασης πρωτεογλυκανών και παραγωγής κυτταροκινών”. Επιτροπή Ερευνών Πανεπιστημίου Πατρών, «Πρόγραμμα Κ. Καραθεοδωρή», υπ’ αριθμόν **C182**, 16/7/1998.

1/10/2010-1/3/2011: Συμμετοχή ως επιστημονικός συνεργάτης στο έργο : **Ανίχνευση της λευκοκτονίνης Panton-Valentine (PVL) απευθείας σε κλινικά δείγματα ασθενών και σε καλλιέργηματα, με ανοσοχρωματογραφία**. Χρηματοδοτήθηκε από την εταιρεία bioMerieux.

♦ **2011** : Μέλος της ερευνητικής ομάδας **HPatrasV** , στο Ενδοπανεπιστημιακό δίκτυο του Πανεπιστημίου Πατρών που εγκρίθηκε με την υπ’ αριθμ. 315/21.12.2011 συνεδρίαση του Ειδικού Επταμελούς Οργάνου της Επιτροπής Ερευνών.

Η συμμετοχή μου στα συγκεκριμένα ερευνητικά προγράμματα μου έδωσε την ευκαιρία να εκπαιδευτώ στις ακόλουθες τεχνικές:

⌘ Ανιονική ή / και κατιονική χρωματογραφία.

- ✕ Χρωματογραφία μοριακής διηθήσεως.
- ✕ Χρωματογραφία λεπτής στιβάδος (TLC).
- ✕ Υγρή χρωματογραφία υψηλής επιδόσεως (HPLC).
- ✕ Ηλεκτοφορητικές τεχνικές (απλές, SDS-PAGE, οξικής κυτταρίνης, αγαρόζης, νιτροκυτταρίνης κλπ.).
- ✕ Παραγωγή αντισωμάτων σε πειραματόζωα, εμπλουτισμός και κάθαρση.
- ✕ ELISA (άμεσος, έμμεσος, συναγωνιστική).
- ✕ Ανοσοφθορισμός.
- ✕ Ανοσοαποτυπωτικές μέθοδοι.
- ✕ Απομόνωση και καθαρισμός ανθρώπινων λεμφοκυττάρων (T&B), μακροφάγων, πολυμορφοπύρηνων.
- ✕ Καλλιέργεια λεμφοκυττάρων ή / και κυτταρικών σειρών.
- ✕ Μέθοδοι μετρήσεων ενσωματωμένης ραδιενεργού θυμιδίνης ή / και ουριδίνης.
- ✕ Μέθοδοι ανάλυσεως λιποπολυσακχαριτών βακτηρίων (LPS profile).
- ✕ Μέθοδοι ανάλυσεως πρωτεϊνών εξωτερικής μεμβράνης βακτηρίων.
- ✕ Μοριακές μέθοδοι: PCR, RT-PCR, Real-time PCR

B. ΔΗΜΟΣΙΕΥΣΕΙΣ ΣΕ ΠΕΡΙΟΔΙΚΑ ΤΗΣ ΑΛΛΟΔΑΠΗΣ

1. Spiliopoulou I., Arvaniti A., **Kolonitsiou F.**, Dimitracopoulos G., Athanassiadou A. **β-Thalassaemia and the prevalence of HCV viraemia.** *Haematologia* 27: 15-22, 1994.
2. **Kolonitsiou F.**, Syrokou A., Karamanos N. K., Anastassiou E. D. and Dimitracopoulos G. **Immunoreactivity of 80- kDa peptidoglycan and teichoic acid-like substance of slime producing *S. epidermidis* and specificity of their antibodies studied by an enzyme immunoassay.** *Journal of Pharmaceutical and Biomedical Analysis* 24 : 429-436, 2001.
3. Korizis K. N., Exarxou A., Michalopoulou E., Georgacopoulos G., **Kolonitsiou F.**, Mantagos S., Gartaganis S. P. and Karamanos N. K. **Determination of Malondialdehyde by Capillary Electrophoresis, application to human Plasma and Relation of its levels with Prematurity.** *Biomed. Chromatogr.* 15:287-291, 2001.

4. Georgakopoulos C.D., Exarchou A., Koliopoulos J.X., Gartaganis S.P., Anastassiou, E.D., **Kolonitsiou F.**, Lamari F., Karamanos N.K. and G. Dimitracopoulos. **Levels of specific antibodies towards the major antigenic determinant of slime-producing *Staphylococcus epidermidis* determined by an enzyme immunoassay and their protective effect in experimental keratitis.** *Journal of Pharmaceutical and Biomedical Analysis* 29:255-262, 2002.
5. Pharmakakis N.M., Andrikopoulos G.K., Papadopoulos G.E., Petropoulos IK, **Kolonitsiou F.** Koliopoulos JX. **Does identification of the casual organism of corneal ulcers influence the outcome?** *European journal of ophthalmology* 13:1-11, 2003
6. Lamari F.N., E.D.Anastassiou , **Kolonitsiou F.**, Dimitracopoulos G. and Karamanos N.K. **Potential use of solid phase immunoassays in the diagnosis of culture-negative staphylococcal infections.** *Journal of Pharmaceutical and Biomedical Analysis* 34:803-810, 2004.
7. Paragioudaki M., Stamouli V., **Kolonitsiou F.**, Anastassiou ED., Dimitracopoulos G., Spiliopoulou I. **Intravenous catheter infections associated with bacteraemia: a two-year study in a University Hospital.** *Clinical Microbiology and Infection* 10:431-435, 2004.
8. **Kolonitsiou F.**, Mani V., Parikou H., Trakala M., Dimitracopoulos G., Spiliopoulou I. **The emergence of Glycopeptide-Resistant *Enterococcus faecium* in a University Hospital in Southwestern Greece.** *Chemotherapy* 50: 245-249, 2004.
9. Kanellopoulos T.A., Vassilakos P.S., Kantsis M., Ellina A., **Kolonitsiou F.**, Papanastasiou D.. **Low bacterial count urinary tract infections in infants and young children.** *Eur. J. Pediatr.*164:355-361, 2005.
10. Georgakopoulos C.D., Exarchou A.M., Gartaganis S.P., **Kolonitsiou F.**, Anastassiou E.D., Dimitracopoulos G., Hjerpe A., Theocharis A.D. **Immunization with specific polysaccharide antigen reduces alterations in corneal proteoglycans during experimental slime-producing *Staphylococcus epidermidis* keratitis.** *Current eye research*, 31:137-146, 2006.
11. Giannakopoulos I., Nikolakopoulou N., Eliopoulou M., Ellina A., **Kolonitsiou F.**, Papanastasiou D. **Presentation of childhood brucellosis in Western Greece.** *Jpn.J.Infect Dis.*,59:160-163, 2006.

12. Foka A., Chini V., Petinaki E., **Kolonitsiou F.**, Anastassiou E D, Dimitracopoulos G. and Spiliopoulou I. **Clonality of slime-producing methicillin-resistant coagulase-negative staphylococci disseminated in the neonatal intensive care unit of a university hospital.** *Clinical Microbiology and Infection*, 12: 1230-1233, 2006.
13. Pratti A., Karanika M., Maniatis AN., Petinaki E., Spiliopoulou I., **Kolonitsiou F.**, Tatsiopoulos A., Alexiou-Daniel S., Bakola D., Koutsia-Carousou Ch., Malamou-Lada H., Siafakas N., Zerva L. **Activity of linezolid against Gram-positive cocci: a multicentre study in Greek hospitals.** *International Journal of Antimicrobial Agents* 29: 604-605, 2007.
14. Malli E, I Spiliopoulou, **F Kolonitsiou**, D Klapsa, K Pantelidi, A Pratti, M Panopoulou, S Grapsa, E Alepopoulou, I Neonakis, F Frantzidou, S Alexiou-Daniel, D Bakola, C Koutsia-Carouzou, H Malamou-Lada, L Zerva, E Vlahaki, S Kartali-Ktenidou, ED Anastassiou, E Petinaki. **In vitro activity of daptomycin against Gram-positive cocci: the first multi-centre study in Greece.** *International Journal of Antimicrobial Agents* 2008; 32:525-528
15. Malli E, I Spiliopoulou, **F Kolonitsiou**, Ch Neocleous, D Klapsa, K Pantelidi, M Panopoulou, S Grapsa, E Alepopoulou, I Neonakis, S Alexiou-Daniel, D Bakola, C Koutsia-Carouzou, H Malamou-Lada, L Zerva, E Vlahaki, S Kartali-Ktenidou, ED Anastassiou, E Petinaki. **In vitro activity of tigecycline against Gram positive cocci: a multicentre study in Greece.** *Journal of Antimicrobial Chemotherapy* 2008; 62:1158-60.
16. Damani A, Klapsa D, Panopoulou M, Spiliopoulou I, Pantelidi K, Malli E, **Kolonitsiou F**, Grapsa S, Alepopoulou E, Frantzidou F, Vlahaki E, Koutsia-Carouzou C, Malamou-Lada H, Zerva L, Kartali-Ktenidou S, Anastassiou ED, Maniatis AN, Petinaki E. **A newly described vancomycin-resistant ST412 *Enterococcus faecium* predominant in Greek hospitals.** *European Journal of Clinical Microbiology and Infectious Diseases*. 2010; 29(3):329-331
17. Spiliopoulou I, A Damani, V Chini, L Zerva, **F Kolonitsiou**, ED Anastassiou, E Petinaki. **Linezolid-resistant enterococci in Greece: epidemiological characteristics.** *Chepoththerapy* 2011; 57:181-185.
18. Krevvata MI, Spiliopoulou A, Anastassiou ED, Karamanos N, **Kolonitsiou F**. **Adherence of *Staphylococcus epidermidis* to human endothelial cells is associated**

with a polysaccharidic component of its extracellular mucous layer.

Connective tissue research 2011;52(3):183-9.

19. Krevvata MI, Afratis N, Spiliopoulou A, Malavaki CJ, Kolonitsiou F, Anastassiou E, Karamanos NK. **A modified protocol for isolation and purity evaluation of a staphylococcal acidic polysaccharide by chromatography and capillary electrophoresis.** *Biomedical chromatography* : 2011;25(5):531-4.

20. Spiliopoulou Anastasia; Kolonitsiou F. Krevvata Maria; Leontsinidis Michalis; Wilkinson Thomas; Mack Dietrich; Anastassiou Evangelos. **Bacterial adhesion, intracellular survival and cytokine induction upon stimulation of mononuclear cells with planktonic or biofilm phase *Staphylococcus epidermidis***

FEMS Microbiology Letters. Published on line 12 March 2012

21. Konstantinos Katsanos, Sofoklis Mitsos, Efstratios Koletsis, Vassiliki Bravou, Dimitris Karnabatidis, Kolonitsiou F , Athanassios Diamantopoulos, Dimitrios Dougenis, Dimitris Siablis,. **Transauricular Embolization of the Rabbit Coronary Artery for Experimental Myocardial Infarction: Comparison of a Minimally Invasive Closed-Chest Model with Open-Chest Surgery.** *Journal of Cardiothoracic Surgery*. 2012, 7:16

22. A Spiliopoulou, M Krevvata, F Kolonitsiou, Llinos H, Th. Wilkinson, Angharad D, G Dimitracopoulos, F Lamari, N Karamanos, Dietrich M, ED Anastassiou. **A polysaccharidic component of *Staphylococcus epidermis* extracellular mucous layer; relation to Polysaccharide Intercellular Adhesin and implication to phagocytosis.** *BMC Microbiol.* 2012 May 17;12(1):76.

Impact Factor (IF) περιοδικών δημοσιευμένων εργασιών

Περιοδικό	IF	Αρ. δημοσιεύσεων	Σύνολο IF
<i>Haematologia</i>	0.185	1	0.185
<i>Journal of Pharmaceutical and Biomedical Analysis</i>	2.730	3	8,19
<i>Biomed,Chromatogr.</i>	1.545	2	3,090
<i>Clinical Microbiology and Infection</i>	4.784	2	9,56
<i>European journal of ophthalmology</i>	1.208	1	1.208
<i>Chemotherapy</i>	1.840	2	3,6
<i>Eur.J.Pediatr.</i>	1.644	1	1.644
<i>Current eye research</i>	1.510	1	1.510
<i>Jpn.J.Infect Dis.</i>	1,22	1	1,22
<i>International Journal of Antimicrobial Agents</i>	3,787	2	7,57
<i>Journal of Antimicrobial Chemotherapy</i>	4.672	1	4.672
<i>European Journal of Clinical Microbiology and Infectious Diseases</i>	2,61	1	2,61
<i>Connective tissue research</i>	2,093	1	2,093
<i>FEMS Microbiology Letters</i>	2,04	1	2.04
<i>Journal of Cardiothoracic Surgery.</i>	1,19	1	1,19
<i>BMC Microbiol</i>	3,04	1	3,04
Σύνολο	35,816	22	51,092

ΑΝΑΦΟΡΕΣ : 88

Εργ	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19
Αναφ.	4	2	7	1	7	15	16	1	6	3	8	8	1	5	1	2	1		

**ΔΗΜΟΣΙΕΥΣΕΙΣ ΥΠΟ ΜΟΡΦΗ ΠΕΡΙΛΗΨΕΩΝ ΣΕ ΠΕΡΙΟΔΙΚΑ ΚΑΙ
SUPPLEMENTS ΠΕΡΙΟΔΙΚΩΝ :**

1. Kolonitsiou F., Kleftogiannis D., Dimitracopoulos G., Spiliopoulou I.: **Characterization of enterococci isolated from nosocomial infections in a University Hospital in Greece.** *Clinical Microbiology and Infection* 8, Sup 1: 169, 2002.
2. Kolonitsiou F., Petinaki E., Maniati M., Dimitracopoulos G., Spiliopoulou I. : **Emergence of *Enterococcus faecium* clinical isolates resistant to quinupristin/dalfopristin.** *Clinical Microbiology and Infection* 10, Sup 3: 205, 2004.
3. Christofidou M., Kolonitsiou F., Dimitracopoulos G.: **Distribution of Hepatitis B virus genotype in patients with chronic HBV infection.** *Clinical Microbiology and Infection* CMI, 10: Sup3, 655, 2004
4. Foka A., Chini V., Petinaki E., Kolonitsiou F., Anastassiou E D., Dimitracopoulos G., Spiliopoulou I.: **Phenotypes and genotypes of slime positive - methicillin resistant *Staphylococcus epidermidis* clinical isolates.** *Clinical Microbiology and Infection*, 12, Sup 4: p1354, 2006.
5. Christofidou M., Kolonitsiou F., Mylonas E., Dimitracopoulos G.: **Seroepidemiology of Hepatitis A in patients with Hepatitis C.** *Clinical Microbiology and Infection*, 12: Sup 4, 296, 2006
6. Chini V., Foka A., Petinaki E., Meugnier H., Kolonitsiou F., Garantziotou D., Bes M., Etienne J., Spiliopoulou I.: **Tracking the epidemiology of methicillin-resistant *Staphylococcus aureus* strains producing Panton-Valentine leukocidin in Greece.** *Clinical Microbiology and Infection*, 13, Sup 1: p449, 2007.
7. Kolonitsiou F., Pratti A., Spiliopoulou I., Karanika M., Alexiou-Daniel S., Bakola D., Vergi M., Oeconomou M., Koutsia-Karouzou C., Malamou-Lada H., Zerva L., Petinaki E.: **Antimicrobial activity of tigecycline and daptomycin against Gram-positive cocci: a multicentre study in Greek hospitals.** *Clinical Microbiology and Infection*, 13, Sup 1: p478, 2007.
8. Chini V., Foka A., Petinaki E., Meugnier H., Kolonitsiou F., Garantziotou D., Bes M., Etienne J., Spiliopoulou I. **Tracking the epidemiology of methicillin-resistant**

***Staphylococcus aureus* strains producing Pantone-Valentine leukocidin in Greece.**

Περίληψη της εργασίας δημοσιεύθηκε στο *Clinical Microbiology and Infection*, 2007; 13, Sup 1: p449

9. Kolonitsiou F., Pratti A., Spliopoulos I., Karanika M., Alexiou-Daniel S., Bakola D., Vergi M., Oeconomou M., Koutsia-Karouzou C., Malamou-Lada H., Zerva L., Petinaki E. Antimicrobial activity of tigecycline and daptomycin against Gram-positive cocci: a multicentre study in Greek hospitals.

