

وزارة التعليم العالي والبحث العلمي

جامعة القادسية / كلية العلوم

قسم علوم الحياة

انتشار أنزيمات البيتالاكتاميز واسعة الطيف نوع

TEM بين عزلات *Proteus mirabilis* في مدينة

الديوانية .

رسالة قَدِّمتها إلى

مجلس كلية العلوم - جامعة القادسية

وهي جزء من متطلبات نيل درجة الماجستير علوم في

علوم الحياة / أحياء مجهرية .

نهى جواد كاظم

(بكالوريوس علوم حياة/كلية العلوم/جامعة القادسية/2014)

بإشراف

ا.م.د.سيوف خومان الرماحي

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

﴿ وَيَسْأَلُونَكَ عَنِ الرُّوحِ قُلِ الرُّوحُ مِنْ أَمْرِ رَبِّي

وَمَا أُوتِيتُمْ مِنَ الْعِلْمِ إِلَّا قَلِيلًا ﴾ ﴿٨٥﴾

صَدَقَ اللَّهُ الْعَلِيُّ الْعَظِيمُ

الإسراء: ٨٥

الإسراء

الى... من تشرفت السماء بوجودهم وتظهرت الارض برقدتهم فيها... الى من الذين اذهب عنهم الرجس

وطهرهم تطهيرا... محمد وال بيته الطيبين الاطهار

الى... مصبايح الهدى وسفن النجاة... الى من اثارو بدمهم دجى الحياة... الامام الحسين

واخيه ابي الفضل العباس عليهما السلام

الى... معلتي الاول ومن زرعت في نفسي بذور الصبر والعزيمة... الى من العطاء ومن غمرتني

بجنانها وساندتني في دربي الطويل... دكورة سيوف خومان

الى... الغائبين الحاضرين في قلبي رحمهما الله اقدم هديتي لكما إنها بعض من

أفضالكما... برا وحباً وشوقاً وافتقاداً... والدي ووالدتي الغالين

الى... من عليها اعتمد الشمعة المتقدة التي تنير ظلمة حياتي... الى من بوجودها اكتسب قوة

ومحبة... اختي زينة الغالية

الى... نبراس حياتي ومن بهم اشد ازري... الى سندي وعزوتي و ينبوع المحبة

والحنان... اخوتي وأخواتي

نهي

اهدي عمرة جهدي المتواضع

شكر وتقدير

بسم الله الرحمن الرحيم والحمد لله الذي قصرت عن رؤيته أبصار الناظرين وعجزت عن نعته أوهام الواصفين، والصلاة والسلام على أشرف الخلق أجمعين محمد سيد المرسلين وعلى أهل بيته الطيبين الطاهرين..

بعد ان من الله علي ووفقتي لإكمال دراستي يطيب لي أن أقدم أسمى معاني الشكر والعرفان لأستاذتي الفاضلة **الدكتورة سيوف خومان** لاقتراحها خطة البحث وتشجيعها المتواصل طيلة مدة البحث وارشاداتها العلمية القيمة التي لها الأثر الكبير في اعداد هذه الرسالة سائلة الله العلي القدير أن يمدّها بدوام الصحة والرقى العلمي.

كما يدعوني الواجب أن أقدم الشكر والامتنان إلى عمادة كلية العلوم/جامعة القادسية ممثلة بالدكتور **عبد الأمير سمير** وإلى رئاسة قسم علوم الحياة واخص بالشكر والتقدير لإستاذي الفاضل الدكتور **جاسم حنون** لما قدمه لي من رعاية ومساعدات جمة على المستوى الإداري . كما أود أن أقدم شكري الجزيل إلى أساتذتي الفضلاء في قسم علوم الحياة ممن كانوا لي مثلاً في عطاءهم العلمي .

وأقدم وافر شكري وامتناني بالأخص البكتريولوجي **انمارحميد الفؤادي** والبايولوجيات **فرم احمد و سري عزيز و سوزان طحمة** وطالبات الماجستير **هيام عبد الله ونور داخل وزينب فالح و ومروة راهي وهند حسين** لما قدموه لي من مساعدة قيمة وتسهيلات خلال مدة البحث.

وفي الختام لا يسعني الا أن أحمد الله الذي أغناني بفضله وسخر لي جمعاً من النفوس الطيبة لإتمام هذا العمل وفي نهايته لا يسعني إلا أن أقدم خالص شكري وعرفاني لهم أجمعين وأسأل من الله أن يوفقهم.

نهي

Sumary

الخلاصة

تعد بكتريا *Proteus mirabilis* من الاجناس واسعة الانتشار في البيئة وخاصة العدوى داخل المستشفيات كما وتتواجد كجزء من المستنبت الطبيعي لأمعاء الانسان وكما لها أهمية كبيرة في اخماج المسالك البولية والتهاب الحروق والتهابات الاذن الوسطى وحالات وتجرثم الدم لذلك كانت الدراسة الحالية شاملة للعينات السريرية المذكورة اعلاه كلها.

جُمعت عينات الدراسة من الحالات السريرية المختلفة بواقع 185 عزلة من مستشفيات مدينة الديوانية خلال المدة من تشرين الاول 2015 لغاية نيسان 2016 وقسمت العينات بحسب مصادر جمعها الى خمس مجموعات (44 مسحة أذن, 40 مسحة حروق , 37 عينة البراز, و57 عينة ادرار, 7 عينة دم) , اذ اظهرت نتائج الفحوصات الزرعية والكيموحيوية عائلية 69 عزلة لبكتيريا *P.mirabilis* , وتم تأكيد تشخيصها بوساطة Api 20E واستخدام تفاعل البلمرة المتسلسل .

اُختبرت حساسية عزلات *P.mirabilis* تجاه 15 نوعاً من المضادات الحيوية بطريقة انتشار الاقراص, والعائدة لعشرة اصناف من المضادات الحيوية , اذ بينت نتائج اختبار الحساسية الاولي لعزلات لبكتيريا *P.mirabilis* , أن نسبة المقاومة عزلات بكتريا *P.mirabilis* لمضادات البييتالاكتم المتمثلة بمضاد الاموكسيلين Amoxicillin كانت 84.05% , اما نسبة مقاومتها لمضاد الامبسلين Ampicillin فقد وصلت الى 84.05%, ولمضاد الاموكسيلين-كلافولانك أسد Amoxicillin/cluvanic acid بنسبة 47.82% , كل من المضادين التيكراسيلين Ticarcillin و السيفتازيديم Cefatozidime كانت نسبة المقاومة لهما 66.66% , بينما المضاد الحيوي السيفوتاكسيم Cefotaxim بنسبة 53.62%, والميروبنيم Meropenem بنسبة 5.6%, أما نسبة المقاومة لمضادات الأمينوكلايكوسيدات المتمثلة بمضاد الأميكاسين Amikacin بنسبة 17.39%, ومضاد الجنتاميسين Gentamicin بلغت 33.33%, في حين مضادات الكوينولونات Quinolones المتمثلة بحامض النالديكسيك Nalidic acid بنسبة 75.36%, اما مضاد السبروفلوكساسين Ciprofloxacin فسجل اقل نسبة مقاومة 4.34%, سجل مضاد الترايميثوبريم Trimethoprim نسبة مقاومة 75.36% , أما الكلورامفينيكول Chloramphenicol سجل نسبة مقاومة عالية 82.60%, وكذلك كل من مضاد التتراسايكلين Tetracycline بنسبة 82.60%, ومضاد الريفامبين Rifampin بنسبة 91.30%.

وأظهرت الدراسة الحالية الى ان هناك 42 (60.86%) من العزلات مقاومة لخمس أصناف من المضادات الحيوية لذلك عُدت هذه العزلات ذات مقاومة متعددة للمضادات الحيوية (Multidrug resistance) وتمثل اعلى نسبة بين الانواع الثلاث للمقاومة , وأما العزلات ذات المقاومة الشاملة (Extensive drug resistance) نسبة المقاومة 24(34.78%) بينما سجلت

رقم الفقرة	العنوان	الصفحة
	البكتيريا مقاومة (النوع الثالث) وبنسبة 3(4.78%) وتمثل المقاومة لكل أصناف المضادات الحيوية في الدراسة الحالية (Pand drug resistance) .	

