

گزارش کوتاه

شیوع و الگوی حساسیت آنتی‌بیوتیکی اشریشیا کلی‌های یوروپاتوژنیک مقاوم به کینولون‌ها و سفالوسپورین‌ها در شمال ایران

Saman Shalibeik¹, Hossein Ghafari², Kourush Delpasand^{3,*}, Nafiseh Zamani³, Zaman Darvish³, Hassan Pourmoshtagh^{4,*}

¹Department of Microbiology, Faculty of Biological Sciences, Falavarjan Branch, Islamic Azad University, Isfahan, Iran

²Department of Microbiology, Tonekabon Branch, Islamic Azad University, Tonekabon, Iran

³Poursina Clinical Research Development Unit, Poursina Hospital, Guilan University of Medical Science, Rasht, Iran

⁴Department of Pediatrics, Loghman-Hakim Hospital, Shahid Beheshti University of Medical Sciences, Tehran, Iran

چکیده

اشریشیا کلی یک باسیل گرم منفی از راسته‌ی انتروباکتریاسه است که به‌عنوان یک پاتوژن فرصت طلب شناخته می‌شود. یکی از شایع‌ترین محل‌های تهاجم این باکتری، دستگاه ادراری است که در این حالت به آن اشریشیا کلی یوروپاتوژنیک (UPEC) گفته می‌شود و عفونت‌های ناشی از آن با عنوان عفونت دستگاه ادراری (UTI) شناخته می‌شوند. هدف از این مطالعه، بررسی الگوی حساسیت آنتی‌بیوتیکی در ایزوله‌های اشریشیا کلی مقاوم به کینولون‌ها و سفالوسپورین‌ها بود. این مطالعه‌ی مقطعی گذشته‌نگر بر روی تمامی موارد عفونت‌های دستگاه ادراری ناشی از اشریشیا کلی که طی یک دوره سه‌ساله به بیمارستان رازی رشت (واقع در شمال ایران) ارجاع داده شده بودند، انجام شد. الگوهای حساسیت ضد میکروبی با استفاده از روش انتشار از دیسک (Disk Diffusion) ارزیابی گردید. تعداد کل ایزوله‌های اشریشیا کلی جداسازی شده از نمونه‌های ادراری بیماران مبتلا به UTI در بازه‌ی زمانی ۲۰۱۶ تا ۲۰۱۸ برابر با ۱۲۲۴ مورد بود. از میان ۶۱۲ جدایه‌ی مورد آزمایش، ۳۸۲ مورد (۶۲.۴٪) نسبت به سیپروفلوکساسین مقاوم بودند. همچنین، از میان ۴۴۶ جدایه‌ی اشریشیا کلی، ۲۵۱ مورد (۵۶.۳٪) نسبت به سفالوسپورین‌ها مقاومت نشان دادند. در مجموع، ۲۰۶ جدایه نسبت به هر دو آنتی‌بیوتیک (سفالوسپورین و سیپروفلوکساسین) مقاوم بودند که از این میان، ۷۱ مورد (۳۴.۵٪) از نمونه‌های مردان و ۱۳۵ مورد (۶۵.۵٪) از نمونه‌های زنان به‌دست آمد. بالاترین حساسیت آنتی‌بیوتیکی مربوط به آمیکاسین (۷۴.۸٪) و پس از آن نیتروفورانئوئین (۶۷.۵٪) بود. نتایج این مطالعه نشان‌دهنده‌ی میزان نگران‌کننده‌ی از مقاومت به سفالوسپورین و سیپروفلوکساسین در ایزوله‌های اشریشیا کلی عامل عفونت‌های ادراری در منطقه‌ی مورد مطالعه بود. این یافته‌ها لزوم بهینه‌سازی برنامه‌های پایش محلی و تدوین سیاست‌های مؤثر در کنترل عفونت را برجسته می‌سازد.

کلیدواژه‌ها: اشریشیا کلی، عفونت دستگاه ادراری، کینولون، سفالوسپورین، مقاومت آنتی‌بیوتیکی

*Corresponding authors:

Hasan Pourmoshtagh, MD

Department of Pediatric, Mosavi Hospital, Zanjan University of Medical Sciences, Zanjan, Iran

Tel/Fax: +98 912 6402128

Email: hpourmoshtagh@gmail.com

<http://orcid.org/0000-0001-8478-8226>

Kourush Delpasand, MD

kd388@yahoo.com

<http://orcid.org/0000-0001-6842-3374>

Received: April, 02, 2022

Accepted: August, 06, 2022