

الملخص العربي للأبحاث المقدمة من الدكتورة / منى ابراهيم احمد  
المدرس بقسم الامراض الصدرية و التدرن - كلية الطب - جامعة الفيوم  
وذلك لتقديمها الى اللجنة العلمية الدائمة لأمراض الصدر توطئة للترقى لدرجة استاذ مساعد بالقسم

## البحث الرابع:

خصائص مقاومة الاسينيتوباكتر بومانياي المكونة للبيوفيلم و المعزولة اكلينيكية باستخدام نموذج الجاليريا ميلونيللا

## الملخص:

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 المكون للكربايينيم المقاومة لـ A. baumannii المسببة للالتهاب الرئوي في مرضى وحدة العناية المركزة باستخدام نموذج Galleria mellonella. مائتان 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 للالتهاب 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 والكوليستين باستخدام تقنية التخفيف الدقيق للمرق. من حيث إنتاج الأغشية الحيوية تم اختبار نشاط العزلات باستخدام تقنية لوحة ميكروتيتير. وأظهرت بيوفيلم الكمي أن 61.1٪ (54/33) من العزلات كانت منتجة قوية للأغشية الحيوية ، بينما 27.7٪ (54/15) و 11.1٪ (54/6) 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-like و blaNDM تعایش 25.9٪ (54/14) عزلة). تتعايش جينات Bap و blaPER-1 ، الجينات المرتبطة بالأغشية الحيوية 5.6٪ (54/3) 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 للكربايينيم التي تسبب الالتهاب الرئوي في وحدة العناية المركزة.