

مطالعه سویه های سودومونا آئروژینوزا جدا شده از عفونتهای بیمارستانی با مقاومت چندگانه

دکتر روح‌اکسری کرمانشاهی^{۱*}، محمد کاظمی^۲

۱- استاد گروه میکروبیولوژی دانشگاه علوم پزشکی اصفهان ۲- کارشناس ارشد میکروبیولوژی

سابقه و هدف: مصرف بی رویه و نامناسب آنتی بیوتیک از عوامل احتمالی تأثیرگذار بر انتقال مقاومت آنتی بیوتیکی می باشد. از آنجائیکه سودومونایی آئروژینوزا از جدی ترین باکتریهای بیماریزا در محیط های بیمارستانی و مقاوم به آنتی بیوتیک می باشد که در درمان مشکل ایجاد می کند. این مطالعه به منظور تعیین مقاومت های چندگانه سودوموناس به آنتی بیوتیک ها، آرسنات و فلزات انجام شده است.

مواد و روشها: در این مطالعه، ۲۳ سویه از سودوموناس آئروژینوزا از نمونه های کلینیکی جداسازی شد. جهت بررسی مقاومت این باکتریها نسبت به آنتی بیوتیک های گروه پنی سیلین از روش کربی – باثر استفاده شد. میزان حداقل غلظت بازدارنده (M.I.C) و حداقل غلظت کشنده (M.B.C) آنتی بیوتیک ها و فلزات سنگین (کادمیوم، جیوه) و آرسنات به ترتیب به روش های سری رقت لوله ای، آگار و رشد در پلیت آگاردار انجام شد.

یافته ها: در این مطالعه بیشترین و کمترین مقدار MIC به دست آمده در سودومونا آئروژینوزا برای فلزات به ترتیب کادمیوم (۰/۹ و ۰/۰ میکروگرم در میلی لیتر)، جیوه (۰/۱۲ و ۰/۴ میکروگرم در میلی لیتر) و آرسنات (۰/۱۰ و ۰/۱۰ × ۲۵۶ میکروگرم در میلی لیتر) بودند. از ۲۳ سویه ۸۴٪ به آنتی بیوتیک کاربنی سیلین، ۶۳٪ پیپراسیلین و ۱۰۰٪ به آرسنیک و کادمیوم مقاوم بودند. همچنین ۸۲/۶٪ سویه ها نسبت به جیوه مقاوم بودند.

نتیجه گیری: نتایج مطالعه نشان داد که سویه های سودومونا آئروژینوزا دارای مقاومت چندگانه به آرسنات، فلزات و آنتی بیوتیک های کاربنی سیلین و پیپراسیلین می باشند.

واژه های کلیدی: مقاومت چندگانه، آنتی بیوتیک، فلزات سنگین، سودومونا آئروژینوزا، حداقل غلظت بازدارنده، حداقل غلظت کشنده.

مقدمه

داشت، اما علیرغم مؤقتی های چشمگیری که در درمان بیماریهای عفونی حاصل شد به زودی مشکل جدیدی پا به عرصه وجود گذاشت و آن بروز مقاومت به پنی سیلین بود. این مقاومت باعث انتخاب سویه های مقاوم در میان گونه های حساس و یا ظهور سویه های جدید گونه های مقاوم گردیده است. در واقع بروز

با وجود آنکه بیش از ۵۰ سال از تهیه و عرضه پنی سیلین می گذرد، هنوز این دارو یکی از مهمترین و پر مصرف ترین آنتی بیوتیکهای موجود است و هر ساله مشتقات جدیدی از هسته پنی سیلین تهیه و ارائه می شود. زمانی که پنی سیلین کشف شد خوش بینی زیادی در ارتباط با ریشه کنی بیماریهای عفونی وجود

جداسازی باکتریهای مقاوم به گروه پنی سیلین از دیسکهای استاندارد آنتی بیوگرام شامل کاربینی سیلین و پیپراسیلین استفاده گردید. برای این منظور ابتدا چند کلنی از باکتری بروی محیط کشت مایع TSB تلقیح شد و لوله های تلقیح شده در دمای ۳۵°C قرار داده شد تا لوله ها به کدورت لوله استاندارد ۰/۵ مک فارلند برسند.