اختبرت 24 عزلة بكتيرية التي كانت ذات مقاومة شاملة لاصناف المضادات الحيوية المستخدمه في الدراسة وذلك للتحري عن قابلية انتاجها لمشتقات أنزيم bla_{TEM} باستخدام (PCR) إذ كانت المورثة $bla_{TEM-177}$ هي الاكثر تواجداً بين عزلات بكتريا *P.mirabilis* وبنسبة 87.5% , اما المورثة $bla_{TEM-160}$ كانت بنسبة 59.38% , والمورثة bla_{TEM-72} بنسبة 56.25% , والمورثة bla_{TEM-1} بنسبة 56.25% , والمورثة $bla_{TEM-156}$ بنسبة 53.13% , والمورثة bla_{TEM-89} بنسبة 31.25% , أما المورثة bla_{TEM-3} فسجلت أقل نسبة بين المورثات المدروسة في بكتريا *P.mirabilis* وبنسبة 6.25% .

حُلَّت الشجرة الوراثية Phylogenetic tree analysis to bla_{TEM} gene بواسطة برنامج Mega6 , إذ أستخدمت تحليل الشجرة الوراثية من نوع UPGMA tree Test لنواتج 14 عينة من عزلات بكتريا *P.mirabilis* . إذ قورنت عزلتين من عزلات بكتريا *P.mirabilis* ذات المقاومة الشاملة للمضادات الحيوية والمنتجة لأنزيم المقاومة bla_{TEM} لتحليل الشجرة الوراثية . وأظهرت نتائج التحليل وجود تقارب واضح في عزلات *P.mirabilis* لأنزيم bla_{TEM} المحلية مع عزلات *P.mirabilis* العالمية بالمقارنة مع بقية الأنواع الأخرى الظاهرة في تحليل لشجرة الوراثية.

قائمة المحتويات

1	Introduction	الفصل الاول / المقدمة	1
	Literature Review	الفصل الثاني / استعراض المراجع	
3	Historical Aspect	نبذة تاريخية	1-2
3	Classification of Bacteria	تصنيف البكتيريا	2-2
4	General characteristics	الصفات العامة	3-2
5	Pathogenicity	الامراضية	4-2
7	Resistance bacteria to antibiotics	مقاومة البكتيريا للمضادات الحيوية	5-2
8	β-Lactam Antibiotics	مضادات البيتا لاکتام	1.5.2
9	Penicillins	البنسلينات	1.1.5.2
10	Cephalosporins	السيفالوسبورينات	2.1.5.2
11	Carbapenemes	مضادات الكاربابينيم	3.1.5.2
12	Monobactam antibiotics	مضادات المونوباکتام	4.1.5.2
12	β-lactamases Resistance Mechanesim	الآلية المقاومة لمضادات البيتا لاکتام	6.2
13	Antibiotic hydrolysis by β-lactamases	التحلل المائي للمضادات الحيوية بواسطة انزيمات البيتا لاکتاميز	1.6.2
14	Decreased affinity of target pencillin binding proteins	تقليل الفعالية المضاد الحيوي لاستهداف البروتينات الرابطة للبنسلين:	2.6.2
14	Alteration in permeability barrier	التغير في حاجز النفاذية	3.6.2
14	Efflux pump system	انظمة الدفع	4.6.2
15	β-lactamase enzymes	انزيمات البيتا لاکتاميز	5.6.2
15	Mechanism of β-lactamase action	الآلية عمل انزيمات البيتا لاکتاميز	1.5.6.2
16	Classification of β-lactamases	تصنيف انزيمات البيتا لاکتاميز	2.5.6.2
17	Esβl	انزيمات البيتا لاکتاميز واسعة الطيف	7.2
18	TEM	بيتا لاکتاميز	1.7.2
19	SHV	انزيمات	2.7.2
19	CTX-M	انزيمات	3.7.2
20	OXA	انزيمات	4.7.2
21	β-lactamase inhibitors	مثبطات البيتا لاکتاميز	8.2
الفصل الثالث / المواد وطرائق العمل			
22	Materials	المواد	1-3
22		الاجهزة والادوات المختبرية	1-1-3
23	Chemical material	المواد الكيميائية المستعملة	2-1-3
24	Antibiotic	المضادات الحيوية	5-1-3
25	Polymerase Chain Reaction	تفاعل البلمرة المتسلسل	6-1-3
25		عدة استخلاص DNA	1-6-1-3
25		بادئات DNA	2-6-1-3
27	Methods	طرائق العمل	2-3
27	Culture media preparation	تحضير الاوساط	1-2-3
28	Sterilization method	تعقيم الاوساط	2-2-3
29	Reagents	الكواشف	2-3-2-3
28	Solutions	المحاليل	1-2-2-3

30	Collection of samples	جمع العينات	4-2-3
31	Identification Bacteria	تشخيص البكتريا المعزولة	5-2-3
31		الخصائص الزرعية	A
31	Microscopic diagnosis	التشخيص المجهرى	B
31	Biochemical test	الاختبارات الكيموحيوية	6-2-3
33	api 20 E diagnosis system	التشخيص بنظام	7-2-3
34		حفظ وإدامة العزلات البكتيرية	8-2-3
	Preservation and Maintenance of Bacterial Isolates		
35	Antibiotic Susceptibility Testing	إختبار فحص الحساسية	9-2-3
35	(Polymerase Chain Reaction PCR	تفاعل السلسلة المتبلورة	10-2-3
35	(Genomic DNA extraction)	إستخلاص الحامض النووي البكتيري	1-10-2-3
37	DNA examination	فحص الحامض النووي المستخلص	2-10-2-3
38	PCR master mix	تحضير مزيج تفاعل سلسلة البلمرة	3-10-2-3
39	PCR Thermocycler	برنامج الدورات الحرارية لتضخى DNA	1-3-10-2-3
40	Agarose Gel electrophoresis	الترحيل الكهربائي بالهلام	4-10-2-3
41	DNA sequencer method	طريقة تسلسل الحمض النووي	11-2-3
41	Statistical Analysis	التحليل الاحصائي	12-2-3
الفصل الرابع / النتائج والمناقشة			
42	مجتمع الدراسة		1-4
43	Identification and Isolation	العزل والتشخيص	2-4
47	Cultural characteristic	الصفات الزرعية	1-2-4
47	Microscopic characteristic	الصفات المجهرية	2-2-4
47	Biochemical Test	الفحوصات الكيميوحيوية	3-2-4
48	تشخيص بكتريا <i>P.mirabilis</i> بنظام API-20E		1-3-2-4
48	تشخيص بكتريا <i>P.mirabilis</i> باستخدام جين <i>16S rRNA</i>		2-3-2-4
49	انتشار وتوزيع عزلات <i>P. mirabilis</i> بحسب الجنس والعمر. Incident and distribution of <i>P.mirabilis</i> isolates based on age and gender.		3-4
53	Antibiotic Sensitivity test	اختبار فحص الحساسية	4-4
60	المقاومة المشتركة لاصناف المضادات الحياتية الأخرى		5-4
62	انتشار جينات المقاومة لمضادات البيبتالاكتام Dissemination of β -lactam Antibiotics-Resistance Genes		6-4
68	العلاقة بين انتشار جينات المقاومة TEM بيتالاكتاميز والعوامل المساعدة على انتشارها بين المرضى		7-4
75	تحليل الشجرة الوراثية لجينات المقاومة TEM		7.4
84	Conclusion	الاستنتاجات	
85	Recommendation	التوصيات	
المصادر العربية			
المصادر الاجنبية			

قائمة الجداول

رقم الجدول	العنوان	الصفحة
1-3	بادئات الـ DNA التي استعملت في هذه الدراسة.	26
2-3	مكونات مزيج تفاعل انزيم البلمرة Monoplex PCR master mix وحجومها	38
3-3	الظروف المستعملة في جهاز الدورات الحرارية PCR .	39
1-4	النسب المنوية للبكتريا المعزولة حسب مصادر عزلها.	43
2-4	النسب المنوية لعزل انواع بكتريا <i>Proteus ssp</i> من المصادر السريرية المختلفة.	44
3-4	توزيع عزلات <i>P.mirabilis</i> حسب العمر من الحالات السريرية المختلفة .	51
4-4	توزيع عزلات <i>P.mirabilis</i> حسب الجنس من الحالات السريرية المختلفة.	52
5-4	عزلات <i>P.mirabilis</i> حسب الجنس والعمر من الحالات السريرية المختلفة .	52
6-4	النسب المنوية لعزلات بكتريا <i>P.mirabilis</i> المقاومة للمضادات الحيوية	59
7-4	النسب المنوية للمقاومة المشتركة لبكتريا <i>P.mirabilis</i> لأصناف المضادات الحيوية المختلفة	62
8-4	النسب المنوية لجينات مقاومة مضادات البيبتالاكتم لـ 24 عزلة لبكتريا <i>P.mirabilis</i>	64
9-4	النسب المنوية لانتشار جينات المقاومة TEM بيتالاكتاميز لبكتريا <i>P.mirabilis</i> بحسب مصادر الاصابة	69
10-4	النسب المنوية لانتشار جينات المقاومة TEM بيتالاكتاميز بحسب الفئات العمرية	70
11-4	النسب المنوية لانتشار جينات المقاومة TEM بيتالاكتاميز بحسب الجنس	71
12-4	النسب المنوية لانتشار جينات المقاومة TEM بيتالاكتاميز بحسب المضادات الحيوية المستخدمة	72
13-4	يبين توزيع جين <i>bla_{TEM}</i> بين عزلات بكتريا <i>P.mirabilis</i>	73

