



**Alexandria University
Medical Research Institute
Department of Microbiology**

**Phenotypic and Genotypic Patterns of Aminoglycosides
Resistance among *Pseudomonas aeruginosa* Clinical Isolates**

Thesis

Submitted to Department of Microbiology
Medical Research Institute - Alexandria University
In partial fulfillment of the requirements for the degree of

PhD

In

Diagnostic and Molecular Microbiology

By

Ahmed Noby Amer Mohamed

B.Sc. of Pharmaceutical Sciences, Faculty of Pharmacy
University of Alexandria, 2008
M.Sc. in Diagnostic and Molecular Microbiology, 2013

**Medical Research Institute
Alexandria University**

2016

P.U.A. Library	
FEB 2016	
Faculty of:	Ph.D.m
Serial No.:	189
Classification:	616.01

الملخص العربي

عصيات الصديد الأخضر من أكثر أنواع البكتريا المسببة لعدوى المستشفيات والتي تعد صعبة العلاج و ذلك قدرتها الطبيعية على مقاومة المضادات الحيوية ، ذاك بجانب قدرتها على اكتساب طرق أخرى متخصصة في مقاومة العديد من أنواع المضادات الحيوية منها البيبتالاكتام و الأمينوجليكوزيد و الفلوروكينولون ، فضلا عن تواجد أكثر من وسيلة مقاومة في سلالة بكتيرية واحدة قد يخلق نمطا مقاوما للمضادات الحيوية المتعددة.

مجموعة الأمينوجليكوزيد هي جزء أساسي من النظام العلاجي لعدوى عصيات الصديد الأخضر البكتيرية و خصوصا في حالات عدوى الجهاز التنفسي مثل التليف الكيسي.

المقاومة البكتيرية لمجموعة الأمينوجليكوزيد تتم عن طريق أبطال مفعول المضاد الحيوي بالتعديل الأنزيمي للمضاد أو تقليل تركيزه داخل الخلية البكتيرية أو تعديل مكان عمله في البكتيريا (تعديل في التتابع البروتيني للريبوسوم بواسطة أنزيمات ناقلات الميثيل).

أبطال مفعول الأمينوجليكوزيد عن طريق التعديل الأنزيمي هي أكثر الطرق شيوعاً في مقاومة مجموعة الأمينوجليكوزيد ، تم التعرف على أكثر من خمسين نوع من هذه الانزيمات تسبب المقاومة البكتيرية الشديدة لهذه المجموعة.

يهدف هذا البحث الى تحديد أنماط مقاومة عصيات الصديد الأخضر لمجموعة الأمينوجليكوزيد و تحديد الجينات المسؤولة عن هذه المقاومة و معرفة أنماط تواجدتها في العزلات الطبية.

تم الحصول أثنان و أربعون عزلة من البكتريا الغير مخمرة للاكتوز و موجبة اختبار الأوكسيديز من عينات طبية من مرضى مستشفى معهد البحوث الطبية ، جميعها خضع لأختبار النمو عند ٤٢° سيليزية و اختبار TSI و اختبار الأوكسيديز.

أثنان و ستون في المائة أنتجت الصبغة المميزة لعصيات الصديد الأخضر ، عزلتان من العزلات التي لم تنتج الصبغة كان نموها ضعيف في اختبار النمو في ٤٢° سيليزية.

تم اختبار جميع العزلات بجهاز MALDI TOF MS ، أربعون عزلة جانت نتائجها مؤكدة لكونها بكتريا عصيات الصديد الأخضر و العزلتان ذات النمو الضعيف في ٤٢° سيليزية كانتا لأنواع أخرى .

أربع و سبعون في المائة من العينات التي جرى اختبارها بجهاز MALDI TOF MS كانت نتائجها أعلى من ٢ ، بينما ستة و عشرون بالمائة من العزلات كانت نتائجها بين ١,٧ و ٢ .

٥٠% من العزلات تم الحصول عليها من الجروح و ٢٢% من الجهاز التنفسي و ٢٨% من عدوى المسالك البولية ، ٣٣% من العزلات تم تحديدها كنمط مقاوم للمضادات الحيوية المتعددة.

مقاومة عصيات الصديد الأخضر للكاناميسين كانت الأعلى (١٠٠%) يليها النيوميسين (٩٨%) و النتيليميسين (٩٢%) ، التوبراميسين و الجنتاميسين (٩٠%) و الأميكاسين (٨٠%).

معظم العزلات أظهرت نفس نمط المقاومة لكل مضادات مجموعة الأمينوجليكوزيد المستخدمة في الدراسة عدا (١٠%) من الحالات أظهرت نفس النمط بدون مقاومة الأميكاسين .

في هذه الدراسة تم التعرف على جينات أنزيمات المبطة للأمينوجليكوزيد من نوع ناقلات الأستيل بنسب تتراوح بين ٣٨% و ٨٠% ، أما جين أنزيم ناقل الفوسفات تم التعرف عليه في ٦٣% من العزلات ، أما جينات الإنزيمات ناقة الاديئين تم عزلها بنسب تتراوح ٣٨% و ٥٣% ، أما جينات التعديل في التتابع البروتيني للريبوسوم بواسطة أنزيمات ناقلات الميثيل تم التعرف عليها في ٤٠% من العزلات.

تم التعرف على جينات المقاومة للأمينوجليكوزيد في أنماط مختلفة مع أكثر من جين واحد للعزلة مما صعب ربط النمط الجيني للعزلات بنمط المقاومة للأمينوجليكوزيد.