

خصائص الضراوة للبكتيريا البومانية المكونة للغشاء الحيوي في العزلات السريرية باستخدام نموذج جاليريا ميلونيلا

المؤلفون:

- د. ايمان السيد محمود حميده مدرس الباثولوجيا الاكلينيكية و الكيمائية- طب الفيوم
د. محمود عبد العاطي خليل استاذ مساعد الميكروبيولوجيا و المناعة- كلية الصيدلة- الفيوم
د. احمد فتحي الخطيب مدرس طب الحالات الحرجة - طب الفيوم
د. ايناس ممدوح حفطي استاذ الميكروبيولوجيا و المناعة- طب الفيوم
د. فاطمة احمد مدرس الميكروبيولوجيا و المناعة- طب الفيوم
د. سوسن معوض استاذ الحشرات المعهد القومي للبحوث
د. راندا ابراهيم احمد استاذ مساعد الامراض الصدرية - طب الفيوم
د. منى ابراهيم احمد مدرس الامراض الصدرية - طب الفيوم
د. امل حسني مدرس الباثولوجيا الاكلينيكية- طب اسبوط
د. سعد الغامدي استاذ الطب المعملّي - كلية العلوم التطبيقية الطبية- جامعة ام القرى - مكة- المملكة العربية السعودية
د. هلال حته استاذ مساعد الميكروبيولوجيا و المناعة- طب اسبوط
د. احمد كبره استاذ مساعد الطب المعملّي - كلية العلوم التطبيقية الطبية- جامعة ام القرى - مكة- المملكة العربية السعودية
د. انس دبلول استاذ مساعد طب المجتمع - كلية العلوم الصحية بالليث- السعودية

نوع البحث: دولي، منشور، مشترك

تاريخ ومكان النشر:

Microorganisms 2021, 9, 2365.

ISSN: 2076-2607

Impact Factor: 4.926

الملخص العربي

Acinetobacter baumannii هي بكتيريا كوكوباكيللوس سالبة الجرام مسؤولة عن الحالات الحادة في المستشفى.

الالتهابات ، خاصة في وحدات العناية المركزة (ICUs) الدراسة الحالية صممت لوصف سمات الفوعة للغشاء الحيوي المكوّن للكاربابينيم المقاومة لـ *A. baumannii* المسببة الالتهاب الرئوي في مرضى وحدة العناية المركزة باستخدام نموذج *Galleria mellonella* مانتان وثلاثون مريضاً مع الالتهاب الرئوي المكتسب من المستشفى أو المرتبط بجهاز التنفس الصناعي في دراستنا. بين المجموع العزلات ، *A. baumannii* كان العامل المسبب للمرض الأكثر عزلة بشكل متكرر في مرضى وحدة العناية المركزة الالتهاب الرئوي (165/54 ، 32.7%). تعرضت جميع عزلات *A. baumannii* لقابلية مضادات الميكروبات باستخدام طريقة نشر قرص كيربي باور ، بينما كان الحد الأدنى للتركيزات المثبطة تم تقدير الإيمبيينيم والكوليسيتين باستخدام تقنية التخفيف الدقيق للمرق. من حيث إنتاج الأغشية الحيوية تم اختبار نشاط العزلات باستخدام تقنية لوحة ميكروتيتر. وأظهرت بيوفيلم الكمي أن 61.1% (54/33) من العزلات كانت منتجة قوية للأغشية الحيوية ، بينما 27.7% (54/15) و 11.1% (6/54) أظهر إنتاج بيوفيلم معتدل أو ضعيف.

من خلال دراسة انتشار ترميز carbapenemase كانت الجينات بين العزلات التي تشبه blaOXA-23 موجبة في 88.9% من العزلات (54/48). تم العثور على جين BlaNDM في 27.7% من العزلات (54/15) عزلة). جينات-blaOXA-23 وblaNDMlike تعايش 25.9% (54/14) عزلة). تعايش جينات Bap و blaPER-1 ، الجينات المرتبطة بالأغشية الحيوية 5.6% (3/54) من العزلات.

للتقييم في الجسم الحي لإمراضية *A. baumannii* ، *Galleria mellonella* تم استخدام اختبار البقاء على قيد الحياة. كان بقاء *G. mellonella* مختلفاً إحصائياً بين المتوسط و منتجي الأغشية الحيوية الفقراء ($P < 0.0001$) كان تأثير القتل لمجموعة إنتاج الأغشية الحيوية القوية أعلى بكثير من منتجي الأغشية الحيوية المعتدلة والفقيرة ($p < 0.0001$) لكل مقارنة منهما

تسلط هذه النتائج الضوء على دور تكوين البيوفيلم كعامل ضراوة قوي لـ *A. baumannii* المقاومة للكاربابينيم التي تسبب الالتهاب الرئوي في وحدة العناية المركزة.