Περίληψη της εργασίας δημοσιεύθηκε στο *Clinical Microbiology and Infection*, 2007; 13, Sup 1: p478

10. Kolonitsiou F., Pratti A., Spliopoulos I., Karanika M., Alexiou-Daniel S., Bakola D., Vergi M., Oeconomou M., Koutsia-Karouzou C., Malamou-Lada H., Zerva L., Petinaki E. Antimicrobial activity of tigecycline and daptomycin against Gram-positive cocci: a multicentre study in Greek hospitals.

γ. Περίληψη της εργασίας δημοσιεύθηκε στο *Clinical Microbiology and Infection*, 2007; 13, Sup 1: p478

11. Giormezis N, F. Kolonitsiou, A. Foka, V. Hondrou, K. Drosopoulou, S. Mantagos, G. Dimitriou, E.D. Anastassiou, I. Spiliopoulos. Clones and toxin genes' carriage of coagulase-negative staphylococci isolated from bacteraemic infants hospitalised in an intensive care unit. , 2009; 15, Sup 4: p446

12. Spiliopoulos A, F. Kolonitsiou, M. Krevvata, I. Spiliopoulos, G. Dimitracopoulos, E.D. Anastassiou. **Macrophage interactions with biofilm-producing *Staphylococcus epidermidis*.** Poster presentation. Περίληψη της εργασίας δημοσιεύθηκε στο *Clinical Microbiology and Infection*, 2009; 15, Sup 4: p521.A.

13. Gkaravela L, A. Foka, M. Sevdali, F. Kolonitsiou, A. Spiliopoulos, E.D. Anastassiou, I. Spiliopoulos. **Diagnosis of tuberculosis and susceptibility testing by conventional and molecular methods in Southwestern Greece.** Περίληψη της εργασίας δημοσιεύθηκε στο *Clinical Microbiology and Infection*, 2011; 17, Sup 4: p807-8.

14. Mavroidi A, S. Vourli, L. Zachariadou, K. Tsiveriotis, F. Kolonitsiou, A. Liakopoulos, E. Papoutsidou, D. Kairis, M. Oeconomou, L. Zerva, A. Pangalis, C. Koutsia-Carouzou, E. Malli, A. Vasdeki, S. Xytsas, M. Panopoulou, S. Kartali-Ktenidou, E.D. Anastassiou, I. Spiliopoulos, E. Petinaki. **Molecular characterisation of group B streptococci isolated from invasive neonatal infections and colonised pregnant women in Greece.** Περίληψη της εργασίας δημοσιεύθηκε στο *Clinical Microbiology and Infection*, 2011; 17, Sup 4: p241.

15. Giormezis N, **F. Kolonitsiou**, A. Foka, E. Drougka, G. Dimitriou, A. Spiliopoulou, E.D. Anastassiou, I. Spiliopoulou. **Pathogenic elements among staphylococci isolated from bloodstream and prosthetic devices-associated infections**. Περίληψη της εργασίας δημοσιεύθηκε στο *Clinical Microbiology and Infection*, 2011; 17, Sup 4: p510
16. Spiliopoulou A, **F. Kolonitsiou**, I. Spiliopoulou, N.K. Karamanos, D. Mack, E.D. Anastassiou. **Antibodies against a 20-kDa polysaccharide of *Staphylococcus epidermidis* inhibit adhesion and facilitate endocytosis to human macrophages**. Περίληψη της εργασίας δημοσιεύθηκε στο *Clinical Microbiology and Infection*, 2011; 17, Sup 4: p511.

Γ. ΔΗΜΟΣΙΕΥΣΕΙΣ ΣΕ ΕΛΛΗΝΙΚΑ ΠΕΡΙΟΔΙΚΑ

1. Αρβανίτη Α., **Κολονίτσιου Φ.**, Αθανασιάδου Α., Δημητρακόπουλος Γ., Σπηλιοπούλου Ι.. **Ανίχνευση με PCR (Polymerase Chain Reaction) του ιού της ηπατίτιδας C σε ασθενείς με ηπατίτιδα**. *Δελτίο Ελληνικής Μικροβιολογικής Εταιρείας* 37: 558-565, 1992
2. Σβόλης, **Κολονίτσου Φ.**, Δημητρακόπουλος Γ. Ο., Χριστοφίδου Μ.. **Βακτηριαμία οφειλόμενη στην *Aeromonas hydrophila* σε ανοσοκατασταλμένους ασθενείς**. *Δελτίο Ελληνικής Μικροβιολογικής Εταιρείας* 45:36- 41, 2000
3. Βαμβακοπούλου Σ.Ε., **Κολονίτσιου Φ.**, Δημητρακόπουλος Γ.Ο., Αναστασίου Ε.Δ. **Μικροβιακές Βιομεμβράνες: Biofilms**. *Δελτίο Ελληνικής Μικροβιολογικής Εταιρείας* 48: 328-339, 2003.
4. Γιαννακόπουλος Ι., Γιαννακόπουλος Α., Μαντζουράνη Γ., Έλληνα Α., **Κολονίτσιου Φ.**, Παπαναστασίου Δ.Α. Σαλμονέλλωση στα παιδιά : **Κλινικά στοιχεία και επιδημιολογικά δεδομένα δεκαετίας στο νομό Αχαΐας**. *Παιδιατρική Βορείου Ελλάδος*, 16:41-49, 2004

Δ. ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΚΑΙ ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΗ ΕΡΓΑΣΙΩΝ ΣΕ ΔΙΕΘΝΗ ΣΥΝΕΔΡΙΑ

1. Karamanos N.K., Panagiotopoulou H.S., Syrokou A., **Kolonitsiou F.**, Dimitracopoulos G., Anastassiou E.D.: **Immunological Reactivity and Specificity of Macromolecules present in the extracellular layer of *Staphylococcus epidermidis***.

Ετήσιο Συνέδριο της Αμερικανικής Μικροβιολογικής Εταιρείας, Washington, DC, 21-25 Μαΐου 1995.

2. Panagiotopoulou H., Syrokou A., **Kolonitsiou F.**, Dimitracopoulos G., Anastassiou E.D., Karamanos N.K.: **Immunological properties of macromolecules present in the extracellular slime layer of *Staphylococcus epidermidis***. *42nd Scientific Conference, HBBS Newsletter pp 125-126*, Αθήνα 13-14 Ιανουαρίου 1995.

3. **Kolonitsiou F.**, Syrokou A., Karamanos M, Anastassiou E. D., Dimitracopoulos G.: **Immunological reactivity of the major carbohydrate – containing components of *Staphylococcus epidermidis* extracellular slime layer**. *9^ο Διεθνές Συνέδριο Λοιμωδών Νοσημάτων*, Buenos Aires, Αργεντινή 10-13 Απριλίου, 2000.

4. Anastassiou E.D., **Kolonitsiou F.**, Georgacopoulos G. D., Exarchou A., Gartaganis S., Lamari F., Karamanos N.K., Dimitracopoulos G. : **Affinity and Avidity of Polyclonal Determinant of Slime-Producing *Staphylococcus epidermidis* and their Protective Effect in Experimental Keratitis**. *American Society for Microbiology*. 102nd General Meeting, Salt Lake City, Utah, 19-23 Μαΐου, 2002.

5. Lamari F., Anastassiou E.D., Panitsas C., Roussidis A., **Kolonitsiou F.**, Dimitracopoulos G., Karamanos N. K. **Polyclonal Antibodies towards the Major Carbohydrate Component of *Staphylococcus epidermidis*. Extracellular Slime Layer and Evaluation of their Specificity, Affinity and Avidity**. *10th International Congress of Infectious Diseases*. Singapore, 11-14 Μαρτίου, 2002.

6. **Kolonitsiou F.**, Skoutari M., Dimitracopoulos G., Anastassiou E. D.: **Laboratory Evaluation of Brucellosis in Blood Donors and in Selected Groups of Patients**. *10th International Congress of Infectious Diseases*. Singapore, 11-14 Μαρτίου, 2002.

7. **Kolonitsiou F.**, Kalapodas G., Svolis A., Spiliopoulou I., Dimitracopoulos G., Anastassiou E.D.: **Bacterial Incidence of Bloodstream Infection: A Four-Year Study in a University Hospital**. *10th International Congress of Infectious Diseases*. Singapore, 11-14 Μαρτίου, 2002.

8. **Kolonitsiou F.**, Kleftogiannis D., Dimitracopoulos G., Spiliopoulou I.: **Characterization of enterococci isolated from nosocomial infections in a University Hospital in Greece**. *12th European Congress of Clinical Microbiology and Infectious Diseases*, Milan, Italy, 24-27 Απριλίου, 2002,

9. Mani V, Parikou H, **Kolonitsiou F**, Dimitracopoulos G, Spiliopoulou I: **An outbreak of vancomycin-resistant *Enterococcus faecium* infections in a University Hospital in Greece.** 6th International Meeting on Microbial Epidemiological Markers, August 27-30 2003, Les Diablerets, Switzerland.
10. Krevvata M., **Kolonitsiou F.**, Kotsantis P., Lamari F., Dimitracopoulos G., Karamanos N., Anatassiou E. **Biofilm Formation and High Antimicrobial Resistance of Clinical CNS isolates are Associated with slime-specific 20-kDa PS Antigen.** 11th International Congress on Infectious Diseases, Mexico, 4-7 Ματίου, 2004
11. **Kolonitsiou F**, Petinaki E., Maniati M., Dimitracopoulos G., Spiliopoulou I. **Emergence of *Enterococcus faecium* clinical isolates resistant to quinupristin/dalfopristin.** 14th European Congress of Clinical Microbiology and Infectious Diseases, 1-4 Μαΐου, 2004, Prague, Czech Republic.
12. Foka A., Chini V., Petinaki E., **Kolonitsiou F.**, Anastassiou E.D., Dimitracopoulos G, Spiliopoulou I. **Phenotypes and genotypes of slime positive - methicillin resistant *Staphylococcus epidermidis* clinical isolates.** 16th European Congress of Clinical Microbiology and Infectious Diseases, 1-4 Απριλίου, 2006, Nice, France.
13. M.Christofidou., **Kolonitsiou F.**, Dimitracopoulos G. **Disrtibution of Hepatitis B virus genotype in patients with chronic HBV infection.** 14th European Congress of Clinical Microbiology and Infectious Diseases. Prague 1-4 Μαΐου , 2004
14. Christofidou M., **Kolonitsiou F.**, Mylonas E., Dimitracopoulos G. **Seroepidemiology of hepatitis A in patients with chronic hepatitis C.** 16th Europ. Congress of Clinical Microbiology and Infectious Diseases, Nice, 1-4 Απριλίου, 2006
15. Chini V, Foka A., **Kolonitsiou F.**, Dimitracopoulos G., Spiliopoulou I. **The application of absolute and relative quantitative Real-Time two step RT-PCR for the expression of toxic shock syndrome toxin-1 gene in methicillin-resistant *Staphylococcus aureus*.** Poster presentation. 12th International Symposium on *Staphylococci and Staphylococcal Infections*, 3-6 Σεπτεβρίου, 2006, Maastricht, The Netherlands.
16. Chini V., Foka A., Petinaki E., Meugnier H., **Kolonitsiou F.**, Garantziotou D., Bes M., Etienne J., Spiliopoulou I. **Tracking the epidemiology of methicillin-resistant *Staphylococcus aureus* strains producing Pantone-Valentine leukocidin in Greece.** Poster presentation. 17th European Congress of Clinical Microbiology and Infectious

Diseases/ 25th International Congress of Chemotherapy, 31 Μαρτίου - 3 Απριλίου 2007, Munchen, Germany. Περίληψη της εργασίας δημοσιεύθηκε στο *Clinical Microbiology and Infection*, 2007; 13, Sup 1: p449

17 Kolonitsiou F., Pratti A., Spiliopoulou I., Karanika M., Alexiou-Daniel S., Bakola D., Vergi M., Oeconomou M., Koutsia-Karouzou C., Malamou-Lada H., Zerva L., Petinaki E. **Antimicrobial activity of tigecycline and daptomycin against Gram-positive cocci: a multicentre study in Greek hospitals.** Poster presentation. *17th European Congress of Clinical Microbiology and Infectious Diseases/ 25th International Congress of Chemotherapy*, 31 Μαρτίου-3 Απριλίου 2007, Munchen, Germany. Περίληψη της εργασίας δημοσιεύθηκε στο *Clinical Microbiology and Infection*, 2007; 13, Sup 1: p478

18. Kolonitsiou F., Spiliopoulou A., Chini V., Krevata M., Anastassiou E., Spiliopoulou I. **Toxin production by methicillin-resistant *Staphylococcus aureus* strains is related to differences in cytokine levels by peripheral blood mononuclear cells.** Poster presentation. *18th European Congress of Clinical Microbiology and Infectious Diseases* (Barcelona, Απρίλιος 2008)

19. Spiliopoulou I., Chini V., Kolonitsiou F., Anastassiou E., Petinaki E. Linezolid resistance among enterococci correlates to the number of 23S G2576T mutations and duration of therapy. Poster presentation. *18th European Congress of Clinical Microbiology and Infectious Diseases* (Barcelona, Απρίλιος 2008).

20. Spiliopoulou A, F Kolonitsiou, I Spiliopoulou, M Krevvata, G Dimitracopoulos, ED Anastassiou. *Staphylococcus epidermidis* biofilm modulates cytokine production. Poster presentation. *18th European Congress of Clinical Microbiology and Infectious Diseases*, 19-22 April 2008, Barcelona, Spain. Περίληψη της εργασίας δημοσιεύθηκε στο *Clinical Microbiology and Infection*, 2008; 14, Sup 7: p175-176.

21. Krevata M., Kolonitsiou F., Spiliopoulou A., Karamanos N., Anastassiou E. *Staphylococcus epidermidis* attachment to human endothelial cells is mediated through its 20-kDa PS. Poster presentation. *13^o International Congress of Infectious Diseases* (Malaysia, Ιούλιος 2008).

22. Spiliopoulou A., Kolonitsiou F., Krevata M., Spiliopoulou I., Karamanos N., Dimitralopoukos G. and Anastassiou E.D. Distinct Patterns of Cytokines Released by

Human Peripheral Mononuclear Cells in Response to *S. aureus* and *S. epidermidis*.

13^o *International Congress of Infectious Diseases* (Malaysia, Ιούλιος 2008).

23. Spiliopoulou I, V Chini, **F. Kolonitsiou**, E D Anastassiou, E Petinaki. **Linezolid resistance among enterococci correlates to the number of 23S G2576T mutations and duration of therapy.** Poster presentation. 13th *International Congress of Infectious Diseases*, 19-22 June 2008, Cuala-Lumpur, Malaysia.