با استفاده از سواب استریل و فرو بردن آن در سوسپانسیون میکروبی و آغشته شدن سواب به سوسپانسیون، تلقیح سوسپانسیون میکروبی در سه جهت مختلف در سطح پلیت حاوی محیط کشت صورت گرفته تا یک تلقیح یکنواخت انجام پذیرد(۳). پلیت به مدت ۳-۵ دقیقه در دمای اتاق نگهداری شده تا مایع میکروبی جذب محیط کشت شود.

پس از طی زمان فوق دیسک های آنتی بیوتیک مورد نظر مانند کاربینی سیلین و پیپراسیلین با فواصل مشخص توسط پنس استریل بروی سطح محیط قرار داده شد. پلیت ها به مدت ۱۶-۱۸ ساعت در دمای ۳۵ درجه سانتیگراد گرمخانه گذاری شدند. پس از طی زمان فوق به بررسی پلیت ها پرداخته و قطر هاله عدم رشد در اطراف دیسک ها با خط کش میلی متری اندازه گیری گردید.

نمونه های مقاوم به آنتی بیوتیک های گروه پنی سیلین ها طبق جداول استاندارد مشخص شدند(۴و۵). غلظت های مورد استفاده در محلول استوک هر فلز به صورت زیر می باشد. علت انتخاب غلظت بالاتر در محلول های استوک، جهت تهیه غلظت های گوناگون برای هر ماده می باشد. (۶-۹ عو/(l)). (mg/l) ۴/۹۳-۴/۹۶ نیترات کادمیوم، ۰/۰۷۵-۰/۱۵-۰/۳۱-۰/۶۲-۱/۲۳-۲/۴۶ ۰/۱۲-۰/۲۵-۰/۵-۱-۲-۴ (mg/l) ۱۲۸ نیترات جیوه، (g/l) ۶۴-۱۶-۳۲ آرسنات سدیم.

نیترات کادمیوم از شرکت Fluka، آرسنات سدیم و نیترات جیوه و محیط های کشت میکروبی مواد شیمیایی از شرکت Merck و آنتی بیوتیک ها از شرکت داروسازی فارابی اصفهان تهیه گردید. سویه های استاندارد میکروبی از سازمان پژوهش های علمی و صنعتی تهران تهیه گردید. برای تعیین MIC فلزات پس از تهیه محیط PHG-II آگار استریل (پیتون ۴ گرم، عصاره مخمر ۱ گرم، گلوكز ۲ گرم و آگار ۱۵ گرم در ۱۰۰۰ میلی لیتر آب مقطر)، هنگامی که

مقاومت می تواند به دلیل استفاده زیاد و نادرست از مواد ضد میکروبی در بسیاری از واحدهای کلینیکی باشد. با وجود اینکه استفاده صحیح از عوامل ضد میکروبی اثرات کامل مثبت در بهداشت داشته است، مقاومت به این عوامل که در نتیجه استفاده غیر صحیح از آنها بوده، یک هزینه اضافی ایجاد کرده است. عفونت با بیماریزا های مقاوم میزان بالاتری از مرگ و میر را نسبت به ایالات متحده سالانه مقاومت به عوامل دارویی بین ۱۰۰ میلیون تا ۳۰ میلیارد دلار هزینه داشته باشد.

