عنوان:

**الگوی باکتریایی و مقاومت های آنتی بیوتیکی در بیماران مبتلا به عفونتهای دستگاه ادراری مراجعه کننده به بیمارستان امام خمینی(ره) شهر ایلام**

**زمینه و هدف:**

عفونت هاي دستگاه ادراري ناشی از باکتری هاي مقاوم به آنتی بیوتیک ها و تولید کننده آنزیم هایی مانند بتالاکتامازهای وسیع الطیف و متالوبتالاکتامازها در حال تبدیل به یک مشکل رو به رشد در سراسر جهان می باشد. با توجه به اینکه اطلاعات پراکنده ایی در رابطه با مقاومت آنتی بیوتیکی در شهر ایلام وجود دارد و مطالعات منطقه ایی در رابطه با مقاومت آنتی بیوتیکی عفونت دستگاه ادراری کم می باشد. بنابر این این مطالعه، با هدف شناسایی طیف باکتریایی و تعیین الگوهای مقاومت آنتی بیوتیکی در بیماران مراجعه کننده به بیمارستان امام خمینی(ره) شهر ایلام انجام شد.

**مواد و روش ها:**

در این مطالعه توصیفی - مقطعی بیماران مراجعه کننده مبتلا به عفونت ادراری در بیمارستان امام خمینی شهر ایلام در طی یک دوره 9 ماه مورد ارزیابی قرار گرفتند. تمام نمونه ها با روش های معمول بیوشیمیایی مورد شناسایی اولیه قرار گرفتند و تست حساسیت ضد میکروبی با استفاده از روش کربی-بائر انجام شد. آزمون تایید فنوتیپی برای شناسایی *ESBL*، *MBL،* *MRSA*، *VRSA* و*VRE* توسط دیسک آنتی بیوتیکی به روش دیسک آگار دیفیوژن انجام شد. همچنین نتایج بر اساس استاندارد CLSI تفسیر شد. شناسایی ژن های *SHV*، *CTX-M*، *TEM،VanA ،mecA ، bla VIM و bla IMP* با استفاده از روش PCR انجام شد.

**نتایج:**

114جدایه مورد بررسی قرار گرفتند که 61.4% *اشرشیاکلای*، 7% *سیتروباکترفروند*ی، 7% *سودوموناس*  *اروجینوز*ا *ا*، 8% *انتروباکترفروندی*، 8% *کلبسیلا نمونیه*، 4.1% *پروتئوس میرابیلیس*، *0.9% آسینتوباکتر بوومانی*، 0.9% *استافیلوکوکوس اورئوس*، 0.9%  *انتروکوکوس فکالیس* و 1.8% *کورینه باکتریوم اوره آ* *لیتیکوم* جدا شدند. جدایه ها بیشترین مقاومت را به آنتی بیوتیک کوتریموکسازول (55%)، سفوتاکسیم (49%)، سفتریاکسون (41%) نشان دادند. 49.5% جدایه ها *ESBL* و 6.3% *MBL* در نظر گرفته شدند. در بین جدایه های گرم مثبت، هیچکدام به صورت ژنوتیپی *MRSA،VRSA وVRE* جدا نشد.

**بحث و نتیجه گیری:**

بر اساس نتایج این مطالعه، همچنان باکتری های گرم منفی خانواده *انتروباکتریاسه*، عامل اصلی ایجاد کننده عفونت دستگاه ادراری به شمار می آیند. همچنین نتایج این مطالعه نشان می دهد که تولید بتا لاکتامازهای وسیع الطیف در باکتري های جدا شده از بیماران مبتلا به عفونت ادراري، بالا می باشد که تقریبا 49.5% از ایزوله ها *ESBL* و 6.3% *MBL* مشاهده شد. از آنجایی که بنا به این مطالعه در شهر ایلام باکتري هاي مولد *ESBL* در عفونت های دستگاه ادراری شیوع بالایی دارد و نیز شیوع *MBL* رو به افزایش می باشد. توصیه می شود که برنامه مصرف آنتی بیوتیکی به صورت جدی مورد توجه قرار گرفته و تجویز بی رویه آنتی بیوتیک سامان دهی شود. و نیز مطالعات بر روی MBL ها بیشتر صورت گیرد.

**واژه های کلیدی:**

عفونت ادراري، باکتری های پاتوژن ادراری، بتالاکتامازهای وسیع الطیف، متالوبتالاکتامازها و دیسک آگار دیفیوز