24. M. Krevvata, **F. Kolonitsiou**, A. Spiliopoulou, N. K. Karamanos, E.D. Anastassiou. **"*Staphylococcus epidermidis* attachment to human endothelial cells is mediated through its 20-kDa PS".** 2nd *FEBS-MPST Advanced Lecture Course, Matrix Pathobiology, Signaling and Molecular Targets*, University of Patras, 11-16 July 2009

25. Giormezis N, **F. Kolonitsiou**, A. Foka, V. Hondrou, K. Drosopoulou, S. Mantagos, G. Dimitriou, E.D. Anastassiou, I. Spiliopoulou. **Clones and toxin genes' carriage of coagulase-negative staphylococci isolated from bacteraemic infants hospitalised in an intensive care unit.** Poster presentation. 19th *European Congress of Clinical Microbiology and Infectious Diseases*, 16-19 May 2009, Helsinki, Finland. Περίληψη της εργασίας δημοσιεύθηκε στο *Clinical Microbiology and Infection*, 2009; 15, Sup 4: p446

26. Spiliopoulou A, **F. Kolonitsiou**, M. Krevvata, I. Spiliopoulou, G. Dimitracopoulos, E.D. Anastassiou. **Macrophage interactions with biofilm-producing *Staphylococcus epidermidis*.** Poster presentation. 19th *European Congress of Clinical Microbiology and Infectious Diseases*, 16-19 May 2009, Helsinki, Finland. Περίληψη της εργασίας δημοσιεύθηκε στο *Clinical Microbiology and Infection*, 2009; 15, Sup 4: p521.

27. A. Spiliopoulou, **F. Kolonitsiou**, M.I. Krevvata, N.K. Karamanos, G. Dimitracopoulos, L.G. Harris, T.S. Wilkinson, A.P. Davies, D. Mack, E.D. Anastassiou (Patras, GR; Swansea, UK) **Relation between 20-kDa polysaccharide and Polysaccharide Intercellular Adhesin of *Staphylococcus epidermidis*.** 20th *European Congress of Clinical Microbiology and Infectious Diseases (ECCMID)* - Vienna, Austria, 10-13 April 2010

28. Gkaravela L, A. Foka, M. Sevdali, **F. Kolonitsiou**, A. Spiliopoulou, E.D. Anastassiou, I. Spiliopoulou. **Diagnosis of tuberculosis and susceptibility testing by conventional and molecular methods in Southwestern Greece.** Abstract. 21st *European Congress of Clinical Microbiology and Infectious Diseases*, 7-10 May 2011,

Milan, Italy. Περίληψη της εργασίας δημοσιεύθηκε στο *Clinical Microbiology and Infection*, 2011; 17, Sup 4: p807-8.

29. Mavroidi A, S. Vourli, L. Zachariadou, K. Tsiveriotis, **F. Kolonitsiou**, A. Liakopoulos, E. Papoutsidou, D. Kairis, M. Oeconomou, L. Zerva, A. Pangalis, C. Koutsia-Carouzou, E. Malli, A. Vasdeki, S. Xytsas, M. Panopoulou, S. Kartali-Ktenidou, E.D. Anastassiou, I. Spiliopoulou, E. Petinaki. **Molecular characterisation of group B streptococci isolated from invasive neonatal infections and colonised pregnant women in Greece.** Poster presentation. *21st European Congress of Clinical Microbiology and Infectious Diseases*, 7-10 May 2011, Milan, Italy. Περίληψη της εργασίας δημοσιεύθηκε στο *Clinical Microbiology and Infection*, 2011; 17, Sup 4: p241.

30. Giormezis N, **F. Kolonitsiou**, A. Foka, E. Drougka, G. Dimitriou, A. Spiliopoulou, E.D. Anastassiou, I. Spiliopoulou. **Pathogenic elements among staphylococci isolated from bloodstream and prosthetic devices-associated infections.** Poster presentation. *21st European Congress of Clinical Microbiology and Infectious Diseases*, 7-10 May 2011, Milan, Italy. Περίληψη της εργασίας δημοσιεύθηκε στο *Clinical Microbiology and Infection*, 2011; 17, Sup 4: p510.

31. Spiliopoulou A, **F. Kolonitsiou**, I. Spiliopoulou, N.K. Karamanos, D. Mack, E.D. Anastassiou. **Antibodies against a 20-kDa polysaccharide of *Staphylococcus epidermidis* inhibit adhesion and facilitate endocytosis to human macrophages.** Poster presentation. *21st European Congress of Clinical Microbiology and Infectious Diseases*, 7-10 May 2011, Milan, Italy. Περίληψη της εργασίας δημοσιεύθηκε στο *Clinical Microbiology and Infection*, 2011; 17, Sup 4: p511.

32. Giormezis N, A. Foka, A. Papanastassiou, E. Drougka, A. Spiliopoulou, **F. Kolonitsiou**, E. Petinaki, E.D. Anastassiou, I. Spiliopoulou. **Phenotypic and genotypic characterization of coagulase-negative staphylococci isolated from device-associated infections.** Poster presentation. *14th International Symposium on Staphylococci and Staphylococcal Infections*, 6-9 September 2010, Bath, UK.

33. Drougka E, A. Foka, E. Jelastopulu, E. Lebessi, A. Doudoulakakis, Th. Panagea, A. Voyiatzi, D. Garatziotou, C. Gartzonika, S. Levidiotou, N. Giormezis, **F. Kolonitsiou**, A. Spiliopoulou, E.D. Anastassiou, E. Petinaki, I. Spiliopoulou. **Methicillin-resistant *Staphylococcus aureus* infections in Greece: spread of ST80 over nine years.** Poster

presentation. *European Scientific Conference on Applied Infectious Disease Epidemiology (ESCAIDE)*, 6-8 November 2011, Stockholm, Sweden.

33.. L. Garavella, A. Foka, M. Sevdali, **F. Kolonitsiou**, A. Spiliopoulou, E.D. Anastassiou, I. Spiliopoulou (Patras, GR). **Diagnosis of tuberculosis and susceptibility testing by conventional and molecular methods in Southwestern Greece** *21th European Congress of Clinical Microbiology and Infectious Diseases-Milan, Italy*, 7 - 10 May 2011

34. A.I. Spiliopoulou, **F. Kolonitsiou**, I. Spiliopoulou, N.K. Karamanos, D. Mack, E.D. Anastassiou. (Patras, GR; Swansea, UK). **Antibodies against 20-kDa polysaccharide of *Staphylococcus epidermidis* inhibit adhesion and facilitate endocytosis to human macrophages** *21th European Congress of Clinical Microbiology and Infectious Diseases-Milan, Italy*, 7 - 10 May 2011

35.. N. Giormezis, **F. Kolonitsiou**, A. Foka, E. Drougka, G. Dimitriou, A. Spiliopoulou, E.D. Anastassiou, I. Spiliopoulou (Patras, GR) **Pathogenic elements among staphylococci isolated from bloodstream and prosthetic devices-associated infections.** *21th European Congress of Clinical Microbiology and Infectious Diseases-Milan, Italy*, 7 - 10 May 2011

36. Mitsos S, Koletsis E, Katsanos K, Karnabatidis D, Bravou V, **Kolonitsiou F**, Melachrinou M, Siablis D, Dougenis D.A. **Novel minimal invasive model of myocardial infarction in rabbit-comparison with surgical model.** *7th International Congress of Update in Cardiology and Cardiovascular Surgery (UCCVS) in association with Transcatheter Cardiovascular Therapeutics (TCT)*, March 2011, Antalya, Turkey. (nominated for best poster award)

37. Mitsos S, Koletsis E, Bravou V, Katsanos K, Diamantopoulos A, Gizas S, **Kolonitsiou F**, Melachrinou M, Dougenis D. **Thrombin promotes angiogenesis in an experimental model of acute myocardial infarction.** *21st World Congress of the World Society of Cardio-Thoracic Surgeons* June 2011, Berlin, Germany

38. F. Kolonitsiou, C.Bartzavali, G.Michail, M.Christofidou, G.Decavalas, E.Anastassiou. **Epidemiological study of HPV infection in women of reproductive age in Achaia prefecture.** *International Course in Colposcopy and Cervical Pathology.* 2011 Nov. Ioannina Greece

39.G.Michail,I.Papadimitriou, **F. Kolonitsiou**, V.Vervita, G.Antonakis, G.Decavalas.

Immune deficits and metabolic syndrome insight to cervical carcinogenesis. *Joint Congress on Colposcopy and Cervical Cancer.* October 2013 Athens, Greece

Ε. ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΚΑΙ ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΗ ΕΡΓΑΣΙΩΝ ΣΕ ΕΛΛΗΝΙΚΑ ΣΥΝΕΔΡΙΑ

1. Αρβανίτη Α., Κολονίτσιου Φ., Δημητρακόπουλος Γ., Σπηλιοπούλου Ι.: Ανίχνευση με PCR του RNA ιού ηπατίτιδας C σε ασθενείς με ηπατίτιδα. 15ο Εθνικό Συνέδριο Μικροβιολογίας, Θεσσαλονίκη, 18-19 Απριλίου 1992.
2. Κολονίτσιου Φ., Σκούταρη Μ., Παπαγεωργίου Ε., Αναστασίου Ε.Δ.: Διερεύνηση τίτλου **προστατευτικών αντισωμάτων έναντι της τοξίνης του τετάνου σε τυχαίο πληθυσμό.** 17ο Εθνικό Συνέδριο Μικροβιολογίας-Ιατρικής Βιοπαθολογίας, Θεσσαλονίκη 26-28 Απριλίου 1996.
3. **Κολονίτσιου Φ.,** Συρόκου Α., Καραμάνος Ν., Αναστασίου Ε.Δ., Δημητρακόπουλος Γ.: **Ανοσολογικές ιδιότητες των συστατικών της εξωκυττάριας βλεννώδους ουσίας (Slime) του *Staphylococcus epidermidis*.** 19ο Εθνικό Συνέδριο Μικροβιολογίας- Ιατρικής Βιοπαθολογίας, Αθήνα 18-21 Απριλίου 2000.
4. **Κολονίτσιου Φ.,** Σκούταρη Μ., Δημητρακόπουλος Γ., Αναστασίου Ε.Δ.: **Εργαστηριακή διερεύνηση βρουκέλλωσης σε αιμοδότες και επιλεγμένες ομάδες ασθενών.** 19ο Εθνικό Συνέδριο Μικροβιολογίας- Ιατρικής Βιοπαθολογίας, Αθήνα 18-21 Απριλίου 2000.
5. Σκούταρη Μ., **Κολονίτσιου Φ.,** Πρωτοπαπάς Γ., Αναστασίου Ε.Δ.: **Συγκριτική μελέτη επιπέδων ομοκυστεΐνης σε αιμοδότες και ασθενείς με οξύ καρδιακό ισχαιμικό επεισόδιο.** 19ο Εθνικό Συνέδριο Μικροβιολογίας- Ιατρικής Βιοπαθολογίας, Αθήνα 18-21 Απριλίου 2000.
6. Καλαποδάς Γ., Σβόλης Α., Φιλιππάτου Γ., Σεβδαλή Μ., **Κολονίτσιου Φ.,** Σπηλιοπούλου Ι., Αναστασίου Ε.Δ., Δημητρακόπουλος Γ.: **Συγκριτική μελέτη αιτιολογικών παραγόντων βακτηριαμίας της τετραετίας 1996 – 1998 στο ΠΠΓΝΠ.** 19ο Εθνικό Συνέδριο Μικροβιολογίας- Ιατρικής Βιοπαθολογίας, Αθήνα 18-21 Απριλίου 2000.
7. Σβόλης Α., Φιλιππάτου Γ., Καλαποδάς Γ., **Κολονίτσιου Φ.,** Κλεφτόγιαννης Δ., Σπηλιοπούλου Ι., Δημητρακόπουλος Γ., Αναστασίου Ε. : **Ανάλυση αποτελεσμάτων**

καλλιιεργειών ενδοαγγειακών καθετήρων και συσχετισμός με πρόκληση βακτηριαμίας. 19ο Εθνικό Συνέδριο Μικροβιολογίας- Ιατρικής Βιοπαθολογίας, Αθήνα 18-21 Απριλίου 2000.

8. Βαμβακοπούλου Σ., Κολονίτσιου Φ., Σπηλιοπούλου Ι., Χριστοφίδου Μ., Παληογιάννη Φ., Αναστασίου Ε.Δ., Δημητρακόπουλος Γ. **Αποτελέσματα από καλλιέργειες καθετήρων στο Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Πατρών και συσχετισμός τους με θετικές καλλιέργειες αίματος.** 3^ο Πανελλήνιο Συνέδριο Ιατρικής Βιοπαθολογίας, 31 Μαρτίου – 3 Μαρτίου 2004, Θεσσαλονίκη.

9. Βαμβακοπούλου Σ., Κολονίτσιου Φ., Παληογιάννη Φ., Σπηλιοπούλου Ι., Χριστοφίδου Μ., Αναστασίου Ε.Δ., Δημητρακόπουλος Γ. **Συγκριτική μελέτη αντοχής στα χημειοθεραπευτικά στελεχών που απομονώθηκαν σε καλλιέργειες αίματος από τη Μ.Ε.Θ. και τις λοιπές κλινικές του ΠΓΝΠ.** 3^ο Πανελλήνιο Συνέδριο Ιατρικής Βιοπαθολογίας, 31 Μαρτίου – 3 Μαρτίου 2004, Θεσσαλονίκη.

10. Βαμβακοπούλου Σ., Κολονίτσιου Φ., Χριστοφίδου Μ., Παληογιάννη Φ., Σπηλιοπούλου Ι., Αναστασίου Ε.Δ., Δημητρακόπουλος Γ. **Αποτελέσματα καλλιιεργειών αίματος στο Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Πατρών για το έτος 2002.** 3^ο Πανελλήνιο Συνέδριο Ιατρικής Βιοπαθολογίας, 31 Μαρτίου – 3 Μαρτίου 2004, Θεσσαλονίκη

11. Κρεββατά Μ., Κολονίτσιου Φ., Κοτσαντής Π., Λάμαρη Φ., Δημητρακόπουλος Γ., Καραμάνος Ν., Αναστασίου Ε.Δ. **Σχηματισμός βιομεμβράνης και υψηλή αντιμικροβιακή αντοχή CNS στελεχών σχετιζόμενων με την παραγωγή του 20-kDa PS αντιγόνου.** 3^ο Πανελλήνιο Συνέδριο Ιατρικής Βιοπαθολογίας. Θεσσαλονίκη 31 Μαρτίου – 3 Απριλίου 2004.