قائمة الاشكال

الصفحة	العنوان	رقم ا لشكل
10	تركيب البنسلين (Samaha-Kfoury and Araj, 2003)	1-2
10	تركيب السيفالوسبورين (Henry et al .,2001)	2-2
21	آلية تأثير أنزيمات البيبتالاكتاميز (Livermor ,2006)	3-2
48	شريط API-20E المستخدم في تشخيص عزلات بكتريا <i>P mirabilis</i>	1-4
49	الترحيل الكهربائي لهلام الاكروز والحاوي على نتائج فحص PCR لجين ال 16SrRNA gene الخاص بتشخيص جرثومة <i>Proteus mirabilis</i> .	2-4
65	الترحيل الكهربائي لهلام الاكروز والحاوي على نتائج فحص mPCR لجينات المضادات الحيوية من مجموعة Extended spectrum beta- lactamase genes في عزلات جرثومة <i>P. mirabilis</i> (لجين bla_{TEM} -177) وجين bla_{TEM} (160) gene	3-4
66	الترحيل الكهربائي لهلام الاكاروز والحاوي على نتائج فحص mPCR لجينات المضادات الدوائية من مجموعة Extended spectrum beta- lactamase genes في عزلات جرثومة <i>P. mirabilis</i> (bla_{TEM} -1) وجين bla_{TEM} -3)	4-4
67	الترحيل الكهربائي لهلام الاكاروز والحاوي على نتائج فحص mPCR لجينات المضادات الدوائية من مجموعة Extended spectrum beta- lactamase genes في عزلات جرثومة <i>P. mirabilis</i> (لجين bla_{TEM} -72) وجين bla_{TEM} -89) gene	5-4
67	الترحيل الكهربائي لهلام الاكاروز والحاوي على نتائج فحص PCR لجينات المضادات الدوائية من مجموعة Extended spectrum beta- lactamase genes في عزلات جرثومة <i>Proteus mirabilis</i>	6-4
76	تحليل متعددة اصطفااف تسلسل القواعد الجينية (Multiple sequence alignment analysis) باستخدام برنامج (MEGA6) لنتائج فحص تفاعل تسلسل البلمرة PCR لجين beta-lactamase TEM gene في جرثومة <i>P.mirabilis</i> (لجين bla_{TEM} -156)	7-4
77	تحليل الشجرة الوراثية Phylogenetic tree analysis باستخدام برنامج (MEGA 6) حيث تم استخدام تحليل الشجرة الوراثية من نوع (UPGMA (Unweighted Pair Group Method with Arithmetic (tree Mean)	8-4
79	تقيم الاختلافات الوراثية في تسلسل القواعد الجينية بين جينات beta- lactamase TEM genes في جرثومة <i>P.mirabilis</i> المحلية ومقارنتها مع beta-lactamase TEM genes في جرثومة <i>P. mirabilis</i> المسجلة عالميا.	9-4

قائمة الملاحق

رقم الملحق	عنوان الملحق
ملحق (1)	الاختبارات الكميوية التشخيصية لبكتريا <i>Proteus mirabilis</i>
ملحق (2)	نتائج تشخيص <i>Proteus mirabilis</i> بنظام Api 20E
ملحق (3)	نتائج تسجيل جينات المقاومة نوع TEM لـ 14 عزلة لبكتريا <i>Proteus mirabilis</i> المحلية في بنك الجينات NCBI

قائمة المختبرات

المختصر	تعريف
A/A	Acid/Acid
UTI	Urinary Tract Infection
XDR	Extensive-Drug Resistance .
PDR	Pan-Drug Resistance.
MBL	Metallo Beta-lactamase.
MDR	Multi Drug Resistance.
NCBI	National Center for Biotechnology Information.
CLSI	Clinical and Laboratory Standard Institute.
No.	Number
bp	Base pair
EDTA	Ethylene-Diamine Tetra Acetic acid
dNTP	dineucleotide tri-phosphate
PCR	Polymerase chain Reaction
api	Analytical Profile Index.
β	Beta
16SrRNA	16 Svedberg units ribonucleic acid .
F	Forward Primer
R	Reverse Primer.
UV	Ultra-Violet.
WHO	World health organization .

<i>TEM</i>	β -lactamase named after the patient (Temoneira) providing the first sample
<i>SHV</i>	β -Lactamase (Sulphydryl Reagent Variable)
<i>CTX-M</i>	Cefotaximase, -lactamase active on cefotaxime
<i>OXA</i>	Oxacillinases, -lactamase active on oxacillin
PBPs	Pinicillin Binding Proteins
<i>bla</i> gene	β -Lactamase Gene
ESBLs	Extended-Spectrum β -Lactamases

الفصل الأول

المقدمة

Introduction

Introduction

المقدمة

تعد بكتيريا *Proteus mirabilis* واحدة من اهم الانواع البكتيرية السالبة لصبغة جرام التي تنتمي للعائلة المعوية ولهذه البكتريا اهمية كبيرة في تفشي العدوى المكتسبة من المستشفيات (Jacobsen & Shirliff, 2011 ; Armbruster and Nosocomial infections

(Mobley, 2012). كما وتعد من الممرضات الاكثر شيوعاً التي تسبب الاخماج المكتسبة من المجتمع Opportunistic Community acquired infections , ولكونها بكتريا انتهائية لذا فهي تسبب الكثير من الالصابات المرضية عندما تتواجد في غير بيئاتها الطبيعية (Jacobsen & Shirliff, 2011: Pellegrino et al., 2013).

ان مقاومة عزلات بكتريا *P.mirabilis* ولاسيما المقاومة المتعددة للمضادات الحياتية multi drug rsistance اصبحت مشكلة متزايدة مع الزمن بالاضافة الى ان انتاج انزيمات البييتالاكتاميز واسعة الطيف يكون متزامناً مع المقاومة المتعددة للمضادات الحياتية (Mollenkopf, 2012).

إن إنزيمات البييتالاكتاميز الواسعة الطيف تنتج من قبل البكتريا السالبة لصبغة كرام أذ تمنح البكتريا التي تنتجها زيادة في مقاومة المضادات الحياتية شائعة الاستخدام ومنها مضادات البييتالاكتام (Dhillon and Clark, 2011). لذلك يعد التحري عن إنزيمات البييتالاكتاميز واسعة الطيف من الأمور المهمة والضرورية للحد من العزلات المنتجة لها وتقليل من انتشارها. أذ لا توجد طرائق ذات كفاءة عالية للتحري عن جميع أنواع إنزيمات البييتالاكتاميز في الأنواع البكتيرية ، وهذا يعود الى كثرة أنواعها وتباين خواصها التحليلية والتثبيطية (Singh et al., 2010).

تسبب أنزيمات البييتالاكتاميز واسعة الطيف فشل الكثير من العلاجات المستعملة في السيطرة على الالصابات البكتيرية ، لذلك كانت مقاومة للمضادات الحياتية موضع اهتمام الباحثين بسبب انتشارها وتفشيها في المجتمع (D'Andrea , 2012). اصبحت هذه إنزيمات البييتالاكتاميز تتزايد بصورة مستمرة مع الزمن وتتطور بسرعة وخاصة في عدوى المستشفيات والبكتريا المرضية التي تمتلك صفة المقاومة العلاجية المتعددة للمضادات الحياتية (Meervenne, 2012).

على الرغم من قلة الدراسات على المستوى العالمي والمحلي لجينات المقاومة نوع TEM بينالاكتاميز , لكن شَخَص كل من الجناحي والموسوي (2013) في مدينة الديوانية مورثة المقاومة bla_{TEM} لبكتريا *P.mirabilis* إذ وجدنا ان جميع عزلات هذه البكتريا تمتلك لهذا الجين وبنسبة 100%. وكما حصل الباحث Abreu وجماعته (2011) في شمال شرق البرازيل على مورثة bla_{TEM} في عزلات بكتريا *P.mirabilis*.