امروزه بیش از ۳۰ نوع پنی سیلین طبیعی و نیمه سنتزی تهیه شده است. پنی سیلین ها را براساس طیف ضد میکروبی و خواص فیزیکی و شیمیایی به ۵ گروه تقسیم بندی می کنند. از بین این گروهها دو گروه کربوکسی پنی سیلینها و بوروئید و پنی سیلینها در درمان عفونتهای ناشی از سودومونا آئروژینوزا کاربرد دارند(۱و۲). از آنجا که شاخص های مقاومت نسبت به پنی سیلین ها و فلزات از جمله جبوه، کادمیوم و آرسنیک در بعضی از موارد مشترک می باشد و اکثراً زنگاهی آنها در روی یک پلاسمید قرار دارد، بنابراین ارزیابی مقاومت همزمان نسبت به این عوامل ضد میکروبی از نظر انتشار مقاومت چندگانه در سویه های مختلف باکتریها دارای اهمیت خاصی می باشد.

مشتقات جیوه نظیر فنیل مرکوریک نیترات، استات فنیل مرکوریک و تیومرسال به طور گسترده ای به عنوان مواد محافظ در زمینه های دارویی و آرایشی استفاده می شوند(۱). هدف از انجام این مطالعه تعیین مقاومت سویه های سودومونا آئروژینوزا به آرسنات، فلزات سنگین و آنتی بیوتیکهای کارپنی سیلین و پیپراسیلین می باشد، تا با مشخص شدن آن بتوان راهی برای مبارزه و پیشگیری از انتشار آنها یافته و به نجات و سلامت بیماران کمک نمود.

مواد و روشها

در این مطالعه ۲۳ سویه از سودومونا آئروژینوزا از نمونه های بالینی جداسازی شد و برای تعیین حساسیت یا مقاومت سودومونا اقدام به انجام تست آنتی بیوگرام به روش کربی - بائر گردید. برای

بررسی آماری نتایج توسط نرم افزار SAS صورت پذیرفته است. بدین منظور جهت بررسی وجود اختلاف معنی داری بین نتایج حاصل، از روش General linear models procedure برای بررسی وجود همبستگی بین داده ها از روش های آنالیز همبستگی استفاده شد و $p < 0.05$ معنی دار تلقی شد.

یافته ها

سویه های سودومونا آئروژینوزا از نمونه های بالینی ادرار، زخم، ترشحات گوش و برونش جداسازی و آزمایش گردید که بیشترین سویه های سودومونا آئروژینوزا در نمونه های جداسازی شده از زخم دیده شد (جدول ۱).

جدول ۱. توزیع سویه های سودومونا آئروژینوز بر اساس نمونه بالینی جداسازی شده از آن

| نوع نمونه بالینی | تعداد سویه ها | شماره سویه ها |
|------------------|---------------|-----------------------------|
| ادرار | ۳ | (۱۰ و ۱۱) |
| زخم | ۱۸ | (۲۲ و ۲۴ و ۱۲ و ۱۳ و ۶ و ۳) |
| ترشحات گوش | ۱ | (۹) |
| برونش | ۱ | (۴) |

از ۲۳ سویه سودومونا آئروژینوزا ۸۴٪ به آنتی بیوتیک های کارپنی سیلین و ۶۳٪ به پیپراسیلین مقاوم بودند. در مجموع ۱۹ سویه (۸۲/۶٪) نسبت به هر سه فلز مقاوم بودند (مقاومت سه گانه) و در مورد مقاومت دو گانه نیز تمامی سویه ها به کادمیوم و آرستات مقاوم بودند (جدول ۲).

حداقل غلظت بازدارند (MIC) رشد سویه های سودومونا آئروژینوزا در حالت عادی و سازگاری نیز تعیین گردید و از سویه استاندارد (PTCC 1074) نیز بعنوان شاهد استفاده گردید و نتایج نشان داد که بیشترین و کمترین مقدار MIC بدست آمده در سودومونا آئروژینوزا برای فلزات به ترتیب، کادمیوم (۶۲٪ و ۴/۹۳) میکروگرم در میلی لیتر) جیوه (۱۲٪ و ۴ میکروگرم در میلی لیتر) و آرستات (۸٪ و ۱۰۳ میکروگرم در میلی لیتر) بود (جدول ۲).

