



الگوی مقاومت آنتی بیوتیکی در ایزوله‌های بالینی سودوموناس آئروجینوزا جدا شده از بیمارستان‌های منتخب در تهران

فاطمه رضایی*^۱، دکتر حوریه صادری^۱، دکتر شهرام برومند^۲

۱. دانشکده پزشکی دانشگاه شاهد، گروه میکروبیشناسی

۲. بیمارستان پارس، آزمایشگاه میکروبیشناسی.

ایمیل: f.rezaei90@yahoo.com

سابقه و هدف: یکی از خصوصیات مهم و قابل بررسی سودوموناس آئروجینوزا توانایی بالای آن در مقاومت به آنتی‌بیوتیک‌ها می‌باشد. این باکتری علاوه بر استفاده از مکانیسم‌های مقاومت ذاتی مثل بیان دائمی بتالاکتامازها و افلوکس پمپ‌ها، حین درمان نیز به داروهای مصرفی مقاوم می‌گردد. مقاومت اکتسابی می‌تواند به دنبال دریافت ژن‌های مقاومت، بیان بیش از اندازه افلوکس پمپ‌ها، کاهش بیان پورین‌ها و یا جهش در مولکول‌های هدف کوئینولون‌ها به وجود آید. از آنجا که میزان مقاومت این باکتری به آنتی بیوتیک‌ها رو به افزایش است، در این بررسی برآن شدیم تا میزان مقاومت ایزوله‌های بالینی سودوموناس آئروجینوزا جدا شده در بیمارستان‌های منتخب تهران را به ۱۶ آنتی بیوتیک تعیین نماییم.

مواد و روش‌ها: تعداد ۷۰ ایزوله‌ی بالینی سودوموناس آئروجینوزا با روش‌های متداول میکروبیشناسی از جمله بررسی میکروسکوپی، مشخصات کلنی، رشد در محیط مک کانکی، تست **OF**، تست اکسیداز، رشد در ۴۲ درجه و رشد در محیط ستریمید آگار تعیین هویت شدند. سپس الگوی مقاومت آنتی بیوتیکی سویه‌ها با استفاده از روش دیسک دیفیوژن مورد بررسی قرار گرفت.

نتایج: میزان مقاومت سودوموناس آئروجینوزا به آنتی بیوتیک‌های مورد آزمایش به صورت زیر بود: جنتامایسین ۷۲٪، توبرامایسین ۴۵٪، آمیکاسین ۴۵٪، نتلیمیسین ۶۲/۸٪، مزلوسیلین ۴۱/۴٪، ایمی پنم ۴۲/۸٪، مروپنم ۴۱/۴٪، دوریپنم ۳۸/۵٪، سفتازیدیم ۳۸/۵٪، سفپیم ۴۲/۸٪، سیپروفلوکساسین ۳۹/۱٪، لوفلوکساسین ۳۸/۵٪، پپراسیلین/تازوباکتام ۳۶/۲٪، آرترونام ۵۸/۵٪، کلیستین ۸/۸٪ و پلی میکسین **B** ۴/۲٪.

نتیجه گیری: در این مطالعه میزان بالای مقاومت به بسیاری از آنتی بیوتیک‌ها از جمله آنتی بیوتیک‌های جدید در ایزوله‌های بالینی سودوموناس آئروجینوزا جدا شده در بیمارستان‌های منتخب تهران دیده شد. بنابراین باید دقت بیشتری در تجویز آنتی‌بیوتیک‌هایی که سودوموناس آئروجینوزا نسبت به آنها مقاومت بالایی نشان می‌دهد صورت گیرد.

واژگان کلیدی: سودوموناس آئروجینوزا، مقاومت آنتی بیوتیکی، ایزوله بالینی