وبالنظر لاهمية المقاومة للمضادات الحياتية وتفشيها وخصوصا الشائعة الاستخدام منها في مدينة الديوانية ولقلة الدراسات متخصصة على مستوى الجزيئي للتحري عن هذه الانزيمات في هذه المدينة لذلك هدفت الدراسة الحالية التحري عن انتشار مشتقات أنزيمات البييتالاكتاميز واسعة الطيف *bla_{TEM}* بين عزلات *Proteus mirabilis* في مدينة الديوانية من خلال الخطوات التالية :

١. عزل بكتيريا *P.mirabilis* وتشخيصها باستخدام جين 16RNA في تفاعل البلمرة المتسلسل PCR من حالات سريرية مختلفة في مستشفيات مدينة الديوانية .
٢. دراسة نمط المقاومة البكتيرية لعزلات بكتيريا *P.mirabilis* تجاه عدد من المضادات الحياتية الشائعة الاستخدام بطريقة انتشار الاقراص.
٣. التحري عن انتشار جينات المقاومة لمضادات البييتالاكتام بين عزلات بكتيريا *P.mirabilis* ومنها إنزيمات البييتالاكتاميز نوع *bla_{TEM}* بأستخدام التفاعل الجزيئي المتبلر PCR.
٤. إجراء تحليل الشجرة الوراثية *Phylogenetic tree analysis* لمورثات المقاومة *bla_{TEM}* بيتالاكتاميز لعزلات بكتيريا *P.mirabilis* في مدينة الديوانية بواسطة جهاز *ABDNA sequencing system* ومقارنتها من حيث التشابه والاختلاف مع العزلات العالمية في بنك الجينات NCBI gene.

الفصل الثاني

إستعراض المراجع

Literature review

Literatures review

2: استعرا ض المراجع

Historical Aspect

1-2: نبذة تاريخية

اكتشفت بكتريا المتقلبات أول مره من قبل الباحث Hauser في عام 1885 عزلها من الغائط ومياه المجاري والمواد العضوية المتفسخة واطلق تسمية المتقلبات *Proteus* وذلك لانها تمتلك ظاهرة تعدد الاشكال Pleomorphism منها الشكل الخيطي والمنحني والحبيبي (O'Hara et al., 2000). إذ تتواجد بكتريا المتقلبات على نطاق واسع في البيئة الطبيعية، بما في ذلك المياه الملوثة والتربة والسماذ . تتميز بقدرتها على تحلل اليوريا إلى أمونيا وثاني أكسيد الكربون، فضلا عن نزع الأمين بأكسدة الأحماض الأمينية، وتشارك هذه البكتيريا في تحليل المواد العضوية للكائنات الحية وقد عُزلت هذه البكتيريا من الانسان والكلاب والأبقار والطيور، والخنازير والفقرات ذوات الدم البارد (Manos and Belas, 2006). وتعد المتقلبات من النبيت الطبيعية في أمعاء الإنسان, مع بكتريا *Escherichia coli*, *Klebsiella* (Struble et al., 2009).

2-2: تصنيف البكتريا

Classification of Bacteria

تعود بكتريا *Proteus* إلى المجموعة الخامسة على وفق تصنيف العالم Bergy 1994 (Holt et al., 1994) إذ تتضمن البكتريا العسوية السالبة لصبغة كرام وتحت المجموعة (1 subgroup) العائلة المعوية *Enterobacteriaceae* وإلى قبيلة Tribe تعرف بـ *Proteeae* (Karlowsky et al., 2003) تتضمن *Proteeae* ثلاثة اجناس هي : *Proteus* ، *Providencia* ، *Morganella* (Rozalski and Staczek, 2011; Jabur et al., 2013).

بعد ذلك تغيرت مواقع هذه الانواع إذ تمكّن العالم Henriksen عام 1950 التمييز بين جنسي *Proteus* ، و *Providencia* إذ اعتمد على الفحوصات الكيموحيوية ، وعلى قابلية انتاجهما لانزيم Deaminase الذي لاتستطيع ان تنتجة بقية افراد العائلة المعوية ، واوضح ان جنس *Proteus* ينتج انزيمين Lipase، و Gelatinase ولا ينتج حوامض من تخمر سكريات المختلفة مثل : ارابيتول ، ومانوز ، ومانيتول بخلاف جنس *Providencia* (Swierzko et al., 2000).

وبالاستناد الى دراسات تهجين DNA والاختلافات التركيبية في بروتينات معينة والخواص المظهرية تسببت بنقل النوع *Proteus rettgeri* الذي وصف من قبل Rettger عام 1904 الى جنس *Providencia* ليكون النوع *Providencia*

rettgeri (Penner, 1981)، اما النوع *P.inconstans* لنفس الاسباب وضع ضمن جنس *Providencia alcalifaciens* و *Providencia stuartii* (Greenwood et al., 2002) في الوقت الحالي وضع النوع *P.morganii* ضمن الجنس *Morganella* ليصبح *M.morganii* استنادا على نسبة الكوانين و السايكوسين (G + C) تشكل نسبة كبيرة 50% في هذا نوع عندما تقارن بالأنواع الباقية التي تعود الى جنس *Proteus* التي تشكل نسبة أقل 39% (O'hara et al., 2000).

في الوقت الحالي إستند على التصنيف الحديث بأن جنس الـ *Proteus* يضم خمسة أنواع *P. mirabilis*, *P. penneri*, *P. vulgaris*, *P. myxofaciens*, و *P. hauseri* على اساس التفاعلات الكيميائية الحيوية (O'hara et al., 2000; Janda et al., 2006).

General characteristics

3-2:الصفات العامة

إن بكتريا *Proteus* عصيات قصيرة سالبة لصبغة كرام تحت المجهر ، إذ تتراوح قطرها من (٠,٣-١,٠) مايكرومتر , وطولها (٦,٠-٠,٦) مايكرومتر غير مكونة للسبورات و متحركة (Abbott, 2007) تحتوي على اهلاب *Fimberiae* واسواط *Flagellae* وغير مكونة للكبسولة , تنتج انزيم اليوريز و تنتج كبريتيد الهيدروجين H_2S ، سالبة لفحص الأوكسيديز , تكون سالبة لفحص *Vogus Proskaur* وموجبة لفحص احمر المثيل *Methyl red* (Holt et al., 1994) .

تستطيع المتقلبات أن تكون حامض *Phenyl pyruvic acid* عندما تنمى على وسط حاوي على *Phenylalanine* حيث تعتمد على انتاج انزيم الـ *Phenylalanine deaminase* (Greenwood et al., 2002) ، تكون موجبة لفحص الكاتليز و كل أنواع بكتريا المتقلبات تكون نتيجتها سالبة لفحص الاندول ماعدا *P.vulgaris* لذلك يعد فحص تفريقي بين *P.vulgaris* و *P.mirabilis* وذلك لكثرة تواجدهما ، و تكون لون مستعمرات بكتريا المتقلبات على وسط أكار ماكونكي أصفر باهت وذلك لعدم تخميرها لسكر اللاكتوز و لكنها تخمر كل من سكر الكلوكوز

السكروز و الكالاكتوز (Holt *et al.*, 1994) وتتميز بأنها بكتريا هوائية Abbott (Coker *et al* ,2000; ,2007).

بكتريا *P.mirabilis* تكوّن مايسمى باسم بظاهرة العج Swarming وتستطيع ان تستوطن المجاري البولية (Jiang *et al* 2010)، فعند زراعة هذه البيكتريا في وسط المرق المغذي تتمايز خلاياها الى خلايا خضرية سباحة قصيرة تسمى الخلية المثالة Swimmer cell ولكن عند زراعتها على وسط صلب تبدأ هذه البكتريا بتمايز الى خلايا مثالة ضعف طول الخلايا السباحة ويحيط بها الاسواط المحيطية اذ تتحرك معا على الوسط وبمعدلات جدا عالية (Carey *et al.*,2013) , وتنمو البكتريا أيضاً على وسط اكار الدم أو الأكار المغذي وبشكل نادر إذ يمكن ملاحظة انتشار امواج الانثيال المتواليه مع حلقات نمو كثيفة (Liaw *et al.*, 2000;Greenwood *et al.*, 2002).

Pathogenicity

4.2: الامراضية

تعد بكتريا المتقلبات من العوامل المرضية المهمة في الاصابات المكتسبة من عدوى المستشفيات Nosocomial Infections اذ تكون الاصابة بصورة مفردة او مختلطة مع اجناس بكتيريا اخرى (Filimon and Iacob,2007) وعلى الرغم من ان هذه الجرثومة جزء من النبيت الطبيعي في القناة المعوية للانسان مع بقية انواع البكتيرية المعوية لكن تؤدي في بعض الظروف الى اصابة الاشخاص الذين يكونون ضعيفين المناعة (Kearns, 2010). تقاوم بكتريا *P.mirabilis* العديد من المضادات الحياتية كما ان ما يزيد من امراضية بكتريا المتقلبات هو ظهور سلالات مقاومة للعديد من المضادات الحياتية نتيجة الاستعمال المتكرر والعشوائي لهذه المضادات (Elmanama *et al.*,2006).

