

جداسازی، شناسایی و تعیین مقاومت آنتی بیوتیکی باکتریهای مسئول

التهاب وسنگ کیسه صفرا

دکتر گیتا اسلامی^۱، دکتر جمیله نوروزی^۲، مژده حاکمی‌والا^۳، دکتر فاطمه فلاح^۴،

چکیده: سابقه و هدف: با توجه به این‌که گزارشهای مبنی بر منشا عفونی باکتری‌ها در ایجاد سنگ صفرا وجود دارد، هدف از این بررسی، شناسایی باکتری‌های جدا شده از کیسه صفرا و تعیین مقاومت آنتی بیوتیکی آنها می‌باشد. **بیماران و روش:** در این بررسی، پرسشنامه‌ای از قبل تهیه شد. نمونه توسط جراح تهیه گردید. شناسایی باکتری‌ها با روشهای استاندارد باکتریولوژی انجام گرفت و سپس حساسیت یا مقاومت باکتریهای جدا شده نسبت به آنتی بیوتیکهای رایج تعیین شد. **یافته‌ها:** نتایج نشان داد که شیوع این بیماری در زنان بی‌شتر از مردان و اغلب در سنین ۴۰ الی ۶۰ سالگی بوده و بنظر می‌رسد عواملی نظری رژیم غذایی، چاقی، کاهش سریع وزن، خطر تشکیل سنگ را افزایش می‌دهد. از کشت ۱۰۰ مورد مایع کیسه صفرا، در ۱۰ مورد (۱۰٪)، باکتری گرم مثبت و در ۶۵ مورد (۵۸٪) باکتری گرم منفی بدست آمد. در ۳۷ مورد (۳۳٪) رشدی مشاهده نگردید. اشریشیاکلی با ۲۵ مورد (۳۸٪) و ۸ مورد انتروکوک (۸۰٪)، به ترتیب بیشترین باکتری‌های گرم منفی و مثبت جدا شده بودند. حساسیت اشریشیاکلی به کانامایسین، ۱۰۰٪ و مقاومت آن نسبت به کوتریموکسازول و کلرامفنیکل، ۱۰۰٪ بوده است. **بحث و نتیجه گیری:** بنظر می‌رسد، برخی از باکتری‌ها احتمالاً با تولید بتاگلوکوروئیداز، رسوباتی را در کیسه صفرا تشکیل می‌دهند که ممکن است به تشکیل سنگ منجر گردد. بهمین دلیل با شناسایی باکتری‌ها و تعیین میزان حساسیت یا مقاومت آنها به آنتی بیوتیکهای مختلف، می‌توان آنتی بیوتیک مناسب را جهت درمان تجویز نمود و از ایجاد عوارض پیشگیری کرد. **واژگان کلیدی:** برداشتن کیسه صفرا، مقاومت آنتی بیوتیکی، سنگ کیسه صفرا

مقدمه

بیماریهای کیسه صفرا که منجر به برداشتن کیسه صفرا (cholecystectomy) می‌گردد، می‌تواند ناشی از وجود اینرمالیتی، بدخیمی‌ها و یا شایعترین آنها بیماریهای التهابی کیسه صفرا باشد که مورد اخیر، ۹۲٪ از موارد برداشتن کیسه صفرا را شامل می‌شود (۱ و ۲). علت اصلی التهاب حاد کیسه صفرا، انسداد ابتدای مجرای کیسه صفرا یا مجرای سیستیک بوده که در ۹۰٪ موارد با سنگ کیسه صفرا همراه است و غالباً زمانی عارض می‌شود که سنگی در مجرای سیستیک بدام می‌افتد و متعاقب انسداد ناشی از آن موجب التهاب کیسه صفرا می‌گردد. ساده ترین روش تقسیم بندی انواع سنگهای کیسه

صفرا، استفاده از ترکیب شیمیایی آنها مثل سنگهای کلسترولی یا سنگهای بیلی روبینات کلسیم می‌باشد. شایعترین عارضه ناشی از سنگ صفرا، التهاب مزمن کیسه صفراوی است، گرچه که در ۴ الی ۵٪ موارد، خلل و فرج کیسه صفرا در اثر رسوب کلسترول، بزرگ شده و التهاب مزمن کیسه صفرا عارض می‌گردد.

از باکتریهای شایع در ایجاد عفونت کیسه صفرا می‌توان به انتروکوک ۲۳٪، سودوموناس ۱٪، سالمونلا تیفی ۲ تا ۵٪ و سایر باکتریهای گرم منفی مثل اشریشیاکلی ۱/۴۱٪ اشاره نمود (۱). در بررسی دیگری نیز سالمونلا تیفی به میزان ۷/۰٪ جدا شده است (۲). سالمونلا تیفی عامل تب تیفوئید و انواع

^۱ - استادیار دانشکده پزشکی، دانشگاه شهید بهشتی

^۲ - استادیار دانشکده پزشکی، دانشگاه ایران

^۳ - دانشجوی Ph.D باکتری شناسی، دانشگاه ایران

^۴ - استادیار دانشکده پزشکی، دانشگاه شهید بهشتی