12. Κουρέλης Κ., Παπαδάς Θ., Κολονίτσιου Φ., Μαστρονικολής Ν., Γκούμας Π. **Καρκίνος ρινοφάρυγγα: Επιδημιολογική μελέτη με follow-up, και κλινικοπαθολογοανατομική συσχέτιση με τον τίτλο αντισωμάτων στον ορρό ασθενών, για τα αντιγόνα αντιγόνα viral capsid antigen (VGA) και Early Antigen (EA), του ιού Epstein-Barr Virus (EBV).** 13^ο Πανελλήνιο Συνέδριο Ωτορινολαρυγγολογίας-Χειρουργικής Κεφαλής και Τραχήλου. Νοέμβριος 2005, Αθήνα

13. Πετεινάκη Ε., Σπηλιοπούλου Ι., Μανιάτη Μ., Κολονίτσιου Φ., Κίτσιου Β., Ακριβούση Ε., Μανιάτης ΑΝ. **Αναγκαιότητα ταυτοποίησης των εντεροκόκκων με**

Μοριακές Τεχνικές. Προφορική ανακοίνωση. 2^ο Εθνικό Συνέδριο Κλινικής Μικροβιολογίας/8^ο Πανελλήνιο Συνέδριο Νοσοκομειακών Λοιμώξεων και Υγιεινής, 24-26 Φεβρουαρίου 2005, Αθήνα

14. Φωκά Α., Χίνη Β., Πετεινάκη Ε., **Κολονίτσιου Φ.**, Αναστασίου Ε., Δημητρακόπουλος Γ., Σπηλιοπούλου Ι. **Μελέτη της παρουσίας των γονιδίων του οπερονίου *ica* σε methicillin-ανθεκτικά στελέχη πηκτάση-αρνητικών Σταφυλοκόκκων της Μονάδας Προώρων νεογνών.** 4^ο Πανελλήνιο Συνέδριο Ιατρικής Βιοπαθολογίας, 12-15 Απριλίου 2006, Αθήνα

Η εργασία αυτή βραβεύθηκε με Βραβείο της Πανελλήνιας Ένωσης Επιστημονικών Σωματίων Ιατρικής Βιοπαθολογίας.

15. Χριστοφίδου Μ., **Κολονίτσιου Φ.**, Μυλωνάς Ε., Δημητρακόπουλος Γ.. **Οροεπιδημιολογική μελέτη ηπατίτιδας Α σε ασθενείς με χρόνια ηπατίτιδα C.** 4^ο Πανελλήνιο Συνέδριο Ιατρικής Βιοπαθολογίας, Αθήνα. 12-15 Απριλίου 2006.

16. Χίνη Β., Φωκά Α., Πετεινάκη Ε., **Κολονίτσιου Φ.**, Σπηλιοπούλου Ι. **Μελέτη της επιδημιολογίας των ανθεκτικών στη methicillin στελεχών *Staphylococcus aureus* που παράγουν Panton-Valentine λευκοκτονίνη (PVL) από το 2004 έως το 2006.** Προφορική ανακοίνωση. 3^ο Εθνικό Συνέδριο Κλινικής Μικροβιολογίας/9^ο Πανελλήνιο Συνέδριο Νοσοκομειακών Λοιμώξεων και Υγιεινής, 6-8 Φεβρουαρίου 2007, Αθήνα.

17. **Κολονίτσιου Φ.**, Φωκά Α., Χόνδρου Β., Δροσοπούλου Κ., Αναστασίου Ε., Σπηλιοπούλου Ι. **Διερεύνηση της παρουσίας γονιδίων σύνθεσης τοξινών σε κλινικά στελέχη πηκτάση αρνητικών σταφυλοκόκκων.** Προφορική ανακοίνωση 5^ο Πανελλήνιο Συνέδριο Ιατρικής Βιοπαθολογίας (Θεσσαλονίκη, Απρίλιος 2008)

18. **Κολονίτσιου Φ.**, Α Σπηλιοπούλου, Β Χίνη, Ε Γελαστοπούλου, ΕΔ Αναστασίου, Ι Σπηλιοπούλου. **Συσχέτιση επιπέδων παραγομένων κυτταροκινών από μονοπύρρηνα περιφερικού αίματος παρουσία διαφορετικών γονοτύπων μεθικυλλίνη-ανθεκτικών στελεχών *Staphylococcus aureus*.** 4^ο Εθνικό Συνέδριο Κλινικής Μικροβιολογίας & Νοσοκομειακών Λοιμώξεων. 12-14 Φεβρουαρίου 2009, Αθήνα.

Η εργασία αυτή βραβεύθηκε με το Ειδικό Βραβείο στη μνήμη του Καθηγητή Γεωργίου Παπαευαγγέλλου.

19. Νταμάνη Α, Χ Νεοκλέους, Δ Κλάψα, Μ Πανοπούλου, Ι Σπηλιοπούλου, **Φ Κολονίτσιου**, Σ Γράψα, Ε Αλεποπούλου, Κ Κουράκη, Ε Βλαχάκη, Χ Κούτσια-Καρούζου, Λ Ζέρβα, Σ Καρτάλη-Κτενίδου, Ε Αναστασίου, Α Μανιάτης, Ε Πετεινάκη. **Παγκόσμιοι επιδημικοί κλώνοι βανκομυκίνη-ανθεκτικού *Enterococcus faecium* σε Ελληνικά νοσοκομεία.** 4^ο Εθνικό Συνέδριο Κλινικής Μικροβιολογίας & Νοσοκομειακών Λοιμώξεων. 12-14 Φεβρουαρίου 2009, Αθήνα.
24. Α. Σπηλιοπούλου, **Φ. Κολονίτσιου**, Μ. Κρεββατά, Ε. Δ. Αναστασίου. **Διαφορές μεταξύ planktonic και slime phase βακτηριακών κυττάρων στην παθογένεια σχετιζόμενων με βιομεμβράνη *Staphylococcus epidermidis* λοιμώξεων.** 4^ο Εθνικό Συνέδριο Κλινικής Μικροβιολογίας και Νοσοκομειακών Λοιμώξεων, Αθήνα, Πολεμικό Μουσείο, 12-14 Φεβρουαρίου 2009
25. Μ. Κρεββατά, Α. Σπηλιοπούλου, Ν. Καραμάνος, Ε. Δ. Αναστασίου, **Φ. Κολονίτσιου.** **Η προσκόλληση του *S. epidermidis* στα ενδοθηλιακά κύτταρα ρυθμίζεται μέσω του 20 kDa PS».** 4^ο Εθνικό Συνέδριο Κλινικής Μικροβιολογίας και Νοσοκομειακών Λοιμώξεων, Αθήνα, Πολεμικό Μουσείο, 12-14 Φεβρουαρίου 2009
26. Γκαραβέλα Λ, Α Φωκά, Μ Σεβδαλή, Β Σταμούλη, Α Σπηλιοπούλου, **Φ Κολονίτσιου**, ΕΔ Αναστασίου, Ι Σπηλιοπούλου. **Εργαστηριακή διάγνωση λοιμώξεων και ευαισθησία στελεχών *Mycobacterium tuberculosis* στη Νοτιοδυτική Ελλάδα.** 5^ο Εθνικό Συνέδριο Κλινικής Μικροβιολογίας & Νοσοκομειακών Λοιμώξεων. 10-12 Φεβρουαρίου 2011, Αθήνα.
27. Μαυροειδή Α, Σ Βουρλή, Λ Ζαχαριάδου, Α Χαρισιάδου, Κ Τσιβεριώτης, **Φ Κολονίτσιου**, Α Λιακόπουλος, Α Βασδέκη, Σ Ξύτσας, Ε Παπουτσίδου, Δ Καίρης, Μ Πανοπούλου, Λ Ζέρβα, Α Πάγκαλη, Χ Κούτσια-Καρούζου, Σ Καρτάλη-Κτενίδου, ΕΔ Αναστασίου, Ι Σπηλιοπούλου, Ε Πετεινάκη. **Μοριακή τυποποίηση στελεχών β-αιμολυτικού στρεπτοκόκκου ομάδας Β που απομονώθηκαν από διεισδυτικές λοιμώξεις νεογνών και από αποικισμό κολπικού επιχρίσματος εγκύων γυναικών.** 5^ο Εθνικό Συνέδριο Κλινικής Μικροβιολογίας & Νοσοκομειακών Λοιμώξεων. 10-12 Φεβρουαρίου 2011, Αθήνα.
28. Σπηλιοπούλου Α, **Φ Κολονίτσιου**, Ι Σπηλιοπούλου, Σ Βαμβακοπούλου, ΝΚ Καραμάνος, Γ Δημητρακόπουλος, D Mack, ΕΔ Αναστασίου. **Συσχέτιση του 20-kDa πολυσακχαρίτη (20-kDaPS) και της πολυσακχαριδικής διακυτταρικής**

προσκολλητίνης (Polysaccharide Intercellular Adhesin-PIA) του *Staphylococcus epidermidis*. 5^ο Εθνικό Συνέδριο Κλινικής Μικροβιολογίας & Νοσοκομειακών Λοιμώξεων. 10-12 Φεβρουαρίου 2011, Αθήνα.

Η εργασία αυτή βραβεύθηκε με το 1^ο Βραβείο καλύτερης προφορικής ανακοίνωσης στη μνήμη του Καθηγητή Γεωργίου Παπαευαγγέλλου.

29. Γιορμέζης Ν, Α Σπηλιοπούλου, **Φ Κολονίτσιου**, Α Παπαναστασίου, ΕΔ Αναστασίου, Ι Σπηλιοπούλου. **Φαινοτυπική και γονοτυπική ανάλυση πηκτάση-αρνητικών σταφυλοκόκκων από λοιμώξεις ασθενών με προσθετικά υλικά.** 5^ο Εθνικό Συνέδριο Κλινικής Μικροβιολογίας & Νοσοκομειακών Λοιμώξεων. 10-12 Φεβρουαρίου 2011, Αθήνα.

30. Δρούγκα Ε, Α Φωκά, Ε Λεμπέση, Ν Γιορμέζης, Α Δουδουλακάκης, Α Λιακόπουλος, Δ. Γαραντζιώτη, Αν Σπηλιοπούλου, **Φ Κολονίτσιου**, ΕΔ Αναστασίου, Ε Πετεινάκη, Ι Σπηλιοπούλου. **Ο Ευρωπαϊκός κλώνος ST80 επικρατεί σε λοιμώξεις παιδιών από ανθεκτικά στη methicillin στελέχη *Staphylococcus aureus*.** 5^ο Εθνικό Συνέδριο Κλινικής Μικροβιολογίας & Νοσοκομειακών Λοιμώξεων. 10-12 Φεβρουαρίου 2011, Αθήνα.

ΜΕΛΟΣ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΩΝ ΕΤΑΙΡΕΙΩΝ

- Ιατρικός Σύλλογος Πατρών
- Ελληνική Μικροβιολογική Εταιρεία
- Εταιρεία Κλινικής Μικροβιολογίας
- European Society of Clinical Microbiology and Infectious Diseases

ΠΕΡΙΛΗΨΕΙΣ ΕΡΓΑΣΙΩΝ

1. Spiliopoulou I., Arvaniti A., **Kolonitsiou F.**, Dimitracopoulos G., Athanassiadou A., 1994. **β -Thalassaemia and the prevalence of HCV viraemia.** Ο ιός της ηπατίτιδας C έχει αναγνωρισθεί ως το κύριο αίτιο μη –Α μη – Β ηπατίτιδας κυρίως σε πολυμεταγγιζόμενα άτομα, όπως ασθενείς με Μεσογειακή αναιμία. Στη συγκεκριμένη εργασία ελέγχθηκαν 24 δείγματα πολυμεταγγιζόμενων ασθενών με Μεσογειακή αναιμία και 14 δείγματα από μόνων θετικά με ηπατίτιδα C μη μεταγγιζόμενα (9 αιμοδιαλυόμενοι ασθενείς και 6 σποραδικές περιπτώσεις ηπατίτιδας C). Ο έλεγχος για την παρουσία αντισωμάτων έναντι του HCV έγινε με ELISA 2^{ης} γενεάς (ABBOTT), με την επιβεβαιωτική δοκιμασία της ίδιας εταιρείας (ABBOTT HCV EIA supplemental assay) καθώς επίσης και με ανοσοαποτυπωτική μέθοδο (INNO- LIA HCV AbIII, Omicron Medical). Με τη βοήθεια της αλυσιδωτής αντίδρασης της πολυμεράσης (PCR), το RNA του ιού ανιχνεύθηκε σε 29 συνολικά δείγματα και συγκεκριμένα σε 22 από τα 24 δείγματα ασθενών με Μεσογειακή αναιμία και σε 7 από τα 14 δείγματα της ομάδας ελέγχου. Τα ευρήματα δείχνουν ότι υπάρχει στατιστικά υψηλό ποσοστό ιαμίας ($p \leq 0,02$) σε άτομα με Μεσογειακή αναιμία σε σχέση με την ομάδα ελέγχου.

2. **Kolonitsiou F.**, Syrokou A., Karamanos N. K., Anastassiou E. D. and Dimitracopoulos G., 2001. **Immunoreactivity of 80- kDa peptidoglycan and teichoic acid-like substance of slime producing *S. epidermidis* and specificity of their antibodies studied by an enzyme immunoassay.** Ο *Staphylococcus epidermidis* θεωρείται ο πλέον σημαντικός αιτιολογικός παράγοντας νοσοκομειακής βακτηριαιμίας σε ασθενείς με προσθετικά βιοϊατρικά υλικά (καθετήρες, προσθετικές βαλβίδες, αναστομώσεις κεντρικού νευρικού συστήματος), σε πρόωρα νεογνά, σε ασθενείς με νεοπλασματικά νοσήματα κλπ. Η παθογένεια των λοιμώξεων οφείλεται κυρίως στην ικανότητα του μικροοργανισμού να προσκολλάται σε αδρανείς, λείες επιφάνειες και να παράγει βλενώδη εξωκυττάρια ουσία, γνωστή ως slime. Ερευνητικές προσπάθειες του εργαστηρίου μας έχουν δείξει ότι το slime αποτελείται από ευδιάκριτα μακρομόρια: έναν όξινο πολυσακχαρίτη (20 kDa PS), μία όξινη πεπτιδογλυκάνη (80 kDa), τειχοϊκά οξέα, και μικρά ποσά άλλων στοιχείων πρωτεϊνικής και υδατανθρακικής συστάσεως. Σκοπός της μελέτης ήταν η παραγωγή πολυκλωνικών αντισωμάτων έναντι της εξωκυττάριας

βλεννώδους ουσίας και των κύριων συστατικών της, και ο έλεγχος της ανοσολογικής δραστηριότητας και ειδικότητάς των. Επίσης, έγινε έλεγχος διασταυρούμενων αντιδράσεων μεταξύ slime θετικών σταφυλοκόκκων και άλλων ειδών σταφυλοκόκκων. Η παραγωγή αντισωμάτων έγινε σε κουνέλια NZW σύμφωνα με δικό μας πρωτόκολλο. Έλεγχος αντισωμάτων έγινε την 1^η, 2^η, 3^η και 4^η εβδομάδα από την αρχική ανοσοποίηση. Η συλλογή αίματος έγινε με καρδιακή αφαίμαξη υπό γενική αναισθησία στο τέλος της 4^{ης} εβδομάδας. Μετά από καθαρισμό και εμπλουτισμό, η τιτλοποίηση των αντισωμάτων έγινε με μέθοδο ELISA η οποία ανεπτύχθη στα εργαστήριά μας. Ο έλεγχος της ειδικότητας των αντισωμάτων έγινε με συναγωνιστική ELISA. Ο έλεγχος της δραστηριότητας με άλλα στελέχη σταφυλοκόκκων έγινε μετά από επίστρωση βακτηριακών κυττάρων σε διάφορες αραιώσεις και επώαση στη συνέχεια με τα αντίστοιχα αντισώματα. Τα αποτελέσματα της μελέτης έδειξαν ότι και τα τρία μακρομόρια του slime που μελετήθηκαν είναι ανοσογόνα, ενώ ο 20 kDa PS αποτελεί το σημαντικότερο εξ αυτών. Επιπλέον, τα αντισώματα έναντι του 20 kDa PS έχουν μεγαλύτερη ειδικότητα έναντι του *S. epidermidis*, ενώ η 80 kDa πεπτιδογλυκάνη και τα τειχοϊκά οξέα έχουν υψηλή ειδικότητα και με τα άλλα είδη σταφυλοκόκκων. Συμπερασματικά, ο 20 kDa PS αποτελεί ειδικό αντιγόνο των slime θετικών σταφυλοκόκκων, ενώ η 80 kDa πεπτιδογλυκάνη και τα τειχοϊκά οξέα έχουν κοινούς αντιγονικούς καθοριστές με άλλα είδη σταφυλοκόκκων.