حرارت محیط کشت به حدود ۵۵°C رسید، محلول فلزی با غلظت مشخص را به محیط کشت افزوده و سپس pH تنظیم می شود. محیط های کشت را در داخل پلیت ها ریخته و اجازه داده شد تا سرد شود. برای اینکه سطح پلیت ها عاری از رطوبت شود، پلیت ها به مدت ۳۰ دقیقه در دمای ۳۷°C قرار داده شد. برای کشت باکتریهای مورد نظر بر روی محیط کشت می توان کلنی باکتری را به صورت شعاعی بر روی سطح محیط، کشت داد و یا ۱٪ میلی لیتر از سوسپانسیون میکروبی در حال رشد در فاز لگاریتمی را به سطح محیط کشت اضافه نمود و توسط میله شیشه ای سرکج، آنرا در سطح محیط پخش کرد.

در طی کار از تعدادی پلیت هم بعنوان کنترل استریلیتی استفاده می شود. پلیت ها به مدت ۲۴-۷۲ ساعت در دمای ۳۵ درجه سانتیگراد گرمخانه گذاری شدند. پس از طی مدت زمان فوق، پلیت ها بررسی شده و با توجه به غلظت های مختلف استفاده شده هر فلز، میزان MIC بر اساس حداقل غلظتی از آن فلز که از رشد باکتری ممانعت کرده، تعیین گردید.

برای تعیین MIC فلزات سنگین در حالت سازگاری، تعدادی از باکتریهای مقاوم نسبت به فلز مورد نظر را که دارای MIC بالا بوده اند، انتخاب نموده و از کلنی باکتری بر روی محیط کشت PHG-II دارای غلظت پایین فلز کشت می شود. در مرحله بعد، از کلنی رشد یافته در محیط قبلی به محیط PHG-II بعدی که دارای غلظت بالاتری از فلز مورد نظر می باشد کشت می شود. این عمل را تکرار کرده و مرتبًا غلظت فلز در محیط افزایش می یابد تا زمانی که باکتری مورد نظر قادر به رشد در آن غلظت از فلز نباشد (عو۴).

در برخی از باکتریهای مقاوم یکی از خصوصیات مهم این است که از نظر فیزیولوژیکی بعد از مدتی که در محیط حاوی آنتی بیوتیک ها یا فلزات قرار گرفته و رشد نمودند، قادر خواهند شد که خود را نسبت به غلظت های بالاتر آن مواد سازگار نمایند. در این مطالعه سعی شد که اکثر سویه هایی که دارای MIC بالاتری نسبت به سایر سویه ها بودند، جهت حالت سازگاری انتخاب شوند تا بیشترین قدرت سازگاری آنها نسبت به غلظت های بالاتر مشخص شود. لذا آزمایش سازگاری برای سویه هایی که دارای MIC کمتری بوده اند، انجام نشد.

با ۱ میکروگرم در میلی لیتر).

همه سویه ها به آرسنات مقاوم بوده اند (MIC بزرگتر و یا مساوی ۴۰۰۰ میکرو گرم در میلی لیتر). براساس نتایج بدست آمده مشخص گردید که در اکثر موارد، سویه های مورد نظر قادر به رشد در غلظت های بالاتری از فلز مورد نظر می باشند به گونه ای که MIC آنها در حالت سازگاری تفاوت زیادی با MIC در شرایط عادی دارد. Silver در سال ۱۹۹۶ سازگاری را یک تغییر در یک ارگانیسم یا جمعیتی از ارگانیسم ها گزارش نموده که توسط آن با شرایط محیطی موجود بیشتر سازگار می شوند. موقعیت های سازگاری بیشتر به منظور زنده ماندن ارگانیسم ها در شرایط نامناسب رشد می باشند و تغییر در بیان ژن ممکن است سیستم های جدیدی ایجاد کرده و سبب افزایش میزان بقاء در باکتریها در غلظت های بیشتر شود(۱۲). در این مطالعه نیز باکتریها قادر شدند با غلظت های بالاتری از فلزات بکار رفته سازگار شده و رشد نمودند که یافته های سایر محققین را تأیید می نماید.

