

الخلاصة

المكورات المعوية هي مجموعة من الكائنات الحية الدقيقة التي تعيش عادة في الجهاز الهضمي من الحيوانات والبشر. وهي متورطة في التسبب في التهابات التي تهدد الحياة. كما ان هذه المكورات المعوية هي احد الاسباب الرئيسية المسببة لعدوى المستشفيات في جميع أنحاء العالم. وتحدث غالبية الإصابات من قبل *E. faecalis* يتبعها بنسب أقل بكثير من قبل *E. faecium*. المكورات المعوية لديها مقاومة ذاتية ومكتسبة لفئات عدة من المضادات الحيوية. الهدف من هذه الدراسة هو تحديد نطاق مقاومة المكورات المعوية للمضادات الحيوية وربط ذلك مع الجينات المسؤولة عن ذلك. بالإضافة فقد حددنا مدى ارتباط العزلات مع بعضها باستخدام (Pulsed Field Gel Electrophoresis (PFGE).

تم جمع ما مجموعه 89 عزلات المكورات المعوية المقاومة للفاנקومايسين من المستشفيات الرئيسية في القدس. تم إجراء حساسية الجراثيم للأدوية وقل تركيز يحول دون نمو المكورات تمشياً مع إرشادات CLSI. بعد ذلك، تم استخراج الحمض النووي من المكورات بعد تحلل جدار الخلية باستعمل انزيم الليزوزيم ثم اتباع طريقة DNAzol للحصول على الحمض النووي. تم تحديد الخصائص الجزيئية للجينات *vanA* و *vanB* بواسطة PCR. لعمل PFGE، تم وضع كمية معينة من المكورات في محلول TE على كثافة ضوئية 0.9 الى 1.1 على طول موجة من 610، وأضيف Proteinase K ثم الاغاروز على تركيز 1.2%. وبعد ذلك اضيف انزيم *smaI* لعمل PFGE باستخدام CHEF-DRIII لمدة 18 ساعة. تم صبغ الاجاروز مع بروميد إيثيديوم للتصوير باستخدام Gel-Doc-System.

عكست النتائج أن 68.5% (61/89) من العزلات كانت *E. faecium* و 31.5% (28/89) كانت *E. faecalis*. وكانت جميع عزلات *E. faecalis* حساسة للأمبيسلين في حين أن جميع عزلات *E. faecium* كانت مقاومة له. عزلات *E. faecalis* و *E. faecium* كانت مقاومة للفاנקومايسين، سيبروفلوكساسين والاريثروميسين. كانت نسبة مقاومة *E. faecalis* لكل من تايكوبلانين، كلورامفينيكول وتتراسيكلين 85.7% (24/28)، 21.4% (6/28) و 17.9% (16/28) على التوالي. وكانت نسبة مقاومة *E. faecium* لكل من تايكوبلانين، كلورامفينيكول وتتراسيكلين 77% (47/61)، 8.2% (5/61) و 90.2% (55/61) على التوالي.

كان الحد الأدنى لتركيز الفانكوميسين الذي يمنع نمو كل من *E. faecalis* و *E. faecium* 256 ug/ml . اما الحد الأدنى من مضاد تايكوبلانين لمنع نمو عزلات *E. faecalis* كان 4 ug/ml في 14.3% (4/28) و 64 ug/ml في 85.7%

(24/28) من العزلات . نسبة الحد الأدنى لتركيز مضاد تايكوبلانيين لمنع نمو عزلات *E. faecium* كان $< 64 \text{ ug/ml}$ في 77% (61/47) و $> 8 \text{ ug/ml}$ في 22.9% (61/14) من العزلات.

فحوصات الخصائص الجزيئية لعزلات ال VRE كشفت أن (24/28) من *E. faecalis* تحمل جين *vanA* و (4/28) من هذه العزلات تحمل جين *vanB*. أما *E. faecium* فقد وجد أن (45/61) تحمل جين *vanA* بينما 23% (14/61) تحمل جين *vanB*. ومن المثير للاهتمام أن (2/61) من هذه العزلات كانت تحمل كلا الجينين *vanA* و *vanB*. فحوصات الخصائص الجزيئية لجميع العزلات لم تكشف عن وجود جين *vanD* في أي منها.

أظهرت النتائج PFGE مجموعة واسعة من التباين بين عزلات *E. faecium*. على الرغم من أن تقسيم 52 عزلة *E. faecium* إلى 31 نمط باستخدام PFGE، نمطين فقط أظهرتا ارتباطاً قوياً، يدل ذلك على أن العينات التي لها صلة قوية قد تكون مأخوذة من نفس المستشفى أو من نفس الجناح في فترات زمنية متقاربة. وذلك يفسر الاختلاف الكبير في أنماط PFGE ال 29 الباقية. وكذلك أظهرت نتائج PFGE لعزلات *E. faecalis* البالغ عددها 26 عزلة التباين الكبير في تقسيم ال 26 عزلة إلى 17 نمط. ملامح مختلفة.

إن نتائج هذا البحث تؤكد على مقدرة *E. faecium* و *E. faecalis* مقاومة المضادات الحيوية المختلفة بما فيها الفانكوميسين. لذا فهي تشكل خطراً كبيراً على المرضى في المستشفيات. هذا يحتم على الجهات المسؤولة من استعمال أكثر من مضاد حيوي في نفس الوقت للتأخر للقضاء على هذه الجراثيم حتى يتمكن الباحثون من تطوير مضادات حيوية جديدة وفعالة. كما أنه من الضروري أن يقوم المسؤولين في وزارة الصحة في هذا البلد من اتخاذ خطوات جذرية للحد من انتشار هذا نوع من الجراثيم التي يصعب علاجها.