

کشت و آنتی بیوگرام باکتری‌های هوازی ایجاد کننده‌ی عفونت‌های مزمن گوش میانی در زنجان

دکتر نور امیر مظفری*، دکتر سعید طلایی**، دکتر حمیدرضا امیرمقدمی***، سلماز طلایی****

نویسنده‌ی مسئول: تهران، دانشگاه علوم پزشکی ایران، گروه میکروب شناسی amirmozafari@yahoo.com

دریافت: ۸۵/۷/۲۷ پذیرش: ۸۵/۱۱/۱۶

چکیده

زمینه و هدف: عفونت مزمن گوش میانی یکی از متداول‌ترین بیماری‌های مزمن عفونی در تمام جهان می‌باشد. این مطالعه جهت تعیین ارگانیسم‌های مولد عفونت مزمن گوش میانی و بررسی الگوی مقاومت‌های دارویی باکتری‌های جدا شده در زنجان می‌باشد.

روش بررسی: این مطالعه‌ی خوشه‌ای- مقطعی، بر روی ۱۰۰ بیمار با عفونت مزمن گوش میانی در محدوده‌ی سنی ۱۸ تا ۴۵ سال انجام گرفت. از ترشحات گوش میانی بیماران در اتاق عمل نمونه‌گیری به عمل آمده و نمونه‌ها روی ۴ محیط مختلف کشت داده شد. پس از انجام آزمون‌های تشخیصی و تعیین هویت باکتری‌ها، میزان حساسیت آن‌ها به آنتی بیوتیک‌های مختلف مورد ارزیابی قرار گرفت.

یافته‌ها: شایع‌ترین باکتری‌ها عبارت بودند از: سودوموناس آئروژینوزا (۲۴/۷ درصد)، استافیلوکوکوس اورئوس (۱۷/۶ درصد) و گونه‌های پروتئوس (۱۵/۲ درصد). نتایج حاصل از آزمایش آنتی‌بیوگرام باکتری‌های جدا شده به شرح زیر است: سودوموناس آئروژینوزا بیشترین مقاومت را به سفیکسیم و کوتریموکسازول (۱۰۰ درصد) داشته، مقاومت استافیلوکوکوس اورئوس نسبت به کوتریموکسازول، آمپی‌سیلین و آگزاسیلین ۹۰ درصد بوده و میزان مقاومت پروتئوس نسبت به کوتریموکسازول ۷۰ درصد و سفیکسیم ۵۰ درصد بود.

نتیجه‌گیری: با توجه به دخالت باکتری‌های متعدد در عفونت‌های مزمن گوش میانی و هم چنین شیوع بالای مقاومت‌های آنتی بیوتیکی در آن‌ها، نتایج این تحقیق لزوم تعیین هویت میکروب‌های مولد عفونت مزمن گوش و انجام آزمون‌های آنتی‌بیوگرام را قبل از شروع هرگونه اقدام درمانی مطرح می‌نماید.

واژگان کلیدی: عفونت مزمن گوش میانی، تست آنتی بیوگرام، عامل سببی

مقدمه

سیگموئید و پرده‌های منژ جدا می‌شود. بنابراین عفونت‌های گوش میانی قادر به گسترش به فضای داخل جمجمه می‌باشند (۱).

وجود این بیماری در دوران‌های پیش از تاریخ، به صورت مدون به اثبات رسیده است. باتبون (Bathbun) در

گوش همانند سایر اعضای بدن ممکن است در معرض تهاجم میکروارگانیسم‌های گوناگون قرار گیرد. گوش میانی در شنوایی نقش مهمی داشته و عفونت آن، فرد را دچار یک بیماری جدی می‌نماید. حفره‌ی گوش میانی و سلول‌های هوایی ماستوئید توسط یک لایه‌ی نازک استخوانی از سینوس

*دکترای تخصصی میکروب شناسی بالینی، دانشیار دانشگاه علوم پزشکی ایران

**متخصص گوش، حلق، بینی، استادیار دانشگاه علوم پزشکی زنجان

***دکترای علوم آزمایشگاهی تشخیص طبی، آزمایشگاه بیمارستان ولی عصر (عج) زنجان

****کارشناس ارشد میکروبیولوژی، دانشگاه علوم پزشکی ایران