3. Korizis K. N., Exarhou A., Michalopoulou E., Georgacopoulos G., **Kolonitsiou F.**, Mantagos S., Gartaganis S. P. and Karamanos N. K., 2001. **Determination of Malondialdehyde by Capillary Electrophoresis, application to human Plasma and Relation of its levels with Prematurity.** Η μηλονική διαλδεύδη θεωρείται ένας από τους σπουδαιότερους δείκτες για την παρακολούθηση της υπεροξειδωσης των λιπιδίων. Σχετίζεται άμεσα με την εμφάνιση σοβαρών ασθενειών σε ενήλικες (αθηροσκλήρυνση, καρκίνος, σακχαρώδης διαβήτης, νόσος Parkinson) καθώς και σε πρόωρα νεογνά. Στην παρούσα δημοσίευση, αναφέρεται η ανάπτυξη μεθοδολογίας για τον προσδιορισμό της μηλονικής διαλδεύδης σε βιολογικά δείγματα με την τεχνολογία αιχμής, της τριχοειδούς ηλεκτοφόρησης (capillary electrophoresis). Η ανάλυση πραγματοποιείται με χρήση διαλύματος βορικών 20 mmol, pH 9,3 και ανίχνευση της μηλονικής διαλδεύδης στα 267 nm. Η αναπτυχθείσα μέθοδος έχει

υψηλή ευαισθησία (όριο ανίχνευσης 0,5 μM) και γραμμικότητα μεγάλου εύρους (0,5-60 μM). Η μέθοδος εφαρμόστηκε στην ανάλυση της μηλονυλοδιαλδεύδης στο πλάσμα αίματος υγείων ενηλίκων, νεογνών φυσιολογικού τοκετού καθώς και πρόωρων νεογνών. Τα αποτελέσματα έδειξαν ότι η αναπτυχθείσα μέθοδος μπορεί να εφαρμοστεί στην ανάλυση της μηλονυλοδιαλδεύδης με ακρίβεια και ευκολία (χρόνος ανάλυσης 11 min) σε βιολογικά δείγματα. Τα επίπεδα της μηλονυλοδιαλδεύδης στα πρόωρα νεογνά είναι στατιστικώς σημαντικά μεγαλύτερα ($p \leq 0,001$) από τις άλλες δύο ομάδες. Συμπερασματικά, η ανάλυση της μηλονυλοδιαλδεύδης είναι χρήσιμη για την παρακολούθηση της εμφάνισης και της πορείας ασθενειών που σχετίζονται με την υπεροξείδωση των λιπών και την προωρότητα.

4. Georgakopoulos C.D., A. Exarchou, J.X. Koliopoulos, S.P. Gartaganis, E.D. Anastassiou, F. Kolonitsiou, F. Lamari, N.K. Karamanos and G. Dimitracopoulos. 2002. **Levels of specific antibodies towards the major antigenic determinant of slime-producing *Staphylococcus epidermidis* determined by an enzyme immunoassay and their protective effect in experimental keratitis.** Ο *S.epidermidis* θεωρείται συχνός αιτιολογικός παράγοντας βακτηριακής κερατίτιδας. Ορισμένα στελέχη έχουν την ικανότητα να παράγουν έναν εξωκυττάριο πολυσακχαρίτη (slime), κύριο συστατικό του οποίου αποτελεί ένας όξινος πολυσακχαρίτης με μοριακή μάζα 20 kDa (20-kDa PS). Η ερευνητική μας ομάδα έχει αποδείξει ότι αντισώματα ειδικά έναντι του 20-kDa PS αυξάνουν σημαντικά μετά από βακτηριακιά με στελέχη *S.epidermidis* που παράγουν slime. Στην παρούσα μελέτη ερευνήθηκε ο προστατευτικός και θεραπευτικός ρόλος των ειδικών αντισωμάτων έναντι του 20-kDa PS. Προς το σκοπό αυτό χρησιμοποιήθηκαν 20 κουνέλια για ενεργητική ανοσοποίηση (χορήγηση 20-kDa PS), 20 κουνέλια για παθητική ανοσοποίηση (χορήγηση πολυκλωνικών IgG αντισωμάτων ειδικών για τον 20-kDa PS), ενώ 20 κουνέλια χρησιμοποιήθηκαν ως μάρτυρες. Τα αντισώματα σε όλες τις ομάδες των πειραματοζώων προσδιορίστηκαν με ανοσοενζυμική μέθοδο ένα μήνα μετά την ανοσοποίηση. Τα επίπεδα των ειδικών anti-20-kDa PS IgG αντισωμάτων και στις δύο ομάδες (ενεργητική και παθητική ανοσοποίηση) ήταν στατιστικώς σημαντικά υψηλότερη σε σχέση με την ομάδα ελέγχου ($P < 0.001$). Επί πλέον η ομάδα στην οποία έγινε παθητική ανοσοποίηση εμφάνισε σημαντικά μικρότερη

βλάβη του κερατοειδούς σε σχέση με την ομάδα ελέγχου και με την ομάδα που δέχθηκε ενεργητική ανοσοποίηση. Τα αποτελέσματα της μελέτης δείχνουν ότι τα αντισώματα έναντι του 20k-Da PS διαδραματίζουν σημαντικό ρόλο στην κερατίτιδα από *S.epidermidis* και η ανοσοποίηση προστατεύει τον κερατοειδή από την εμφάνιση βλαβών

5. Lamari F.N., E.D.Anastassiou , **Kolonitsiou F.**, Dimitracopoulos G. and N.K Karamanos. 2004. **Potential use of solid phase immunoassays in the diagnosis of coagulase-negative staphylococcal infections.** Ο *S.epidermidis*, αν και αποτελεί μέρος της φυσιολογικής χλωρίδας, απομονώνεται πολύ συχνά ως αίτιο ενδοноσοκομειακών λοιμώξεων. Κύριος λοιμογόνος παράγοντας του βακτηρίου θεωρείται η ικανότητα του να σχηματίζει βιομεμβράνη (biofilm) σε μεταμοσχευμένα βιοϊατρικά υλικά. Η διάγνωση των λοιμώξεων με πηκτάση αρνητικούς σταφυλοκόκκους είναι γενικά δύσκολη και πολλές φορές απαιτεί την απομάκρυνση του βιοϊατρικού υλικού. Μέχρι σήμερα δεν εφαρμόζεται κάποια ανοσοενζυμική μέθοδος για τη διάγνωση των συγκεκριμένων λοιμώξεων καθώς επίσης και για τη διαφοροποίηση μεταξύ των λοιμογόνων και μη λοιμογόνων στελεχών. Στη συγκεκριμένη ανασκόπηση περιγράφονται διάφορες ανοσοενζυμικές μέθοδοι, οι οποίες περιγράφηκαν τα τελευταία χρόνια. Η οροδιάγνωση καθίσταται εφικτή με τον καθορισμό αντισωμάτων έναντι του κυτταρικού τοιχώματος των σταφυλοκόκκων καθώς επίσης και έναντι των διαφόρων αντιγονικών στοιχείων του slime. Η ανίχνευση και η τυποποίηση των σταφυλοκόκκων καθώς επίσης και η εφαρμογή αυτών των μεθόδων στην καθημερινή πράξη θεωρείται απαραίτητη στο κλινικό εργαστήριο.

6. Paragioudaki M, V Stamouli, **F Kolonitsiou**, ED Anastassiou, G Dimitracopoulos, I Spiliopoulou. 2004. **Intravenous catheter infections associated with bacteraemia: a two-year study in a University Hospital.** Έγινε αναδρομική ανάλυση των αποτελεσμάτων ημιποσοτικών καλλιιεργειών άκρων φλεβικών καθετήρων και αιματοκαλλιιεργειών από τους ίδιους ασθενείς που νοσηλεύθηκαν στο ΠΓΝΠ κατά τη διάρκεια 2 ετών (1999-2000). Στα βακτήρια που απομονώθηκαν έγινε έλεγχος ευαισθησίας στα αντιβιοτικά με τη μέθοδο των δίσκων και διάχυσης σε άγαρ και προσδιορισμός της ελάχιστης ανασταλτικής πυκνότητας αντιβιοτικών με το E-test. Από τα 1039 δείγματα καθετήρων, τα 384 (37%) είχαν θετική καλλιιεργεια.

Αιματοκαλλιέργειες έγιναν σε 274 ασθενείς, από τους οποίους οι 155 (56,6%) είχαν θετική καλλιέργεια με το ίδιο βακτήριο που απομονώθηκε από τον καθετήρα. Τα πλέον συχνά παθογόνα ήταν οι ανθεκτικοί στη methicillin CNS, ακολουθούμενοι από Gram-αρνητικά βακτήρια, κυρίως *P. aeruginosa*. Δεν ανιχνεύθηκαν Gram-θετικοί κόκκοι ανθεκτικοί στα γλυκοπεπτίδια, αλλά το 60% των Gram-αρνητικών βακτηρίων ήταν ανθεκτικά στα β-λακταμικά αντιβιοτικά

7. Pharmakakis N.M., Andrikopoulos G.K. Papadopoulos G.E., Petropoulos, Kolonitsiou F. Koliopoulos JX. **Does identification of the casual organism of corneal ulcers influence the outcome?** Σκοπός της μελέτης ήταν να προσδιορισθεί εάν η απομόνωση του αιτιολογικού παράγοντα που προκαλεί έλκος κερατοειδούς επηρεάζει την πορεία της λοίμωξης. Ελέγχθηκαν 114 ασθενείς, 72 άνδρες και 42 γυναίκες ηλικίας 6-89 ετών. Ο έλεγχος περιελάμβανε λήψη λεπτομερούς ιστορικού, κλινική εξέταση και μέτρηση οπτικής οξύτητας καθημερινά. Τα έλκη του κερατοειδούς ομαδοποιήθηκαν ανάλογα με τη σοβαρότητα: 23 ήπια, 49 μέσης βαρύτητας και 42 σοβαρά. Σε 64 (58%) περιπτώσεις έγιναν καλλιέργειες ενώ στις 37(58%) οι καλλιέργειες απέβησαν θετικές. Οι μικροοργανισμοί που απομονώθηκαν ήταν κυρίως σταφυλόκοκκοι και διάφορα είδη ψευδομονάδας. Δεν παρατηρήθηκε στατιστικά σημαντική διαφορά στην απομόνωση του αιτιολογικού παράγοντα ανάλογα με τη σοβαρότητα του έλκους.

8. Kolonitsiou F., Mani V., Parikou H., Trakala M., Dimitracopoulos G., Spiliopoulou I.. 2004. **The emergence of Glycopeptide-Resistant Enterococcus faecium in a University Hospital in Southwestern Greece.** Οι εντερόκοκκοι και κυρίως οι ανθεκτικοί στα γλυκοπεπτίδια (GRE) είναι ευρέως διαδεδομένοι στο περιβάλλον του νοσοκομείου, με την απόκτηση γονιδίων αντοχής και λοιμογόνων παραγόντων. Μελετήθηκαν 48 εντερόκοκκοι ανθεκτικοί στα γλυκοπεπτίδια (GRE) που απομονώθηκαν από διαφορετικούς ασθενείς νοσηλευόμενους στο ΠΓΝΠ. Η ευαισθησία των στελεχών σε διάφορα αντιβιοτικά ελέγχθηκε με E test, ενώ η παρουσία των γονιδίων αντοχής ελέγχθηκε με PCR. Η κλωνοποίηση των τύπων έγινε με pulsed-field gel ηλεκτροφόρηση. Όλα τα στελέχη έφεραν το γονίδιο *vanA*, και τα περισσότερα και το γονίδιο *esp* που κωδικοποιεί πρωτεΐνη επιφανείας που προάγει τη προσκόλληση. Μεταξύ των στελεχών κυριαρχούσαν δύο κλώνοι οι οποίοι φαίνεται ότι διεσπάρησαν στο νοσοκομείο στη διάρκεια της μελέτης

9. Kanellopoulos T.A., Vassilakos P.S., Kantsis M., Ellina A., Kolonitsiou F., Papanastasiou D.. 2005. **Low bacterial count urinary tract infections in infants and young children**. 2006. Έγινε συγκριτική μελέτη των κλινικών, εργαστηριακών και απεικονιστικών ευρημάτων μεταξύ νεογνών και παιδιών με υψηλή ($\geq 10^5$ CFU/MI, ομάδα Α) και χαμηλή βακτηριουρία ($\leq 10^4$ CFU/MI, ομάδα Β). Η ομάδα Β περιελάμβανε ασθενείς με ενδιάμεση βακτηριουρία. Στην μελέτη συμπεριελήφθησαν 419 συμπτωματικοί ασθενείς με τα εξής κριτήρια: όχι προηγηθείσα αντιβιοτική αγωγή, λήψη των ούρων με υπερηβική παρακέντηση, ανάπτυξη ενός μόνο μικροοργανισμού και ηλικία κάτω των 54 μηνών. Σε 315(75,2%) δείγματα απεμονώθηκε *E.coli*, σε 91 (21,7%) άλλα Gram αρνητικά βακτηρίδια και σε 13(3,1%) δείγματα απομονώθηκαν Gram θετικά βακτήρια. Η συσχέτιση των κλινικών και εργαστηριακών ευρημάτων μεταξύ των ομάδων Α και Β δεν έδειξε σημαντικές διαφορές. Οι λοιμώξεις με χαμηλή βακτηριουρία προσβάλλουν κυρίως νεογνά και μικρά παιδιά, και οφείλονται κυρίως σε Gram αρνητικά βακτηρίδια. Τα κλινικά και εργαστηριακά ευρήματα, η πυελονεφρίτιδα, η παλλινδρομηση και οι συγγενείς ανωμαλίες δεν σχετίζονται με την ύπαρξη χαμηλής ή υψηλής βακτηριουρίας.
10. Georgakopoulos C.D., Exarchou A.M., Gartaganis S.P., Kolonisiou F., Anastassiou E.D., Dimitracopoulos G., Hjerpe A., Theocharis A.D. 2006. **Immunization with specific polysaccharide antigen reduces alterations in corneal proteoglycans during experimental slime-producing *Staphylococcus epidermidis* keratitis**. Ο *S.epidermidis* θεωρείται συχνός αιτιολογικός παράγοντας βακτηριακής κερατίτιδας και σχετίζεται με την εμφάνιση ελκών του κερατοειδούς. Ορισμένα στελέχη του βακτηρίου έχουν την ικανότητα να παράγουν έναν εξωκυττάριο πολυσακχαρίτη (slime), κύριο συστατικό του οποίου αποτελεί ένας όξινος πολυσακχαρίτης με μοριακή μάζα 20 kDa (20-kDa PS). Η ακεραιότητα του κερατοειδούς σχετίζεται άμεσα με κάποια μακρομόρια, όπως οι πρωτεογλυκάνες (PGs) και το κολλαγόνο. Στην παρούσα μελέτη εξετάσθηκε εάν η ενεργητική ανοσοποίηση (χορήγηση 20-kDa PS) καθώς επίσης και η παθητική ανοσοποίηση (χορήγηση πολυκλωνικών IgG αντισωμάτων ειδικών για τον 20-kDa PS), επηρεάζουν την έκφραση πρωτεογλυκανών σε πειραματική κερατίτιδα από στέλεχος *S.epidermidis* το οποίο παράγει slime. Για το σκοπό αυτό, επτά κουνέλια ανοσοποιήθηκαν με τον 20-kDa PS, ενώ άλλα επτά κουνέλια ανοσοποιήθηκαν με ειδικά αντισώματα έναντι του 20-