در مجموع در سویه های سودومونا آثروژینوزا ۱۹ سویه (٪۸۲/۶) نسبت به هر سه فلز مقاوم می باشند (مقاومت سه گانه). در مورد مقاومت های دو گانه تمامی سویه ها هم زمان به کادمیوم و آرسنیک مقاوم بوده و ۱۹ نمونه (٪۸۲/۶۱) مقاومت هم زمان نسبت به کادمیوم و جیوه و یا جیوه و آرسنیک داشته اند. در تحقیق توکلی و همکاران میزان MIC به کادمیوم و آرسنیک به ترتیب ۷/۵ میلی مول در لیتر و ۶۰ میلی مول در لیتر برای سودوموناس آثروژینوزا گزارش شده است(۱).

به طور کلی مقاومت بالای سودوموناس آثروژینوزا به فلزات می تواند ناشی از ماهیت پوشش سلولی این باکتری باشد. باکتری سودوموناس آثروژینوزا یکی از مقاومترین باکتری های فاقد اسپور در برابر مواد ضد میکروبی می باشد. علت عدمه این مقاومت حضور پورینه ای متفاوت با دیگر باکتریها و همچنین استحکام لا یه لیبوپلی ساکارید این باکتری می باشد. به طوری که این باکتری دارای مقاومت ذاتی بالایی نسبت به اکثر مواد ضد میکروبی است. مقاومت زیاد نسبت به آرسنیک احتمالاً به دلیل سیستم های انتشاری قوی بوده که با مصرف انرژی این فلز را از سلول خارج کرده و از تجمع آن در سلول جلوگیری می کند(۲ و ۱۳).

جدول ۲. الگوی کلی مقاومت به فلزات در سویه های سودومونا آثروژینوزا جدا شده از نمونه های بالینی

| فلزات | سویه | فراوانی | تعداد (%) |
|------------------------|----------------|----------|-----------|
| کادمیوم | جیوه | (۸۲/۶)۱۹ | (۱۰۰)۲۳ |
| آرسنات | کادمیوم و جیوه | (۸۳/۶)۱۹ | (۱۰۰)۲۳ |
| کادمیوم و آرسنات | جیوه و آرسنات | (۸۲/۶)۱۹ | (۱۰۰)۲۳ |
| کادمیوم، جیوه و آرسنات | جیوه و آرسنات | (۸۲/۶)۱۹ | (۱۰۰)۲۳ |

بحث

در نتایج حاصل از انجام تست آنتی بیوگرام برای جداسازی باکتریهای مقاوم به آنتی بیوتیک های گروه پنی سیلین مشخص گردید که اکثر باکتریهای مورد مطالعه نسبت به آنتی بیوتیک های مورد نظر مقاوم می باشند. به گونه ای که درصد مقاومت به کاربینی سیلین و پیپراسیلین در سویه های سودومونا آثروژینوزا به ترتیب برابر با ۸۴٪ و ۶۳٪ می باشد.

در بررسی مشاهی که توسط مالک نژاد بر روی سویه های کلینیکی سودومونا آثروژینوزا انجام شد، میزان مقاومت به آنتی بیوتیک های کاربینی سیلین، پیپراسیلین، مزلوسیلین و تیکارسیلین به ترتیب برابر با ۸۹، ۵۵، ۸۹/۵ و ۸۹٪ درصد گزارش گردیده است(۱۰). Langaae و همکارانش در مرور منشاء این مقاومت نشان دادند که بر اثر بیان (expression) بیش از حد آنژیم بتا- لاکتاماز می باشد(۱۱). در این مطالعه در مورد مقاومت به کادمیوم از ۲۳ سویه سودومونا آثروژینوزا همگی دارای MIC مساوی و یا بزرگتر از ۰/۶۲ میکروگرم در میلی لیتر می باشند. در اکثر سویه ها تفاوت میزان مقاومت ذاتی بالایی نسبت به اکثر سویه دارای MIC برابر MIC ، ناچیز می باشد به گونه ای که ۱۴ سویه دارای MIC برابر ۴/۹ ۲/۵ میکروگرم در میلی لیتر و ۶ سویه دارای MIC برابر با ٪۸۲/۶ میکروگرم در میلی لیتر می باشند. در مورد مقاومت به جیوه ۰/۶۲ سویه ها نسبت به جیوه مقاوم می باشند (MIC بزرگتر یا مساوی