تمتلك بكتريا المتقلبات عوامل الضراوة متعددة التي تشارك في امراضيتها ومنها الانزيم الحال للدم Hemolysin ، إنزيم اليوريز urease، الأهداب Fimbria و الاسواط Flagella (Baldo and Rocha., 2014; Himpl *et al.*,2008). كما وتعد ظاهرة الانثيال Swarming من أهم عوامل الضراوة حيث بأستطاعة البكتريا غزو اجزاء مختلفة من موقع الاصابة عن طريق حركة الانثيال مما يزيد من امراضية

بكتريا المتقلبات (Liaw *et al.*, 2001). تعمل ظاهرة الانتثال على توسيع مساحة الاستعمار لبكتريا المتقلبات مما يزيد من امراضيتها (Jacobsen *et al.*,2008).

تقوم بكتريا المتقلبات بأنتاج انزيم اليوريز الذي يكون ذات فعالية عالية اكثر فعالية من أنزيم اليوريز المنتج من قبل الاجناس البكتيرية الاخرى يعمل على تكوين الغشاء الحيوي البلوري الذي يكون اكثر انواع الاغشية تعقيد أذ يعمل على أغلاق الفتاظر البولية للمرضى وكذلك يحمي البكتريا من المضادات الحياتية (Jones *et al.*,2005 ; Sosa; Schlapp; and Zunino, P. 2006; Stickler, 2008; Nielubowicz and Mobley, 2010)

يعد النوع *P.mirabilis* الثاني بعد بكتريا *E.coli* في احداث التهاب القناة البولية وتكثر الاصابة بها في المرضى الراقدين في المستشفيات ويضاً المستخدمين للفتاظر البولية لفترات طويلة (Nielubowicz and Mobley, 2010). ويعد النوع *P.mirabilis* اكثر انواع جنس المتقلبات تواجد في القناة البولية والاكثر تكرار في احداث التهابات المسالك البولية (Jacobsen , 2008)

وتسبب بكتريا *P.mirabilis* التهابات الاذن الوسطى المزمن إذ تحتل المتقلبات المرتبة الاولى (في التهاب الاذن الوسطى كما أشار لها الباحثان (Piet and Erice 2002). وبنسبة 74 % من مجموع الاصابات البكتيرية . وقد يتطور التهاب الاذن الوسطى المزمن الذي يسببه النوع *P.mirabilis* الى التهاب السحايا meningitis تصاحبه خراجات في الدماغ وحدث خثر دموية في الجيوب الدموية الموجودة في الأذن نتيجة للإصابة المتصالبة cross infection ما بين *Clostridium spp* و *P.mirabilis* (Bodur *etal.*,2002)

تسبب المتقلبات الالتهاب الرئوي كما يمكن أن تسبب التهابات دموية المنشأ وانتان دموي Sepsis وتجرثم الدم Bacterimia عندما تصل الى مجرى الدم ويصاحب ذلك ارتفاع في درجة الحرارة وتتسبب في نقص خلايا الدم البيض العدلة (Janda *et al* 2010) ; Bloch *et al.*, 2010 ; Okimoto *et al* .,2010 ; , فهي قادرة على العبور خلال الشعيرات الدموية أذ تسبب العدوى لانحاء الجسم جميعها (Morgenstein , 2011)

وتسبب افراد هذا الجنس وخاصة *P.mirabilis* الآفات البؤرية focal lesions في الأشخاص المثبطين مناعياً والأشخاص الذين يتعاطون السوائل عن طريق الوريد Intravenous infusions مثل الأملاح المغذية والدم ومشتقاته وقد تسبب للمرضى التهاب الرئة (Jawetz et al.,1984). توصف بكتريا *P.mirabilis* كمسبب لالتهابات المفاصل الرثوية (Rashid et al., Rheumatoide Arthritis (RA) (2001). كما تسبب *P.mirabilis* تلف الاغذية وتعفنها لذلك تسبب تسممات والتهابات للمعدة والامعاء gastroenteritis (Madigan et al.,2003).

5.2: مقاومة البكتريا للمضادات الحياتية

Resistance of bacteria to antibiotics

المضادات الحياتية مركبات عضوية تنتج من قبل الاحياء المجهرية وبصورة طبيعية او قد تكون صناعية وتستطيع المضادات وبتراكيز قليلة قتل الاحياء المجهرية او تثبيطها (Bradford, 2001) ويتركز عمل المضاد في جانبيين، الأول اعاقه التكامل البنائي، إذ يمنع تكوين كل من الجدار الخلوي والغشاء البلازمي، والآخر يعيق الايض الوظيفي مثل اعاقه تكوين البروتين، والاحماض النووية، وحامض الفوليك (Malion and Manuselis., 1995).

من اسباب مقاومة البكتريا للمضادات الحياتية امتلاكها آليات مختلفة لمقاومة المضادات مثل تغيير حاجز نفاذية وتغيير موقع الهدف او انتاجها الانزيمات المحللة للمضادات مثل انزيمات البيتا لكتاميز التي تحطم حلقة البيتا لكتام وتحويلها الى جزيئات غير فعالة وازداد هذا النوع من المقاومة في الاونة الاخيرة بشكل سريع وملحوظ (Singh et al., 2010). إذ تعد المقاومة التي تتوسطها البلازميد، والجينات القافزة (Transposons) من اكثر انواع المقاومة أهمية إذ تمتلك القدرة على الانتقال من خلية الى خلية بكتيرية اخرى وتؤدي الى انتشار المقاومة للمضادات الحياتية للعديد من البكتريا (Webster, 2002).

1.5.2.: مضادات البيتاالاكتم

β -Lactam Antibiotics

يطلق مصطلح البيتاالاكتم على المضادات الحياتية التي تحتوي في تركيبها على حلقة البيتاالاكتم (Wilke et al.,2005) وتُعد هذه المجموعة من المضادات الاكثر استخداما منذ اكتشافها ويرجع ذلك الى فعاليتها العالية نسبيا إذ تمثل ٦٠% من جميع المضادات الحياتية المستخدمة والنموذجية لعلاج الاصابات الناجمة عن البكتريا السالبة لصبغة كرام (Livermore and Woodford ,2007) وتضم هذه المجموعة البنسلينات Penicillins, السيفلوسبورينات Cephalosporins, كاربنيم Carbenims, المونوبكتم Monobactam (CLSI,2012).

تختلف هذه الاصناف بطبيعة حلقة الاضافية التي تتصل بحلقة البيتاالاكتم , إذ تضاف في صنف البنسلينات حلقة 5-Thiozolidin, اما في السيفالوسبورينات تضاف حلقة 6-Cephem , اما صنف الكاربنيم فيحتوي في تركيبه على حلقة مزدوجة التركيب , وهذه حلقة تكون غير متواجدة في صنف المونوبكتم حيث تقتصر فقط على حلقة البيتاالاكتم, توجد اختلافات بين المضادات للصنف نفسه إذ يكون سببه اختلافها هو في نوع السلسلة الجانبية التي تتصل بحلقة البيتاالاكتم (Levinson,2010;Babic et al.,2006).

ولاتصل مضادات البيتاالاكتم الى موقع هدفها بسهولة في البكتريا السالبة لصبغة كرام وتحتاج بذلك الى قدرة على الانتشار خلال القنوات البروتينية المتواجدة في الغشاء الخارجي لذلك فهذه المضادات تكون اقل تأثيراً في بكتريا سالبة لصبغة كرام منها في البكتريا الموجبة (Goering and Mims 2008). حيث آلية عمل مجموعة المضادات الـ β -lactame هو عرقلة عملية تصنيع الجدار الخلوي حيث تعمل على منع تكون الجسور الببتيدية التي تربط وحدات الاحماض الامينية في طبقة البيتايدوكلايكان الواقعة ضمن جدار الخلية البكتيرية (Haldorsen and Samuelsen,2012; Goering and Mims 2008).

1.1.5.2: البنسلينات

Penicillins

تتفرد هذه المجموعة عن المضادات بأنها من المضادات المحدودة الطيف وذات طيف فعالية ضيق Narrow-spectrum حيث تكون البنسلينات ذات فعالية عالية

ضد البكتريا الموجبة لصبغة كرام وبعض البكتريا السالبة لصبغة كرام. وتشمل كل من بنسلين G (Penicillin G Benzyl Penicillin) وهو أول البنسلينات الذي دخل الاستخدام الطبي وبنسلين V (Phenyl methyl Penicillin) وهذين المضادين من المضادات الطبيعية التي تكون ذات طيف محدد (Livermore and Wood, 2006).

