

چکیده:

مقدمه: انتروکوکوس فکالیس اغلب به صورت عفونت های فرصت طلب دیده می شود که حفره دهانی را درگیر می کند. در این مطالعه هدف ما ارزیابی حضور ژن های بیماری زایی انتروکوکوس فکالیس جدا شده از ریشه دندانی بدست آمده از بیماران مبتلا به بیماری پریودنتال مزمن است.

روش کار: ۱۰۰ ایزوله انتروکوکوس فکالیس از کانال ریشه ی دندانی افراد مراجعه کننده به کلینیک دندان پزشکی دانشگاه علوم پزشکی تبریز، از مرداد ۱۳۹۴ تا مهر ۱۳۹۵ جمع آوری گردید. پس از تجزیه و تحلیل تشکیل بیوفیلم در ظروف ۹۶ پلی استایرن ته صاف، حضور ژن های *ebp*، *ace*، *efaA*، *esp*، *asa* با روش PCR مورد بررسی قرار گرفتند. ژلاتیناز و فعالیت همولیتیک با روش های فنوتیپی تشخیص داده شد.

یافته ها: ژن *esp* ۵۶ درصد، ژن *asa* ۳۳ درصد، ژن *ace* ۸۵ درصد، ژن *efaA* ۸۲ درصد و ژن *ebp* ۹۱ درصد بودند. ارزیابی تشکیل بیوفیلم توسط روش میکروتیتر پلیت مشخص کرد که ۴۹ درصد ایزوله ها تولید کننده قوی بیوفیلم هستند، علاوه بر آن ایزوله ها ظرفیت اتصال اولیه ی قوی تری به چاهک های میکروتیتر دارند. ۴۲ درصد ایزوله ها حالت تشکیل بیوفیلم متوسط را نشان دادند، که فعالیت اتصال اولیه را داشتند. در حالی که در ۹ درصد ایزوله ها، بیوفیلم ضعیف و یا اصلا مشاهده نشد.

نتیجه گیری: مطالعه حاضر نشان داد ایزوله های *asa* مثبت به طور قابل توجهی قابلیت تشکیل بیوفیلم بالاتری نسبت به ایزوله های *asa* منفی داشتند و به همان صورت نیز ایزوله های *efaA*، *esp* و *ebp* مثبت خصوصیات تشکیل بیوفیلم بالاتری نسبت به ایزوله های منفی داشتند. تفاوت قابل توجهی بین ایزوله های مثبت و منفی ژن *ace* از لحاظ تشکیل بیوفیلم پیدا نشد.