kDa PS. Οι βλάβες του κερατοειδούς παρακολουθήθηκαν για 21 ημέρες, ενώ η συλλογή αίματος για τον έλεγχο των αντισωμάτων έγινε την 21^η ημέρα της λοίμωξης. Ο προσδιορισμός του τίτλου των αντισωμάτων έγινε με ανοσοενζυμική μέθοδο. Η έκφραση συγκεκριμένων πρωτεογλυκανών (heparan sulfate, keratin sulfate, dermatan sulfate) μελετήθηκε με ανοσοϊστοχημική μέθοδο. Τα επίπεδα των αντισωμάτων έναντι του 20-kDa PS στον ορό και στο υδατώδες υγρό ήταν στατιστικά υψηλότερα ($p < 0.001$) σε σχέση με την ομάδα ελέγχου. Η κλινική εξέταση έδειξε ότι και οι δύο ομάδες ελέγχου (παθητική και ενεργητική ανοσοποίηση) εμφάνισαν σημαντικά μικρότερες βλάβες του κερατοειδούς σε σχέση με τα μη ανοσοποιημένα και μολυσμένα κουνέλια. Η ανοσοϊστοχημική ανάλυση των PGs έδειξε μια σημαντική διαφορά μεταξύ των μολυσμένων και μη μολυσμένων ιστών του κερατοειδούς. Στα μολυσμένα και μη ανοσοποιημένα πειραματόζωα, υπήρχε μια σημαντική συγκέντρωση της keratan sulfate και της decorin στο στρώμα του κερατοειδούς και της heparan sulfate γύρω από τα νεοσχηματιζόμενα αγγεία. Η έκφραση αυτή των πρωτεογλυκανών ήταν σημαντικά μειωμένη στα ανοσοποιημένα πειραματόζωα, τα οποία εμφάνισαν και μειωμένες βλάβες του κερατοειδούς.

11. Giannakopoulos I., Nikolakopoulou N., Eliopoulou M., Ellina A., Kolonitsiou F., Papanastasiou D. 2006. **Presentation of childhood brucellosis in Western Greece.** Η βρουκέλλωση είναι μια ζωνόσος με παγκόσμια κατανομή. Από τα έξι είδη βρουκελών, τα τρία (*B. melitensis*, *B. Abortus*, *B. suis*) είναι παθογόνα για τον άνθρωπο. Η μόλυνση των ανθρώπων γίνεται με κατανάλωση μολυσμένων γαλακτοκομικών προϊόντων και με άμεση επαφή. Τα κλινικά συμπτώματα της βρουκέλλωσης είναι μη ειδικά και ετερογενή και εμφανίζεται σαν μια πολυσυστηματική νόσος. Στην παρούσα μελέτη εξετάζονται τα κλινικά και εργαστηριακά ευρήματα, οι επιπλοκές καθώς επίσης και η θεραπευτική προσέγγιση σε βρουκελλώσεις παιδικής ηλικίας στη Δυτική Ελλάδα. Από το 1995-2004, 52 παιδιά διαγνώστηκαν και θεραπεύθηκαν στην Παιδιατρική Κλινική με οξεία βρουκέλλωση. Πυρετός, αρθρίτιδα ή αρθραλγία και ηπατοσπληνομεγαλία ήταν τα κύρια κλινικά ευρήματα. Τα μικρότερα σε ηλικία παιδιά εμφάνιζαν συχνότερα θετικές καλλιέργειες και στατιστικώς σημαντικά χαμηλότερους τίτλους αντισωμάτων. Η *B. Abortus* απομονώθηκε σε εννέα από τους 18 ασθενείς με θετικές καλλιέργειες αίματος. Η αντιβιοτική αγωγή χορηγήθηκε κατά μέσο όρο για

28 ημέρες. Δεν εμφανίσθηκαν επιπλοκές ή υποτροπές, εκτός μίας, η οποία τελικά εξελίχθηκε ομαλά.

12 . Foka A, Chini V, Petinaki E, **Kolonitsiou F**, Anastassiou E D, Dimitracopoulos G and Spiliopoulou I. **Clonality of slime-producing methicillin-resistant coagulase-negative staphylococci disseminated in the Intensive Care Unit for preterm neonates of a University Hospital.** Διερευνήθηκαν συνολικά 132 στελέχη πηκτάση-αρνητικών σταφυλοκόκκων (CNS), που απομονώθηκαν από ασθενείς της μονάδας Προώρων Νεογνών του ΠΓΝΠ, για το φαινότυπο αντοχής στα αντιβιοτικά, την ικανότητα παραγωγής slime, τη φορεία των γονιδίων του οπερονίου *ica* σε σχέση με τους κλώνους των στελεχών. Όλα τα στελέχη ήταν methicillin-ανθεκτικά, με πολυανθεκτικό φαινότυπο και το 89% παρήγαγε slime. Μεταξύ των *S. epidermidis* ταυτοποιήθηκε ένας κυρίαρχος κλώνος που περιελάμβανε 77 από τα 155 στελέχη. Δέκα από τα 16 στελέχη *S. haemolyticus* ανήκαν επίσης σε κοινό κλώνο. Το 80% των slime-θετικών στελεχών έφερε ολόκληρο το οπερόνιο *ica*, ενώ το 20% των στελεχών έφερε τμήματα του οπερονίου. Ακέραιο το οπερόνιο *ica* ανιχνεύθηκε και σε τρία από τα 15 slime-αρνητικά στελέχη. Η επικράτηση δύο κυρίαρχων και η ταυτοποίηση ενός ακόμη κλώνου με λιγότερα στελέχη CNS στη μονάδα προώρων, δείχνει την ικανότητα διασποράς των πολυανθεκτικών slime-θετικών στελεχών. Η ταυτοποίηση ανθεκτικών στη linezolid στελεχών συμβαδίζει με τη χρήση του αντιβιοτικού στα Ελληνικά νοσοκομεία.

13. Pratti A, M Karanika, AN Maniatis, E Petinaki, I Spiliopoulou, **F Kolonitsiou**, A Tatsiopoulos, S Alexiou-Daniel, D Bakola, Ch Koutsia-Carousou, H Malamou-Lada, N Siafakas, L Zerva **Activity of linezolid against Gram-positive cocci: a multicentre study in Greek hospitals.** Πρόκειται για πολυκεντρική μελέτη όπου συμμετείχαν επτά νοσοκομεία, με συλλογή 4670 στελεχών Gram θετικών κόκκων, οι οποίοι ελέγχθηκαν για την ευαισθησία τους στο linezolid με E test. Τα στελέχη τα οποία εμφάνισαν επίπεδα MIC>4mg/L, ελέγχθηκαν για την παρουσία της μετάλλαξης G2576T. Οι κλώνοι των linezolid ανθεκτικών στελεχών καθορίστηκαν με PFGE. Δεν ανιχνεύθηκαν ανθεκτικά στελέχη *Staphylococcus spp* και *Streptococcus spp*, ενώ ταυτοποιήθηκαν επτά ανθεκτικά στελέχη *Enterococcus faecium* από ασθενείς χωρίς προηγούμενη θεραπεία με το αντιβιοτικό. Τα στελέχη που απομονώθηκαν ανήκαν

σε διαφορετικούς κλώνους. Δώδεκα linezolid ανθεκτικά στελέχη *E.faecalis* που ανήκαν στον ίδιο κλώνο απομονώθηκαν από ασθενείς στους οποίους είχε χορηγηθεί το αντιβιοτικό. Η ταυτοποίηση ανθεκτικών στη linezolid στελεχών συμβαδίζει με τη χρήση του αντιβιοτικού στα Ελληνικά νοσοκομεία.

14. Malli E, I Spiliopoulou, **F Kolonitsiou**, D Klapsa, K Pantelidi, A Pratti, M Panopoulou, S Grapsa, E Alepopoulou, I Neonakis, F Frantzidou, S Alexiou-Daniel, D Bakola, C Koutsia-Carouzou, H Malamou-Lada, L Zerva, E Vlahaki, S Kartali-Ktenidou, ED Anastassiou, E Petinaki. **In vitro activity of daptomycin against Gram-positive cocci: the first multi-centre study in Greece.** *International Journal of Antimicrobial Agents* 2008; 32:525-528 A total of 10420 Gram-positive cocci (including staphylococci, enterococci and various groups of streptococci) collected from clinically significant specimens in ten Greek hospitals during 2006--2007 were tested for their susceptibility to daptomycin. The minimum inhibitory concentration (MIC) was determined by the broth microdilution method. Daptomycin demonstrated very high activity against *Enterococcus faecalis* (MIC at which 50% of the isolates were inhibited (MIC50) = 1mg/L and MIC at which 90% of the isolates were inhibited (MIC90) = 1.36 mg/L), *Enterococcus faecium* (MIC50 = 1.36 mg/L and MIC90 = 1.90 mg/L), *Streptococcus pyogenes* (MIC50 = 0.12 mg/L and MIC90 = 0.50mg/L), *Streptococcus agalactiae* (MIC50 = 0.09 mg/L and MIC90 = 0.12 mg/L), *Streptococcus pneumoniae* (MIC50 = 0.24 mg/L and MIC90 = 0.5 mg/L) and viridans group streptococci (MIC50 = 0.50 mg/L and MIC90 = 0.89 mg/L). Resistance to linezolid and vancomycin for enterococci and to penicillin for streptococci appears to be independent of reduced susceptibility to daptomycin. On the other hand, daptomycin was also active against methicillin-resistant *Staphylococcus aureus* (MIC50 = 0.44 mg/L and MIC90 = 0.78 mg/L) and methicillin-resistant coagulase-negative staphylococci (MIC50 = 0.24 mg/L and MIC90 = 0.44 mg/L); however, 0.9% of the staphylococci tested had an MIC > 1mg/L, which is the Clinical and Laboratory Standards Institute breakpoint proposed for susceptibility. For all tested organism groups, resistance to daptomycin was not associated with glycopeptide resistance

15 .Malli E, I Spiliopoulou, **F Kolonitsiou**, Ch Neocleous, D Klapsa, K Pantelidi, M Panopoulou, S Grapsa, E Alepopoulou, I Neonakis, S Alexiou-Daniel, D Bakola, C Koutsia-Carouzou, H Malamou-Lada, L Zerva, E Vlahaki, S Kartali-Ktenidou, ED

Anastassiou, E Petinaki. **In vitro activity of tigecycline against Gram positive cocci: a multicentre study in Greece.** *Journal of Antimicrobial Chemotherapy* 2008; 62:1158-60. Σκοπός της παρούσας μελέτης ήταν να καθορισθεί η in vitro δράση της tigecycline σε Gram θετικούς κόκκους οι οποίοι απομονώθηκαν από κλινικά δείγματα προερχόμενα από ασθενείς διαφόρων Νοσοκομείων και η παρακολούθηση της εμφάνισης αντοχής στο συγκεκριμένο αντιβιοτικό. Από τον Ιανουάριο του 2006 μέχρι και τον Δεκέμβριο του 2007 ελέγχθηκε η ευαισθησία στην tigecycline σε 10420 Gram θετικούς κόκκους. Τα στελέχη απομονώθηκαν από κλινικά δείγματα (αίμα, πύον, πλευριτικό υγρό κ.λ.π.) σε 10 διαφορετικά νοσοκομεία (ελάχιστος αριθμός δειγμάτων 700 ανά νοσοκομείο). Η τυποποίηση των στελεχών έγινε με κλασσικές μεθόδους (Slidex Staph, Slidex Strepto, Slidex Pneumo, ID 32 STAPH, ID 32 STREP (bioMérieux, Marcy l'Étoile, France) ενώ ο καθορισμός των κλώνων έγινε με PFGE. Η ευαισθησία στην tigecycline έγινε με τη μέθοδο των αραιώσεων σε άγαρ και με τη μέθοδο του Etest. Από τα στελέχη που ελέγχθηκαν, ποσοστό 99.97% ήταν ευαίσθητα στο συγκεκριμένο αντιβιοτικό. Δεν υπήρξαν διαφορές μεταξύ των δύο μεθόδων που χρησιμοποιήθηκαν για τον καθορισμό της ευαισθησίας, γεγονός που υποδηλώνει ότι η μέθοδος του Etest είναι μία ευαίσθητη μέθοδος, η οποία μπορεί εύκολα να εφαρμοσθεί στο κλινικό μικροβιολογικό εργαστήριο. Κατά τη διάρκεια των δύο χρόνων της μελέτης δεν παρατηρήθηκαν διαφορές στη ευαισθησία στην tigecycline μεταξύ των διαφόρων νοσοκομείων.

16. Damani A, Klapsa D, Panopoulou M, Spiliopoulou I, Pantelidi K, Malli E, **Kolonitsiou F**, Grapsa S, Alepoulou E, Frantzidou F, Vlahaki E, Koutsia-Carouzou C, Malamou-Lada H, Zerva L, Kartali-Ktenidou S, Anastassiou ED, Maniatis AN, Petinaki E. **A newly described vancomycin-resistant ST412 *Enterococcus faecium* predominant in Greek hospitals.** *European Journal of Clinical Microbiology and Infectious Diseases*. 2010; 29(3):329-331 . Μελετήθηκαν 359 στελέχη εντεροκόκκων, ανθεκτικών στην vancomycin (344 στελέχη *Enterococcus faecium* και 15 στελέχη *E. faecalis*). Τα στελέχη τυποποιήθηκαν σε επίπεδο είδους με μοριακές μεθόδους και η ευαισθησία στα γλυκοπεπτίδια καθορίστηκε με τη μέθοδο των δίσκων και με τη μέθοδο του E-test. Η παρουσία των γονιδίων αντοχής στη βανκομυκίνη (*vanA*, *B*, *C*,

D, E) και του γονιδίου *esp* ελέγχθηκε με PCR ενώ ο καθορισμός των κλώνων έγινε με PFGE (pulsed field gel electrophoresis). Τα περισσότερα των VRE στελεχών ανήκαν στο είδος *E. faecium* (n=344). Όλα τα στελέχη έφεραν το γονίδιο *vanA* και εμφάνιζαν πολυαντοχή στα αντιβιοτικά ampicillin, chloramphenicol, ciprofloxacin, gentamicin high level, rifampicin, και streptomycin high level. Αντοχή στη linezolid παρατηρήθηκε μόνο σε επτά στελέχη *E. faecium* (1.9%). Το γονίδιο *esp* ανιχνεύθηκε σε ποσοστό 90% των στελεχών *E. faecium*, ενώ δεν ανιχνεύθηκε σε κανένα στέλεχος *E. faecalis*. Σύμφωνα με την PFGE ανάλυση τα στελέχη *E. faecium* κατατάχθηκαν σε 30 κλώνους με τέσσερις επικρατέστερους (ST412, ST203, ST16 και ST17), ενώ τα στελέχη *E. faecalis* σε έναν κλώνο (ST28).