وتتشترك كل مضاد في صنف البنسلينات بالتركيب نفسه الأساس وهو حامض البنسيلانك الاميني (6-aminopenicillanic acid) الذي يتكون من حلقتين الاولى والرئيسية تتكون من خمس ذرات، وتدعى بحلقة الثايزولدين (Thiazolidin ring)، ترتبط هذه الحلقة مع حلقة البيتالاكتام غير ثابتة والمتكونة من اربع ذرات، وتعتمد صفات البنسلين على السلسلة الجانبية لذرة الكربون 6 التابعة لحلقة البيتالاكتام (Samaha-Kfoury and Araj, 2003) كما في الشكل (1-2).

Cephalosporins

2.1.5.2: السيفالوسبورينات

عُزلت السيفالوسبورينات لأول مرة سنة 1948 من مزارع الفطر *Cephalosporium acremonium* (Forbes et al., 2007). نشأت مضادات صنف السيفالوسبورينات جميعها من اصل واحد هو السيفالوسبورين C (Fuda et al., 2006) أذ تتألف مضادات هذا الصنف من حلقة البيتالاكتام المتصلة مع حلقة Dihydrothiazin مكونة نواعة 7-amino cephalosporanic acid مع تواجد سلسلتين جانبيتين متغيرتين R1,R2 تعود الى نوع المشتق (Brook et al., 2007) كما في الشكل (2-2).

تُصنف السيفالوسبورينات إلى أربعة أجيال، إستناداً إلى فعاليتها المضادة للنمو البكتيري وهي:-

الجيل الأول: ويتضمن السيفالوسبورينات ذات الطيف الضيق، مثل السيفالوثين Cephalothin، والسيفازولين Cephaloridin، والسيفالوكسين Cephalexin وهذه المركبات تمتلك نشاطاً بسيطاً ضد البكتريا السالبة لصبغة كرام، (Moya et al., 2010).

الجيل الثاني : وهذه المركبات مستقرة نوعاً ما بالاعتماد على تواجد انزيمات البيتالكتاميز مما يزيد من نشاطها ضد البكتريا السالبة لصبغة جرام ومنها مضاد السيفاروكزيم Cefuroxim , السيفوكستين Cefoxitin , والسيفوتيتان Cefotetan (Samaha-Kfouy and Araji,2003).

الجيل الثالث : تكون هذه المضادات اكثر نشاطاً من المضادات ذات الطيف الضيق وتكون اكثر استقراراً بتواجد إنزيمات البيتالكتاميز وتمتلك القدرة على عبور الجدار خارجي للبكتريا السالبة لصبغة جرام ومنها مضاد اليفوتاكسيم Cefotaxime و السيفيكسيم Cefixime , السيفترياكسون Ceftriaxon والسيفتازيديم Ceftazidime (Moya et al., 2010; Greer .,2006) . ان مضادات السيفالوسبورينات وبالخصوص الجيل الثالث هي اكثر الاجيال فعالية ضد بكتريا المتقلبات وخاصة *P.mirabilis* التي تصيب القناة البولية (Okesola and Makanjuola., 2009)

الجيل الرابع : تظهر هذه المضادات زيادة كبيرة في الاستقرارية مثل السيفيم Cepheme ليس فقط للانزيمات البيتالكتاميز التي تتوسطها الكروموسومات ولكن حتى الانزيمات التي تكون مورثاتها تحمل على البلازميدات (Kalai et al.,2005) .

3.1.5.2: مضادات الكاربابينيم Carbapenemes

ان لمضادات الـ Carbapenem لها تركيب يشابه لتركيب البنسلينات ولكن الاختلاف في ذرة الكبريت في البنسلينات التي استبدلت بذرة كربون في صنف الكاربينيم , إذ يتميز هذا الصنف من المضادات بكونه يمتلك طيفاً واسعاً من الفعالية ضد البكتريا السالبة والموجبة لصبغة جرام وأيضاً البكتريا اللاهوائية لذلك يعد هذا الصنف من اكفأ المضادات لعلاج الاخماج البكتيرية ومنها المضاد الامينيم Imipenem والميروبنيم Meropenem والاترابينيم Ertapenem ، ويُعدّ مضاد الأميبينيم Impenem هو أول مضاد في هذا الصنف يمتلك الفعالية العالية ضد مجاميع البكتريا لانه مركب جدا مستقر ولا يتأثر بانزيمات البيتالكتاميز التي تنتجها البكتريا (Queenan and Bush,2007 ;Jacoby and Bush,2009)

4.1.5.2:مضادات المونوبكتام Monobactam antibiotics

تتميز مضادات المونوباكتام بامتلاكها حلقة البيتالاكتام المفردة وغير مرتبطة بحلقة ثانية (Marin and Gudiol, 2003) ، ولذا فهي تفتقر للشكل ثنائي الحلقات المتواجد في مضادات البيتالاكتام الاعتيادية (Forssten, 2009)، مضادات المونوباكتام تكون فعالة ضد بكتريا السالبة لصبغة كرام وغير فعالة ضد البكتريا الموجبة لصبغة كرام والبكتريا اللاهوائية، كما ويعدّ الازترونيام Aztreonam هو اول مضاد أستخدم في هذا الصنف من المضادات (Samaha-Kfoury and Araj, 2003).

6.2: الية المقاومة لمضادات البيتالاكتام

β -lactamases Resistance Mechanesim

مضادات البيتالاكتام من المضادات القاتلة للبكتريا Bactericidal antibiotics إذ تعمل على تثبيط بناء الجدار الخلوي الذي يحتوي على طبقة الببتيدوكلايكان Peptidoglycan layer ولذا فإن هذه المضادات ذات سمية انتقائية عالية Selective toxicity، حيث تكون تأثيراتها على خلايا الانسان معدومة مقارنة بأصناف المضادات الاخرى، لعدم تواجد طبقة الببتيدوكلايكان في خلايا الانسان (Brooks *et al.*, 2007) إذ تتكون هذه الطبقة من السكريات الامينية Amino sugars تكون على نوعين N-acetylglucoseamine و N-acetylmuramic acid، حيث ترتبط هذه السكريات الامينية بسلاسل ببتيدية قصيرة عادةً ما تتكون من اربع احماض امينية، ويتم بعد ذلك بناء الجسور الببتيدية المستعرضة (Brooks *et al.*, 2007) Fisher., 2005). ان الخطوة الاساسية لعمل مضادات البيتالاكتام الاتصال بالمستقبلات الخلوية التي يطلق عليها اسم البروتينات الرابطة للبنسلين (PBPs Penicillin binding proteins ويسب التشابه التركيبي للمضادات وبين جزء D-alanyl-D-alanine من طبقة الببتيدوكلايكان (Brooks *et al.*, 2007).

1.6.2: التحلل المائي للمضادات الحيوية بواسطة انزيمات البيتالاكتاميز

Antibiotic hydrolysis by β -lactamases

تمتلك الكثير من المضادات الحيوية اواصر حساسة لها القابلية على التحلل المائي، مثل اواصر الاستر و الامايد، اذ تنتج هذه الانزيمات من قبل العديد من البكتريا التي تعمل على شطر الاواصر و تعطيل عمل المضاد قبل الوصول الى هدفه ومنها إنزيمات البييتالاكتاميز، إن ميكانيكية عمل انزيمات البييتالاكتاميز تكمن في تكسير الاواصر الامايدية لحلقة البييتالاكتام في ظروف التحلل المائي وتنتج حامض البنسلويك ، ويوجد نوع اخر من هذه الانزيمات تدعى بـ السيفالوسبورينيز Cephalosporinases حيث تنتج حامض السفالوسبوريك لصنف السيفالوسبورينات والتي تحمل صفاتها على الكروموسوم البكتيري . كما وتنتج هذه الانزيمات من قبل البكتريا السالبة والموجبة لصبغة كرام (Picao et al ., 2009 ;Drawz and Bonomo., 2010).

2.6.2: تقليل الفة المضاد الحيوي لاستهداف البروتينات الرابطة للبنسلين:

Decreased affinity of target penicillin binding proteins

يعد الجدار الخلوي للبكتريا هدافا انتقائياً ممتازاً لمضادات البييتالاكتام، ولكن عند حدوث الطفرات في البروتينات الرابطة للبنسلين (PBPs) يمكن ان ينتج عنه تقليل الالفة تجاه المضاد ، كما ان آلية المقاومة هذه تكون مرتفعه في اعداد مهمة سريريا من البكتريا السالبة والموجبة (Livermore, 2002) (اذ أمكنت هذه الآلية البكتريا من تطوير المقاومة لانواع كثيرة من مضادات الحياة. حيث عند حدوث طفرات جينية مفردة تؤدي الى تغيير موقع الهدف بصورة تامة،ومن ثم تنقص الفة المضاد لهذا الموقع (Walsh, 2000).