تقدیر و تشکر

شرکت داروسازی فارابی اصفهان آقای دکتر محمدرضا زرگزاده و
سایر کارکنان این دو شرکت تشکر می شود.

بدینویسه از همکاری انرژی اتمی اصفهان آقای دکتر
فریدون پیامی و آقای دکتر ابراهیم حشمت دهکردی و همچنین از

منابع

۱. توکلی آ. جداسازی و شناسایی میکروارگانیسم های مقاوم به برخی از کاتیونها، آنیونها و آنتی بیوتیکها، پایان نامه دوره کارشناسی ارشد میکروبیولوژی. دانشگاه آزاد اسلامی واحد قم ۱۳۷۸؛ ص: ۱۰۳-۱۵.
۲. راسل آ. د، کپرا آ. ترجمه کسری کرمانشاهی ر، بهشتی مآل ک، عباسی م. عوامل ضد باکتریایی و مقاومت در برابر آنها. اصفهان، انتشارات دانشگاه اصفهان ۱۳۷۵؛ ص: ۲۴۲-۶۳.
3. Baron E, Finegold S. Diagnostic microbiology. CV Mosby Company. Washington D. C. 1990; pp: 400-2.
4. Broer S, Ji G, Broer A, Silver S. Arsenic efflux governed by the arsenic resistance determinants of *Staphylococcus-aureus* plasmid pI258. *J Bacteriol* 1993; 175: 3480-5.
5. Balows A, Hausler WJ, Herrman KL, Isenberg HD, Shadomy HJ. Manual of clinical microbiology, 5th ed ,Washington D. C 1991; pp: 114-23.
6. Brynhildsen LB, Lundgren LV, Allard B, Rosswall T. Effect of glucose concentrations on cadmium, copper, mercury and zinc toxicity to a klebsilla sp. Appl and Environ. Microbiol 1988; 54: 1689-93.
7. Burke E, Wing K, Pfister RM. Cadmium sorption by bacteria and fresh water sediment. *J Indust Microbiol* 1991; 8: 201-8.
8. Pumpels T, Pernfub B, Pigher B, Diels L, Schinner F. A rapid screening method for the isolation of metal-accumulating microorganisms. *J Industrial Microbiol* 1995; 14: 213-17.
9. Sabry SA, Ghozlan HA, Abou-Zeid DM. Metal tolerance and antibiotic resistance pattern of a bacterial population isolated from sea water. *J Appl Microbiol* 1997; 82: 245-52.
۱۰. مالک نژاد م، علی قلی موسوی س. بررسی مقاومت سودوموناس آئروژینوزا به پنی سیلین ها، سفالوسپورین ها و آمینوگلیکوزیدها. مجله دانشکده پزشکی ۱۳۷۷؛ ۵۶(۴): ۵-۲۳.
11. Langae TY, Gagnon L, Huletsky A. Inactivation of the Amp D gene in *pseudomonas aeruginosa* leads to moderate. Basal level and hyperinducible Amp C β -lactamase expression. *Anitimicrob Agent and Chemother* 2000; 583-9.
12. Silver S. Bacterial heavy metal resistance new surprison. *Annu Rev Microbiol* 1996; 50: 753-89.
13. Foster TJ. Plasmid determined resistance to antimicrobiol drugs and toxic metal ions in bacteria. *Microbiol Rev* 1983; 361-409.