

چکیده:

مقدمه و اهداف: باکتری جنس های کلبسیلا، شیگلا و سراشیا عضوی از خانواده بزرگ باکتری های روده ای یعنی انتروباکتریاسه هستند. این باکتری ها از عوامل شایع عفونت های بیمارستانی، عفونت مجاری ادراری، عفونت خون، پنومونی اکتسابی از بیمارستان و عفونت های مختلف داخل شکمی می باشند. مکانیسم های مقاومت باکتریایی در برابر آنتی بیوتیک ها، متفاوت می باشد اما یکی از این مکانیسم های مقاومتی که بسیار مشکل ساز شده است، تولید آنزیم های بتالاکتاماز در باکتری ها می باشد. هدف از انجام این مطالعه بررسی الگوی مقاومت آنتی بیوتیکی و حضور ژن های *bla*_{CTX-M} و *bla*_{SHV} *bla*_{TEM} در باکتری های شیگلا، کلبسیلا و سراشیا جداسازی شده از حاملین سالم بیمارستان امام رضا (ع) تبریز می باشد.

مواد و روشها: این مطالعه بر روی یکصد نمونه مدفوع بیماران بستری و سرپائی مراجعه کننده به بیمارستان امام رضا(ع) که از نظر دستگاه گوارشی مشکلی ندارند انجام گرفت. نمونه ها در محیط مک کانکی حاوی سفوتاکسیم با غلظت ۲ میلی گرم در لیتر کشت شد و باکتری های مورد نظر جدا گردیدند. ایزوله ها با تست های روتین باکتریولوژیک شناسایی و پس از انجام تست حساسیت نسبت به آنتی بیوتیک ها ، برای تایید تولید بتالاکتاماز های وسیع الطیف (ESBL) با روش CDT (Combined Disk Test) تحت آزمایش قرار گرفتند. در نهایت با استفاده از واکنش زنجیره ای پلیمرز ژن های *bla*_{CTX-M} و *bla*_{SHV} *bla*_{TEM} تحت بررسی قرار گرفتند.

نتایج: از مجموع ۱۰۰ نمونه جمع آوری شده ۱۵ (۱۴/۷٪) کلبسیلا پنومونیه و ۲ (۱/۹٪) گونه های شیگلا جداسازی شد. ارگانیسمی از جنس سراشیا در این مطالعه جداسازی نشد. میزان مقاومت کلبسیلا پنومونیه به سیپروفلوکساسین، جنتامیسین، سفتازیدیم، سفپیم، آموکسی سیلین-کلاولانیک اسید و آمپی سیلین به ترتیب ۰٪، ۷٪، ۲۰٪، ۲۰٪، ۵۳٪ و ۹۳٪ بود. همچنین میزان مقاومت جنس شیگلا به آموکسی سیلین-کلاولانیک اسید و آمپی سیلین برابر با ۵۰٪ و ۱۰۰٪ بود. این جنس نسبت به سایر آنتی بیوتیک ها حساس می باشد. در مجموع (۲۳/۵٪) ۴ از سویه های کلبسیلا و شیگلا با استفاده از روش فنوتیپی تولید کننده

ESBL شناخته شدند در صورتیکه توالی ژن های *bla*_{TEM} *bla*_{SHV} و *bla*_{CTX-M} به ترتیب در (۶۴/۷٪) ۱۱، (۴۷٪) ۸ و (۱۷/۶۴٪) ۳ از آنها شناخته شد.

بحث و نتیجه گیری: آنچه این مطالعه نشان می دهد رشد همزمان و همسوی مقاومت به بتالاکتام ها بواسطه آنزیم های SHV, TEM, و CTX-M در حاملین سالم می باشد که اهمیت مطالعات جامع و برنامه های کنترل گسترش مقاومت را نشان می دهد.

کلمات کلیدی: شیگلا، کلبسیلا، بتالاکتامزهای وسیع الطیف، حاملین مدفوعی، ژن *bla*_{SHV}، ژن *bla*_{TEM}،

ژن *bla*_{CTX-M}