3.6.2: التغيير في حاجز النفاذية barrier Alteration in permeability

يحيط بالبكتريا السالبة لصبغة كرام غشاء خارجي Outer membrane يعمل منع الكثير من المركبات السامة المتواجدة في المحيط الخارجي وعاقتها من الدخول الى الخلية، كما ان الغشاء الخارجي يحتوي على الثغور البروتينية التي تعرف بالـ Porins والتي تكون مسؤولة عن تبادل المواد مع المحيط الخارجي ، اذ تكون هذه الثغور على شكل قنوات مملوءة بالماء، عندما تختزل هذه الثقوب في الغشاء الخارجي في بعض أنواع البكتريا المعوية يؤدي الى انخفاض تدفق المضادات الحيوية عبر هذه

الأغشية وبذلك تؤدي الى مقاومة لبعض تلك المضادات (Denengelsen *et al* 2009).. تدخل معظم المضادات مثل مضادات البيبتالاكتام والفلوروكوينولونات Fluroquinolones عبر الغشاء الخارجي من خلال البورينات (Nikaido, 2003). اذ ان من احد آليات المقاومة لمضادات البيبتالاكتام في البكتريا السالبة لصبغة كرام تغير بروتينات البورينات في الغشاء الخارجي مسببة في تقليل النفاذية المضادات خلالها (Ferguson, 2007).

Efflux pump system

4.6.2: انظمة الدفع

يستهدف هذا النوع من المقاومة طريق الوصول الى الموقع الهدف للمضاد Target site وذلك من خلال طرحها للمضاد خارج الخلية (Mims *et al.*, 2004)، اذ تكمن ميكانيكية عمل هذه الانظمة من خلال قذف المضاد خارج الخلية البكتيرية حيث تحتجزه البكتريا في اغشية بروتينية خاصة يساعدها في ذلك الغشاء الداخلي وفسح الفراغ المحيطي (Lambert *et al.*, 2001), إذ وجد هنالك نظام دفع فعال يعمل على تخفيض تراكم المضادات الحياتية داخل الخلية البكتيرية ويسمح لانزيمات ذات قابلية تحليلية تعمل على تثبيط المضاد قبل الوصول الى هدفه (Tenover, 2006).

β -lactamase enzymes

5.6.2: انزيمات البيبتالاكتاميز

البيبتالاكتاميز عبارة عن انزيمات تعمل على تقليل فعالية مضادات البيبتالاكتام وتعدّ هذه الوسيلة من اكثر وسائل المقاومة شيوعاً لمضادات البيبتالاكتام اذ تتواجد هذه الانزيمات في البكتريا السالبة و الموجبة لصبغة كرام. إذ تعمل هذه الانزيمات على شطر أصرة الامايد لحلقة البيبتالاكتام وتجعل المضاد غير فعال قبل وصوله الى موقع الهدف (Babic *et al.*, 2006). ويشفر لهذه الانزيمات عن طريق الكروموسومات والبلازميدات ويختلف موقعها باختلاف البكتريا حيث تكون معظمها خارج خلوية في بكتريا موجبة لصبغة كرام بينما تتواجد في periplasmic في بكتريا السالبة لصبغة كرام ويوجد حوالي 1890 انزيم مشخص من انزيمات البيبتالاكتاميز (Bush,2010).

وتنتشر آليات المقاومة في البكتريا ، ومن اهم هذه الآليات المنتشرة انتاج انزيمات البييتالاكتاميز β -lactamases، إذ تم اكتشافها في البكتريا السالبة لصبغة كرام ، اذ وجد ان المورثات المسؤولة عن توارث هذه الانزيمات تكون محمولة اما على الكروموسومات او البلازميدات او العوامل القافزة (Jacoby and Bush, 2009). لذلك البكتريا التي تحمل هذه الانزيمات تتميز بامتلاكها مقاومة عالية وحساسية قليلة تجاه مضادات الحيوية التي تستخدم في العلاج الطبي، مما أدى الى تشكيل خطر على صحة الإنسان (Livermore,2012).

1.5.6.2: الية عمل انزيمات البييتالاكتاميز

Mechanism of β -lactamase action

انزيمات البييتالاكتاميز تعمل على تحفيز التحلل المائي لحلقة البييتالاكتام ، إذ تقوم انزيمات البييتالاكتاميز بشطر حلقة البييتالاكتام الموجودة في البنسلينات والسيفالوسبورينات الحساسة لها وذلك من خلال تكسير الأواصر الأميدية في ظروف التحلل المائي تنتج بذلك حامض البنسلويك Pencillioic-acid او حامض الـ Cephalosporic acid غير الفعالة تجاه البنسلينات والسيفالوسبورينات ونتيجة لذلك تنشأ مقاومة للمضادات (Drawz and Bonomo., 2010). تنتج انزيمات البييتالاكتاميز محفزةً عندما تتعرض مضادات البييتالاكتام فقط وبمجرد التوقف عن اعطاء مضادات البييتالاكتام يتوقف انتاج الانزيمات المحفزة ، اما الانزيمات الذاتية المقاومة فهي انزيمات موروثية ويتم انتقالها عبر السلالات وتنتج في حال وجود المحفز أو عدم وجوده (Koneman *et al.*, 1992).

2.5.6.2: تصنيف إنزيمات البييتالاكتاميز

Classification of β -lactamases

وضع أول تصنيف لانزيمات البييتالاكتاميز من قبل العالم فلمنك وجماعته 1963 إذ صنف فيها الانزيمات الى مجموعة البنسلينيز التي تحلل مركبات البنسلينات، والسيفالوسبورينز التي تحلل مركبات السيفالوسبورين وبعد ذلك جاءت تصانيف اخرى منها تصنيف امبلر الجزئية عام 1982 (Ambler molecular

(classification scheme) الذي يعتمد في تصنيفه على التركيب الجزيئي للانزيمات معتمداً على التشابه في تتابع الاحماض الامينية وهي انزيمات السيرين-β Serine lactamases، والصنف B الذي يمثل الانزيمات المعدنية-β-Metallo lactamases التي تمتلك بقايا الحامض الاميني السيرين في الموقع الفعال للانزيم وتعتمد على ايون الزنك Zn^{+2} (Jacoby and Bush, 2009).

اما التصنيف الوظيفي (Bush-Jacoby-Medeiros scheme) والذي يعد اكثر شمولية ومعتمداً في تصنيفه على الخصائص الوظيفية والكيموحيوية للانزيمات مثل على نوع المادة الاساس التي يؤثر عليها الانزيم وترتيبها، ومثبطات الانزيم او شحنته النهائية او نسبة التحلل المائي وغيرها وتشمل اربع مجاميع رئيسية 1,2,3,4,Group وتعد المجموعة الثانية اكبر المجاميع لانها تضم مجاميع فرعية بالاضافة الى مجاميع الرئيسية 2a, 2d, 2be, 2br, 2c, 2d, 2e, 2f (Paterson and Bonomo, 2005; Jacoby and Bush, 2010).

7.2: انزيمات البيتا لاكتاميز واسعة الطيف

Extended spectrum β-lactamase

انزيمات البيتا لاكتاميز من اكثر اليات المقاومة شيوعاً وانتشاراً التي تعطل نشاط مضادات البيتا لاكتام، تزداد هذه الانزيمات بزيادة استعمال مضادات البيتا لاكتام خصوصاً الجيل الثالث من السفالوسبورينات التي اصبح ارتباطها واضحاً بظهور انزيمات البيتا لاكتاميز وكذلك مضادات المونوبكتام، أن هذه الانزيمات تتسبب في مقاومة البكتريا لمضادات واسعة الطيف extended spectrum (CLSI, 2012). ولكنها غير مقاومة لكل من سيفاميسين Cephamicin والكاربنيم, Carbapenems (Bush and Fisher, 2011; Mirsalehian et al., 2010), تنتج هذه الانزيمات عن طريق البكتريا السالبة لصبغة غرام واغلبها من بكتريا القالون *K.pneumoniae & E.coli* (Lal et al., 2007). ان معظم انزيمات البيتا لاكتام