17. Spiliopoulou I, A Damani, V Chini, L Zerva, **F Kolonitsiou**, ED Anastassiou, E Petinaki. **Linezolid-resistant enterococci in Greece: epidemiological characteristics.** Μελετήθηκαν 14 στελέχη εντεροκόκκων ανθεκτικών στη Linezolid (6 στελέχη *E. faecium* και 8 στελέχη *E. faecalis*). Τα στελέχη απομονώθηκαν από ασθενείς που νοσηλεύονταν σε μονάδες εντατικής θεραπείας διαφόρων νοσοκομείων. Η αντοχή στη Linezolid προσδιορίστηκε με sequencing analysis και ο καθορισμός των κλώνων έγινε με PFGE (pulsed field gel electrophoresis). Όλα τα ανθεκτικά στελέχη έφεραν τη μετάλλαξη G2576T και ανήκαν στους επιδημικούς κλώνους ST16, ST17, ST203, ST65 (*E. faecium*) και ST28 (*E. faecalis*). Η εξάπλωση των επιδημικών κλώνων στο χώρο των μονάδων εντατικής θεραπείας των διαφόρων νοσοκομείων καθιστά εμφανή την ανάγκη εφαρμογής μέτρων ελέγχου της εξάπλωσης αυτών των στελεχών.

18. Krevvata MI, Spiliopoulou A, Anastassiou ED, Karamanos N, **Kolonitsiou F.** **Adherence of *Staphylococcus epidermidis* to human endothelial cells is associated with a polysaccharidic component of its extracellular mucous layer.** *Connective tissue research* 2011;52(3):183-9. Η προσκόλληση των βακτηρίων στα ευκαρυωτικά κύτταρα αποτελεί σημαντικό βήμα στην εξέλιξη της λοίμωξης. Στην προσκόλληση των σταφυλοκόκκων φαίνεται ότι συμμετέχουν διάφορα μόρια του ευκαρυωτικού κυττάρου, όπως προσκολλητίνες και γλυκοζαμινογλυκάνες. Η ερευνητική μας ομάδα έχει απομονώσει από την εξωκυτταρική στιβάδα του *S.*

epidermidis έναν πολυσακχαρίτη, τον 20-kDa PS (PS), και έχει αποδείξει ότι αντισώματα έναντι αυτού, προστατεύουν από λοίμωξη. Στην παρούσα εργασία μελετάται ο ρόλος του 20-kDa PS στην προσκόλληση του βακτηρίου σε ενδοθηλιακά κύτταρα. Μελετήθηκε η προσκόλληση δύο στελεχών *S. epidermidis* (ένα στέλεχος που παράγει τον PS και ένα που δεν τον παράγει) σε κύτταρα HUVEC, παρουσία και απουσία των αντισωμάτων έναντι του PS. Επίσης μελετήθηκε η ανταγωνιστική δράση της θειικής χονδροϊτίνης και του PS καθώς η εξωγενής προσθήκη CS μειώνει την προσκόλληση του *S. epidermidis*. Τα αποτελέσματα αποδεικνύουν ότι το συγκεκριμένο μόριο διευκολύνει την προσκόλληση του βακτηρίου σε ευκαρυωτικά κύτταρα και ότι η δέσμευση μέσω γλυκοσαμινογλυκανών αποτελεί ένα βασικό μηχανισμό προσκόλλησης του βακτηρίου.

19. Krevvata MI, Afratis N, Spiliopoulou A, Malavaki CJ, Kolonitsiou E, Anastassiou E, Karamanos NK. **A modified protocol for isolation and purity evaluation of a staphylococcal acidic polysaccharide by chromatography and capillary electrophoresis.** *Biomedical chromatography : BMC* 2011;25(5):531-4.

Η εξωκυττάρια βλενώδης στιβάδα του *Staphylococcus epidermidis* περιέχει, μεταξύ των διαφόρων μορίων και έναν όξινο πολυσακχαρίτη, μοριακής μάζας 20 kDa, τον 20-kDa PS (PS). Ο συγκεκριμένος πολυσακχαρίτης έχει σημαντικές αντιγονικές και βιολογικές ιδιότητες και αντισώματα έναντι αυτού προστατεύουν πειραματικά από λοίμωξη. Η μέθοδος που χρησιμοποιήθηκε μέχρι σήμερα για την παραλαβή του πολυσακχαρίτη περιλαμβάνει πολλαπλά βήματα με χρωματογραφία ανιονανταλλαγής πριν τον τελικό καθαρισμό με gel filtration chromatography. Στη συγκεκριμένη εργασία περιγράφεται ένα πρωτόκολλο πιο εύκολο και πιο γρήγορο για την παραλαβή του συγκεκριμένου πολυσακχαρίτη. Συγκεκριμένα η ταυτοποίηση, η καθαρότητα, το φορτίο και η μοριακή ακεραιότητα του PS καθορίστηκαν με μεθόδους τριχοειδούς ηλεκτροφόρησης.

20. Spiliopoulou Anastasia; Kolonitsiou E, Krevvata Maria; Leontsinidis Michalis; Wilkinson Thomas; Mack Dietrich; Anastassiou Evangelos. **Bacterial adhesion,**

intracellular survival and cytokine induction upon stimulation of mononuclear cells with planktonic or biofilm phase *Staphylococcus epidermidis*. O *S. epidermidis*

αποτελεί τον κύριο αιτιολογικό παράγοντα ενδονοσοκομειακών λοιμώξεων και γενικά λοιμώξεων που σχετίζονται με σχηματισμό βιομεμβράνης. Στην παρούσα εργασία μελετήθηκε η απάντηση των περιφερικών μονοκυττάρων του αίματος (PBMCs) καθώς και των μακροφάγων όταν αυτά μολύνονται με κύτταρα *S. epidermidis* τα οποία βρίσκονται σε ελεύθερη μορφή (planktonic phase) ή σε μορφή βιομεμβράνης (biofilm phase). Η διαμόλυνση των μονοκυττάρων και μακροφάγων έγινε με ζωντανά καθώς επίσης και με νεκρά βακτηριακά κύτταρα (formalin-fixed). Από τα πειράματα προσκόλλησης φαίνεται ότι τα biofilm phase βακτήρια εμφανίζουν καλύτερη προσκολλητική ικανότητα και μεγαλύτερη ενδοκυττάρια επιβίωση σε σχέση με τα planktonic phase. Επί πλέον στα υπερκείμενα των καλλιιεργειών έγινε ποσοτική μέτρηση κυτταροκινών σε διαφορετικά χρονικά διαστήματα. Τα biofilm phase βακτήρια φαίνεται ότι επάγουν σε μικρότερα ποσά την έκκριση προφλεγμονωδών κυτταροκινών (Th-1 ανοσολογική απόκριση), όπως TNF-α, IL-12p40, IL-12p70 και INF-γ, ενώ επάγουν σε μεγαλύτερα ποσά την παραγωγή της IL-8, GM-CSF και IL-13. Τα αποτελέσματα αποδεικνύουν ότι τα μακροφάγα αν και φαγοκυτταρώνουν επαρκώς τα biofilm phase βακτήρια δεν μπορούν να ελέγξουν την εξάλειψη της λοίμωξης. Η ανεπαρκής ενδοκυττάρια καταστροφή των βακτηρίων καθώς επίσης και η μειωμένη Th-1 ανοσολογική απόκριση οδηγεί σε χρόνιες, σιωπηρές λοιμώξεις με το συγκεκριμένο μικροοργανισμό. σήμερα

21. Konstantinos Katsanos, Sofoklis Mitsos, Efstratios Koletsis, Vassiliki Bravou, Dimitris Karnabatidis, **Kolonitsiou F**, Athanassios Diamantopoulos, Dimitrios Dougenis, Dimitris Siablis,. **Transauricular Embolization of the Rabbit Coronary Artery for Experimental Myocardial Infarction: Comparison of a Minimally Invasive Closed-Chest Model with Open-Chest Surgery.** Μέχρι σήμερα, τα περισσότερα πειραματικά μοντέλα μυοκαρδιακής ισχαιμίας χρησιμοποιούν χειρουργικές μεθόδους με άμεση απολίνωση των στεφανιαίων αρτηριών. Ο σκοπός μας είναι να αναπτύξουμε ένα καινοτόμο, διαδερμικό, ελάχιστα επεμβατικό μοντέλο εμφράγματος του μυοκαρδίου σε λευκούς κονίκλους Νέας Ζηλανδίας και να το

συγκρίνουμε με την κλασσική χειρουργική μέθοδο, προκειμένου να ελαχιστοποιηθούν οι τοπικές και συστηματικές ανεπιθύμητες παρενέργειες μίας μείζονος χειρουργικής επέμβασης. Η συνολική μελέτη διεξήχθη σύμφωνα με τις ευρωπαϊκές κατευθυντήριες οδηγίες, όπως καθορίζονται από τον «Οδηγό για τη φροντίδα και τη χρησιμοποίηση των πειραματόζων» και λευκοί κόνικλοι Νέας Ζηλανδίας υποβλήθηκαν σε οξύ έμφραγμα μυοκαρδίου (OEM) με ενδοφλέβια αναισθησία. Η ομάδα Α υποβλήθηκε σε OEM με μοντέλο ανοικτού θώρακα, που περιλαμβάνει χειρουργική τραχειοστομία, μία μέση μίνι στερνοτομή και απολίνωση του πρόσθιου κατιόντα κλάδου (LAD) με ένα απλό ράμμα, ενώ η Ομάδα Β υποβλήθηκε σε μυοκαρδιακή ισχαιμία με μία κλειστή θωρακική, ελάχιστα επεμβατική μέθοδο που περιλαμβάνει διωτιαίο υπερεκλεκτικό καθετηριασμό του πρόσθιου κατιόντα κλάδου και περιφερικό διαδερμικό εμβολισμό με την εισαγωγή ενός μικρού ελάσματος. Καρδιακοί παραμέτροι συμπεριλαμβανομένων ηλεκτροκαρδιογράφημα (ΗΚΓ), καρδιακά ένζυμα και η αξιολόγηση της τελοδιαστολικής πίεσης της αριστερής κοιλίας (LVEDP) με μετρήσεις μέσω καθετήρα καταγράφηκαν. Τα πειραματόζωα που επέζησαν υποβλήθηκαν σε ευθανασία μετά από 4 εβδομάδες μετά την πρόκληση εμφράγματος του μυοκαρδίου και οι καρδιές αφαιρέθηκαν για ιστοπαθολογική ανάλυση. Συνολικά, 38 πειραματόζωα υποβλήθηκαν σε OEM, με χειρουργική (n = 17) ή ενδαγγειακή (n = 21) προσέγγιση. Ανάσπαση του διαστήματος ST ($1,90 \pm 0,71$ χιλιοστά) εμφανίστηκε αμέσως μετά τη χειρουργική απολίνωση του LAD σε σύγκριση με την προοδευτική ανάσπαση του ST ($2,01 \pm 0,84$ χιλιοστά) μέσα σε 15-20 λεπτά μετά από τον εμβολισμό LAD με το μεταλλικό έλασμα. Αύξηση της τροπονίνης και άλλων καρδιακών ενζύμων, μη φυσιολογικό ισχαιμικό κύμα Q και αλλαγές στην τελοδιαστολική πίεση της αριστεράς κοιλίας καταγράφηκαν και στις δύο ομάδες, χωρίς στατιστικά σημαντικές διαφορές ($p > 0,05$). Η εμφραγματική περιοχή ήταν παρόμοια και στα δύο μοντέλα ($0,86 \pm 0,35$ εκατοστά στην χειρουργική ομάδα έναντι $0,92 \pm 0,54$ εκατοστά στην διαδερμική ομάδα $p = 0,68$). Με το προτεινόμενο πειραματικό μοντέλο διωτιαίου εμβολισμού της στεφανιαίας αρτηρίας με μεταλλικό έλασμα αποφεύγεται η θωρακοτομή και οι ανεπιθύμητες παρενέργειες μίας μείζονος χειρουργικής επέμβασης και μπορεί να αποτελέσει μία

εξίσου αξιόπιστη και επαναλήψιμη πλατφόρμα για την πειραματική μελέτη της μυοκαρδιακής ισχαιμίας.

22. A Spiliopoulou, M Krevvata, F Kolonitsiou, Llinos H, Th. Wilkinson, Angharad D, G Dimitracopoulos, F Lamari, N Karamanos, Dietrich M, ED Anastassiou. **A polysaccharidic component of *Staphylococcus epidermis* extracellular mucous layer; relation to Polysaccharide Intercellular Adhesin and implication to phagoytosis.** *BMC Microbiology*, (Submitted) Ο *S. epidermidis* αποτελεί τον κύριο

αιτιολογικό παράγοντα ενδοноσοκομειακών λοιμώξεων και λοιμώξεων προσθετικών υλικών. Ο κύριος λοιμογόνος παράγοντας του βακτηρίου είναι η ικανότητα του να σχηματίζει βιομεμβράνη ενώ η ιδιότητα αυτή είναι συνυφασμένη με την παραγωγή ενός εξωπολυσακχαρίτη γνωστού ως polysaccharide intercellular adhesion (PIA). Ο PIA συντίθεται από ένζυμα τα οποία κωδικοποιούνται από το οπερόνιο *ica* ADBC. Η ερευνητική μας ομάδα έχει απομονώσει από τον *S. epidermidis* έναν διαφορετικό πολυσακχαρίτη, τον 20-kDa PS, ο οποίος αποτελείται κυρίως από γλυκόζη και N-ακετυλογλυκοζαμίνη. Στην παρούσα εργασία μελετήθηκε η σχέση του 20-kDa PS με τον PIA, με χημικές, μοριακές και χρωματογραφικές μεθόδους. Η επεξεργασία με periodate acid και dispersin B οδηγεί στην απώλεια της αντιγονικής δράσης του PIA ενώ δεν επηρεάζει την αντιγονικότητα του 20-kDa PS. Επί πλέον και ο PIA και ο 20-kDa PS διατηρούν τη δομή και την αντιγονικότητα τους μετά από επεξεργασία με proteinase K, γεγονός που σχετίζεται με την πολυσακχαριδική φύση των δύο μορίων. Με ανοσοενζυμικές μεθόδους επίσης αποδείχτηκε ότι τα δύο μόρια δεν εμφανίζουν διασταυρούμενες αντιδράσεις. Τέλος, η παρουσία του οπερονίου *ica* ADBC δεν σχετίζεται με την παραγωγή του 20-kDa PS. Συμπερασματικά, φαίνεται ότι το οπερόνιο *ica* ADBC δεν συμμετέχει στην σύνθεση του π20-kDa PS, ενώ οι χημικές και χρωματογραφικές ιδιότητες των δύο μορίων είναι διαφορετικές.

