

تعیین حساسیت آنتی بیوتیکی سویه های بروسلا ملی تنفسیس جدا شده از خون بیماران با روش MIC

دکتر هادی پیری دوگاهه^۱، مرضیه علی قلی^۲، دکتر محمد حسین دهقان^۳، دکتر پرویز مالک نژاد^۴

E-mail: h.peeridogaheh@arums.ac.ir

^۱ استادیار میکروب شناسی دانشکده پزشکی دانشگاه علوم پزشکی اردبیل
^۲ مری میکروب شناسی دانشکده پزشکی دانشگاه علوم پزشکی تهران^۳ دانشیار بیوشیمی دانشکده پزشکی دانشگاه علوم پزشکی اردبیل^۴ استاد میکروب شناسی دانشکده پزشکی دانشگاه علوم پزشکی تهران

چکیده

زمینه و هدف: بروسلوز یکی از شایعترین بیماری های مشترک بین انسان و دام است و بروسلوز انسانی در تمام نقاط ایران آندمیک می باشد. تعداد بیماران ثبت شده در سال ۱۹۸۸، هفتاد یک هزار و ۵۱ نفر (۱۳۲/۴ در هر صد هزار نفر) بود. بدليل اینکه گونه های بروسلاباکتری های درون سلولی اختیاری می باشند تعداد محدودی آنتی بیوتیک بر این ارگانیسم ها موثر می باشند. مطالعه حاضر با هدف بررسی حساسیت آنتی بیوتیکی ۷۴ سویه بروسلا ملی تنفسیس جدا شده از نمونه های بالینی انجام شده است.

روش کار: حساسیت آنتی بیوتیکی ۷۴ سویه بروسلا ملی تنفسیس جدا شده از نمونه های بالینی در آزمایشگاه مورد بررسی قرار گرفت. حداقل غلظت مهاری MIC (Minimal Inhibitory Concentration) مواد ضد میکروبی مورد آزمایش توسط روش ترقیق آگار دایلوشن (Agar Dilution) انداز گیری شد. مقادیر MIC90 و MIC50 حداقل غلظت، آنتی بیوتیک در نظر گرفته شد که در آن غلظت به ترتیب رشد ۹۰٪ و ۵۰٪ سویه ها مهار گردید. جهت تفسیر نتایج از معیارهای National Committee for Clinical Laboratory Standards (Committee for Clinical Laboratory Standards) برای باکتری های کند رشد استفاده شد.

یافته ها: تتراسیکلین (MIC50: ۰.۱۳)، میکرو گرم/میلی لیتر (MIC90: ۰/۰۲۵) و استرپتومایسین (۰/۰۰۳) میکرو گرم/میلی لیتر (MIC90: ۰/۰۲۵) حداقل غلظت مهاری را در آزمایشگاه بر علیه سویه های بروسلا ملی تنفسیس داشتند. نور فلوکسازین بیشترین مقدار MIC90 را نشان داد (۸ میکرو گرم/میلی لیتر). حساسیت بیش از نیمی از سویه های بروسلا ریفامپین کاهش یافته بود. (مقدار حداقل غلظت مهاری ۲ میکرو گرم/میلی لیتر)

نتیجه گیری: سویه های بروسلادر آزمایشگاه نسبت به اکثر آنتی بیوتیک هایی که در درمان بروسلوز به کار می روند حساس می باشند. در ایران برای آنتی بیوتیک هایی که بر علیه گونه های بروسلا به کار می روند مقاومت قابل ملاحظه ای مشاهده نگردید. با وجود این، از انجائیکه ریفامپین برای درمان بیماری های شایع چون سل بطور وسیع مورد استفاده قرار می گیرد. باید الگوی حساسیت منطقه ای ریفامپین بصورت دوره ای مورد بررسی قرار گیرد

واژه های کلیدی: روش آگار دایلوشن، حساسیت آنتی بیوتیکی، بروسلا ملی تنفسیس، حداقل غلظت مهاری

پذیرش: ۰۳/۱۰/۸۶

دریافت: ۱۱/۱۱/۸۵

شده اند در حالی که طی سال های اخیر شیوع بیماری در سراسر جهان رو به افزایش می باشد [۱]. بروسلوز در بسیاری از نقاط جهان آندمیک بوده و در کشورهای در حال توسعه از شیوع بالایی برخوردار است. در ایران بروسلوز انسانی در تمام نقاط کشور آندمیک است و

مقدمه

بروسلوز یکی از شایع ترین بیماری های مشترک بین انسان و دام با انتشار جهانی است و بروسلا ملی تنفسیس شایع ترین عامل ایجاد بیماری می باشد. تنها ۱۷ کشور در دنیا به عنوان کشورهای عاری از بروسلوز شناخته