Μορφοποιήθηκε: Γραμματοσειρά: Calibri, Ελληνικά (Ελλάδας)

Μορφοποιήθηκε: Γραμματοσειρά: Calibri, Ελληνικά (Ελλάδας)

Μορφοποιήθηκε: Γραμματοσειρά: Calibri, Ελληνικά (Ελλάδας)

Β. ΠΕΡΙΛΗΨΕΙΣ ΔΗΜΟΣΙΕΥΣΕΩΝ ΣΕ ΕΛΛΗΝΙΚΑ ΠΕΡΙΟΔΙΚΑ

1. Αρβανίτη Α., Κολονίτσιου Φ., Αθανασιάδου Α., Δημητρακόπουλος Γ., Σπηλιοπούλου Ι. **Ανίχνευση με PCR (Polymerase Chain Reaction) του ιού της ηπατίτιδας C σε ασθενείς με ηπατίτιδα.** Στη συγκεκριμένη εργασία έγινε

απομόνωση RNA από ορούς 39 ασθενών, 30 θετικών για αντισώματα έναντι του ιού της ηπατίτιδας C (anti – HCV) και 9 αρνητικών. Με τη χρήση ολιγονουκλεοτιδίου με αλληλουχία συμπληρωματική καθορισμένης περιοχής του RNA του HCV και με ανάστροφη τρανσκριπτάση έγινε σύνθεση συμπληρωματικού DNA (cDNA). Ακολούθησαν δύο αντιδράσεις της πολυμεράσης (PCR) με τη χρήση δύο ζευγών ολιγονουκλεοτιδίων με αλληλουχίες συμπληρωματικές σε περιοχές του c DNA του HCV. Χρησιμοποιήθηκαν τα ζεύγη ολιγονουκλεοτιδίων NCR1-NCR2 και NCR3-NCR4, τα οποία σύμφωνα με τη βιβλιογραφία ανιχνεύουν το 85% θετικών δειγμάτων για RNA του HCV. Μετά τις αντιδράσεις της πολυμεράσης, ακολούθησε ηλεκτροφόρηση του DNA των δειγμάτων σε αгарόζη 2% με ethidium bromide, και διαπιστώθηκε η ύπαρξη ενός θετικού δείγματος. Από τα 30 θετικά για anti-HCV δείγματα μόνο σε δύο ανιχνεύθηκε το RNA του ιού με PCR γεγονός το οποίο υποδηλώνει ιαμία. Σε κανένα από τα αρνητικά δείγματα δεν ανιχνεύθηκε RNA του ιού.

2. Α. Σβόλης, Φ. Κολονίτσου, Γ. Ο. Δημητρακόπουλος, Μ. Χριστοφίδου, 2000. **Βακτηριαμία οφειλόμενη στην *Aeromonas hydrophila* σε ανοσοκατασταλμένους ασθενείς.**

Η *Aeromonas hydrophila* θεωρείται βακτήριο με μικρή λοιμογόνο δύναμη. Εν τούτοις, τα τελευταία χρόνια διευρύνεται συνεχώς το φάσμα των λοιμώξεων που προκαλεί σε ανοσοκατεσταλμένα άτομα ενώ ενοχοποιείται και για λοιμώξεις σε άτομα με φυσιολογικό ανοσολογικό σύστημα. Στο συγκεκριμένο άρθρο, περιγράφονται δύο περιπτώσεις βακτηριαμίας από *A. hydrophila* σε δύο ανοσοκατασταλμένους ασθενείς με διαγνωσμένη οξεία μυελογενή λευχαιμία (M₆ Ερυθρολευχαιμία). Η απομόνωση του μικροοργανισμού έγινε από καλλιέργειες αίματος μετά από επώαση σε αναερόβιες συνθήκες. Η τυποποίηση του μικροοργανισμού έγινε με την εφαρμογή ειδικών βιοχημικών δοκιμασιών. Ακολούθησε έλεγχος της ευαισθησίας του μικροοργανισμού στα αντιβιοτικά με τη μέθοδο των δίσκων κατά Kirby – Bauer. Και στους δύο ασθενείς χορηγήθηκε συνδυασμός αντιβιοτικών (Ceftazidime και Amikacin). Η ανταπόκριση των ασθενών ήταν ταχεία. Ο πυρετός υποχώρησε, ενώ οι αιματοκαλλιέργειες που ελήφθησαν τις επόμενες μέρες απέβησαν αρνητικές.

3. Βαμβακοπούλου Σ.Ε., Κολονίτσιου Φ., Δημητρακόπουλος Γ.Ο., Αναστασίου Ε.Δ. **Μικροβιακές Βιομεμβράνες: Biofilms.** Τα βακτήρια στο φυσικό τους περιβάλλον και στις λοιμώξεις δεν υφίστανται ως ελεύθερα κύτταρα αλλά προσκολλημένα σε κάποια έμβια ή μη επιφάνεια περιβαλλόμενα από εξωκυττάριους πολυσακχαρίτες που τα ίδια παράγουν σχηματίζοντας τις μικροβιακές βιομεμβράνες (biofilms). Μετά από μία διαδικασία προσκόλλησης στο ευνοϊκό τους περιβάλλον, τα βακτήρια αποκτούν διαφορετικό φαινότυπο σε σχέση με τα μη προσκολλημένα κύτταρα με αποτέλεσμα να εκφράζουν νέες ιδιότητες. Έτσι, στην προσκολλημένη τους μορφή οι μικροοργανισμοί εμφανίζουν σημαντικές ιδιότητες-πλεονεκτήματα, όπως αυξημένη αντοχή στα αντιβιοτικά, αυξημένη ανταλλαγή γενετικού υλικού, εξουδετέρωση των μηχανισμών άμυνας του ξενιστή και κυρίως τη δυνατότητα ενδοεπικοινωνίας με την παραγωγή ειδικών μορίων. Η αυξανόμενη χρήση προσθετικών βιοϊατρικών υλικών όπου τα βακτήρια προσκολλώνται ευχερώς καθιστά επιτακτική την ανάγκη να βρεθεί οριστική λύση για την επιτυχή θεραπευτική αντιμετώπισή των.

4. Γιαννακόπουλος Ι., Γιαννακόπουλος Α., Μαντζουράνη Γ., Έλληνα Α., Κολονίτσιου Φ., Παπαναστασίου Δ.Α. **Σαλμονέλλωση στα παιδιά : Κλινικά στοιχεία και επιδημιολογικά δεδομένα δεκαετίας στο νομό Αχαΐας.** Έγινε μελέτη επιδημιολογικών και κλινικοεργαστηριακών ευρημάτων 217 παιδιών που καταγράφηκαν στη Διεύθυνση Υγιεινής του Νομού Αχαΐας από 1-1-1991 έως 31-12-2000. Από αυτά, 74 παιδιά νοσηλεύτηκαν στην Παιδιατρική Κλινική. Από τα 217 παιδιά με σαλμονέλλωση (επίπτωση 32,6 ανά 100.000 παιδιά), 125 ήταν αγόρια (57,6%, επίπτωση 35,3 ανά 100.000 αγόρια) και 92 κορίτσια (42,4%, επίπτωση 29,6 ανά 100.000 κορίτσια). Η επίπτωση ήταν ιδιαίτερα χαμηλή στις αγροτικές (8,4 ανά 100.000 παιδιά), ιδιαίτερα υψηλή στις ημιαστικές (150,8 ανά 100.000 παιδιά) και υψηλή στις αστικές περιοχές (38,2 ανά 100.000 παιδιά). Η νόσος ήταν συχνότερη το καλοκαίρι και το φθινόπωρο (45,2 και 26,7 των περιπτώσεων αντίστοιχα). Στις καλλιέργειες κοπράνων απομονώθηκαν στελέχη *S. enteritidis* σε ποσοστό 83,9 % και *S. typhi* σε ποσοστό 16,1%. Η επίπτωση των λοιμώξεων από *S. enteritidis* στις ημιαστικές περιοχές ήταν πολύ υψηλότερη από ότι στις αστικές ($p < 0,001$) και αγροτικές ($p < 0,001$), ενώ οι λοιμώξεις από *S. typhi* στις αστικές περιοχές ήταν

στατιστικά σημαντικά μεγαλύτερη από τις αγροτικές ($0,01 < p < 0,001$), όχι όμως από τις ημιαστικές. Προσβλήθηκαν στατιστικά σημαντικά περισσότερα αγόρια από *S. enteritidis* και περισσότερα κορίτσια από *S. typhi* ($p < 0,05$ και $p < 0,05$ αντίστοιχα). Σαλμονελλώσεις τόσο από *S. enteritidis* όσο και από *S. typhi* είναι συχνότερες στις μικρές ηλικίες. Συμπερασματικά μπορούμε να πούμε ότι η νόσος αποτελεί πρόβλημα υγείας στο Νομό, ιδιαίτερα κατά το καλοκαίρι και φθινόπωρο σε παιδιά ημιαστικών και αστικών περιοχών.

ΑΝΑΦΟΡΕΣ ΣΤΗ ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ ΤΩΝ ΔΗΜΟΣΙΕΥΣΕΩΝ ΣΕ ΔΙΕΘΝΗ ΠΕΡΙΟΔΙΚΑ ΚΑΙ ΒΙΒΛΙΑ

Εργασία υπ' αριθ. 1:	Acta Haematologica	97(3)	168-173	1997
	European Journal of Clinical Microbiology and Infectious Diseases	19(9)	728-730	2000
	International Journal of Laboratory Hematology	32(2)	184-190	2010
	Annals of Gastroenterology	18(1)	56-64	2005
Εργασία υπ' αριθ. 2	Clinical and Vaccine Immunology	14(12)	1609-1615	2007
	Current Medical Chemistry: Anti-Infective Agents	3(4)	267-278	2004
Εργασία υπ' αριθ. 3	Analytical Sciences	19(6)	957-960	2003
	Neonatology	94(2)	96-99	2008
	Chromatographia	70(5-6)	899-903	2009

	Indian Journal of Experimental Biology	48(2)	852-857	2010
	Analytical and Bioanalytical Chemistry	399(3)	1893-1897	2011
	Electrophoresis	32(14)	1893-1897	2011
	Electrophoresis	32(21)	2994-2999	2011
Εργασία υπ' αριθ. 4	FEMS Immunology and Medical Microbiology	59	280-291	2010
Εργασία υπ' αριθ. 5	International Journal of Artificial Organs	30	842-851	2007
	Revista Brasileira de Oftalmologia	70(3)	174-178	2011
	British Journal of Ophthalmology	94(8)	961-962	2010
	Eye and Contact Lens- Science and Clinical	36(4)	195-200	2010
	Israel Medical Association Journal	11(11)	664-668	2009
	American Journal of Ophthalmology	146(5)	714-723	2008
	Analytica Chimica Acta	551	85-91	2005
Εργασία υπ' αριθ. 6	Critical Care Medicine	36	397-402	2008
	Therapeutics and Clinical Risk	3	1143-1152	2007
	Clinical Infectious Diseases	44	820-826	2007
	Journal of American Animal Hospital Association	43	13-20	2007

	Brazilian Journal of Infectious Diseases	10	346-351	2006
	Japanese Journal of Infectious Diseases	59	213-215	2006
	American Journal of Infection Control	34	308-312	2006
	Acta Anaesthesiologica Scandinavica	50	451-460	2006
	ITBM-RBM	26	183-191	2005
	European Cells and Materials	8	37-57	2004
	FEMS Immunology and Medical Microbiology	59	280-291	2010
	International Journal of Artificial Organs	30(9)	842-851	2007
	Analytica Chimica Acta	551(1- 2)	85-91	2005
	FEMS Immunology and Medical Microbiology	59 (3)	280-291	2010
	Journal of Clinical Rehabilitative Tissue Engineering Research	15(9)	1671-1674	2011
Εργασία υπ' αριθ. 7	FEMS Immunology and Medical Microbiology	62(3)	328-338	2011
	Anesthesia and Intensive Care	38(4)	678-684	2010
	Journal of Clinical Microbiology	48(4)	1428-1431	2010
	Veterinary Record	164	616-618	2010
	Journal of Hospital Infection	71(2)	117-122	2009
	Saudi Medical Journal	29(7)	1018-1023	2008

	Critical Care Medicine	36(2)	397-402	2008
	Clinical Infectious Diseases	44(6)	820-826	2007
	Journal of American Animal Hospital	43(1)	13-20	2007
	Japanese Journal of Infectious Diseases	59(4)	213-215	2006
	American Journal of Infection Control	34(5)	308-312	2006
	Acta Anaesthesiologica Scandinavica	50(4)	451-460	2006
	ITBM-RBM	26(3)	183-191	2006
	European Cells and Materials	8	37-59	2004
	Therapeutics and Clinical Risk Management	3(6)	1143-1152	2007
	Brazilian Journal of Infectious Diseases	10(5)	346-351	2006
Εργασία υπ' αριθ. 8	Journal of Water and Health	4(2)	263-269	2006
Εργασία υπ' αριθ. 9	Neurourology and Urodynamics	30(1)	32-37	2011
	European Journal of Inorganic Chemistry	20	3201-3207	2007
	Diagnostic Microbiology and Infectious Disease	57(3)	235-241	2007
	Acta Paediatrica, International Journal of Paediatrics	96(3)	432-436	2007
	Pediatric Nephrology	21(8)	1131-1137	2006
	Vnitřní Lekarství	52(3)	256-262	2006

Εργασία υπ' αριθ. 10	1. Current Opinion in Infectious Diseases	2(3)	129-141	2007
	2. Investigative Ophthalmology and Visual Science	49(1)	290-294	2008
	3. Investigative Ophthalmology and Visual Science	52 (12)	9232-43	2011
Εργασία υπ' αριθ. 11	Journal of Paediatric Infectious Diseases	2(4)	219-223	2007
	Lancet Infectious Diseases	7(12)	775-786	2007
	BMC Infectious Diseases	10	Art.n.346	2010
	Journal of Medical Microbiology	58(2)	267-269	2009
	Pediatrics International	51(1)	114-119	2009
	Acta Microbiologica	53(5)	289-297	2008
	Current Rheumatology Reviews	7(3)	263-271	2011
	Turkish Journal of Pediatrics	53(4)	413-424	2011
Εργασία υπ' αριθ. 12	Journal of Infection in Developing Countries	5 (1)	34-40	2011
	International Journal of Medical Microbiology	300(6)	300-386	2010
	Journal of Medical Microbiology	56(10)	1296-1300	2007
	Journal of Clinical Microbiology	48(7)	2407-2412	2010
	Journal of Clinical Microbiology	46(10)	3391-3396	2008
	Journal of Infection and Chemotherapy	16(3)	170-173	2010

	Journal of Clinical Microbiology	47(7)	1172-1180	2009
	Journal of International Medical Research	37(1)	121-128	2009
Εργασία υπ' αριθ. 13	International Journal of Antimicrobial Agents	56	1296-1300	2007
Εργασία υπ' αριθ. 14	American Journal of Perinatology	27(5)	421-424	2010
	Journal of Antimicrobial Chemotherapy	65(6)	1126-1136	2010
	Expert Opinion on Pharmacotherapy	11(4)	615-625	2010
	Expert Opinion on Pharmacotherapy	10 (14)	2231-2243	2009
	Antimicrobial Agents and Chemotherapy	53(7)	3106-3107	2009
Εργασία υπ' αριθ. 15	Annales Francaises d Anesthesie et de Reanimation	29(5)	354-360	2010
Εργασία υπ' αριθ. 16	FEMS Microbiology Review	35(5)	872-900	2011
	Antimicrobial Agents and Chemotherapy	54	2660-2665	2010
Εργασία υπ' αριθ. 17	Antimicrobial Agents and Chemotherapy	54	2660-2665	2010
Εργασία υπ' αριθ. 18				
Εργασία υπ' αριθ. 19				

ΦΕΒΡΟΝΙΑ ΚΟΛΟΝΙΤΣΙΟΥ
ΕΠΙΚΟΥΡΗ ΚΑΘΗΓΗΤΡΙΑ