تعود الى الصنف A الذي يتألف من ثلاث مجاميع رئيسة من الانزيمات ، *blaOXA* , *blaTEM* , *blaSHV* , *blaCTX-M* ولكن الانواع الرئيسية *blaTEM* , *blaSHV* , *blaCTX-M* وهذه الانزيمات على الاغلب تتواجد في *E.coli* و *K.pneumoniae* (Sharma et al., 2010) وانزيمات البييتالاكتاميز الجديدة تتواجد بشكل شائع في العائلة المعوية العسوية وخاصة الانزيمين (*blaTEM-1*, *blaSHV-1*) التي وحدها تكون ثابتة عند التحلل المائي (Shoba et al ., 2007). وقد وصفت مجموعة متنوعة من الجينات البييتالاكتاميز الواسعة الطيف ومنها *blaCTX-M* , *blaGES* , *blaOXA* , *blaOXY* , *blaSHV* , *blaSPM* , *blaVEB* , *blaVIM* , *ampC* الاكثر شيوعاً جين *blaTEM-1* الذي وصف بأنه أول أنزيم البييتالاكتاميز. يوجد 150 انزيم للبييتالاكتاميز واسعة الطيف وكانت معظمها من مشتقات انزيمي الـ TEM و SHV، حيث وجد مايزيد عن 90 نوعا تعود للنوع *blaTEM* ووجد مايزيد عن 25 نوعاً *blaSHV* (Lachmayr et al., 2009; Tasli and Bahar, 2005). كما و تعد إنزيمات البييتا-لاكتاميز المعدنية العائدة الى نوع B في تصنيف Alamber (Metallo-β-lactamases) من الأنواع المهمة إذ لها القدرة على تحطيم المضادات الواسعة الطيف على رغم من قلة أنواعها مقارنة مع الإنزيمات البييتالاكتاميز الأخرى، كما وتتميز بقابليتها على تحليل معظم مضادات البييتا-لاكتام (Vella et al., 2011).

1.7.2: إنزيمات TEM

يمثل البييتالاكتاميز نوع *blaTEM* احد الانزيمات المهمة سريريا في عائلة البييتالاكتاميز , إذ إنّ *blaTEM-1* هو أول انزيم اكتشف من انزيمات البييتالاكتاميز محمولا على البلازميد , ويُعدّ واسع الطيف ومحلاً مائياً مبكراً للسيفالوسبورينات بالاضافه الى انواع من البنسلينات في البكتريا السالبة لصبغة كرام . إذ كان أول اكتشاف لهذا الانزيم الذي حصل عليه في بداية الستينات في عزلة مفردة لبكتريا الـ *E.coli* من مريضة يونانية اسمها Temonera ومن هنا جاءت تسمية هذا الانزيم (Turner, 2005) ، انتشرت مشتقات *blaTEM* بين افراد البكتريا السالبة لصبغة كرام , كما ووصف الانزيم *blaTEM-2* كأول مشتق من مشتقات الانزيم *blaTEM-1* إذ حدث تطور بواسطة الطفرات النقطية لانزيم *blaTEM-1* من خلال استبدال lysine الى glutamine في الموقع رقم 39 (Al-Agam et al ., 2009). اما *blaTEM-3*

فقد سجل لأول مرة عام 1989 كأول انزيم يُظهر نمط الانزيمات واسعة الطيف EBSLs حيث يمتلك زياده في ركيزة الطيف يتضمن الجيل الثالث للسفالوسبورينات ولكنه يتأثر بشكل سريع بالمثبطات البيتالاكتاميز مثل clavunlanc acid. ويمتلك فعاله كبيره إتجاه السيفالوسبورينات واسعة الطيف (Bradford, 2001).

وصف مايزيد عن 90 انزيم من مشتقات الـ *bla_{TEM}* اغلبها EBSLs (Rasheed et al., 2002; Barlow and Hall, 2002), يوجد اكثر من 165 مغاير لجين الـ *bla_{TEM}* وهي مقاومة للمثبطات انزيمات البيتالاكتاميز مثل Clavulanic acid (Jacoboy and Bush, 2009), إذ تضمنت بكتريا *P. mirabilis* بعض مشتقات التي تعود لأنزيم *bla_{TEM}* وهي *bla_{TEM}-3*, *bla_{TEM}-8*, *bla_{TEM}-10*, *bla_{TEM}-15*, *bla_{TEM}-20*, *bla_{TEM}-21*, *bla_{TEM}-24*, *bla_{TEM}-26*, *bla_{TEM}-50*, *bla_{TEM}-52*, *bla_{TEM}-66*, *bla_{TEM}-72*, *bla_{TEM}-85*, *bla_{TEM}-92* (De Champs et al., 2001). وإن توارث الجينات المسؤولة عن *bla_{TEM}* بيتالاكتاميز يكون اما عن طريق الكروموسوم أو البلازميد (Sharma et al., 2010). وان الجينات التي تشفر لهذه الانزيمات عانت من طفرات مستمرة مما أدى ذلك الى ظهور انزيمات جديدة (Mollenkopf; Bush and Fisher, 2011; 2012).

2.7.2: انزيمات SHV

يعدّ انزيم الـ SHV-1 sulfhydryl variable الذي اكتُشف عام 1972 مسؤول عن 20% من مقاومة البكتريا للامبسلين و يشفر لهذا الانزيم من قبل جينات تحمل على البلازميد في بكتريا *K. Pneumonia* (Bush, 2008). وان أول مشتق من مشتقات الانزيم SHV الـ SHV-2 بوساطة الطفرات النقطية للـ *bla_{SHV-1}* (Al-Agam et al., 2009). وتتشابه انزيمات الـ *bla_{TEM}* والـ *bla_{SHV-1}* من حيث التركيب إذ يشترك انزيم الـ *bla_{SHV-1}* بحوالي 68% من احماضه الامينية مع انزيم *bla_{TEM-1}*, كما و تعاني انزيمات البيتالاكتاميز في هذه العائلة من تبدل حامض اميني حول الموقع الفعال في الموقع 238 أو 238 و 240 (Turner 2005). وفي الاونة الاخيرة بين كل من (Bush and Jacoboy, 2009). بوجود تقريبا 120 مغاير للـ *bla_{SHV}* عالمياً, ومن اكثرها شيوعا *bla_{SHV-5}*, *bla_{SHV-2}* (Paterson et al.,

(2003), ويعدّ *bla_{SHV-5}* مسؤولاً عن كثير من الاصابات المكتسبة من عدوى المستشفيات nosocomial في كثير من البلدان (Jmima and Verghes, 2008).

3.7.2: انزيمات الـ *CTX-M*

انزيم الـ *CTX-M* أكثر حداثة في عائلة انزيمات البيتا لاكتاميز إذ أصبح مألوفاً وبصورة كبيرة (Hawkey, 2008), إذ تعود تسمية هذا الانزيم الى انزيمات *Cefotaximases* التي تسبب مقاومة الـ *Cefotaxime* لذلك اشتق اسم هذه المجموعة من مقاومتها لمضاد *Cefotaxime* اكثر من بقية مضادات البيتا لاكتام مثل *Ceftazidime*, *Ceftriaxone* و *Cefepime* (Lewis et al., 2007), ويعد *blaCTX-M* الاكثر شيوعاً بين انزيمات البيتا لاكتاميز في جميع انحاء العالم (Hawkey, 2008; Hartmann et al., 2012; Fayros., 2012).

شكل انزيم *blaCTX-M* مجموعة حديثة من انواع الانزيمات إذ تمتلك هذه المجموعة مقاومة عالية تجاه مضادات البيتا لاكتام وانه قادر على احداث التحلل المائي للسيفالوسبورينات يكون ذات مقاومة عالية اتجاه مضاد *Cefotaxime* على عكس مضاد *Ceftazidime* الذي يظهر فعالية واطئة له (Fam and El-Damarawy, 2008; Bush, 2010), ولكنه كثير الحساسية للمثبطات البيتا لاكتاميز إذ يثبط بفعل المثبطات مثل *Clavulanic*, *Sulbactam* و *Tazobactam*, وكذلك سيفامايسين (Mollenkopf et al., 2012). وإن حدوث الطفرات النقطية في تسلسلات حوامض الامينية لانزيم الـ *blaCTX-M-1* يؤدي الى المقاومة الحاصلة لمضاد السيفاتوزايدم (Pitout, 2010). يوجد حوالي اكثر من 100 نوع مختلف *blaCTX-M* تقسم الى 6 مجاميع مختلفة تعدد على تسلسل الاحماض الامينية (Rossolin et al., 2008) وهي *blaCTX-M-1*، *blaCTX-M-2*، *blaCTX-M-8*، *blaCTX-M-9* و *blaCTX-M-25* (Worether et al., 2010). كما لا يوجد أي اتصال وثيق بين *blaCTX-M* و *blaTEM* أو *blaSHV* لكنه يكون مشابهاً لأنزيمات البيتا لاكتاميز الكروموسومية في بكتريا *Klebsiella oxytoca* (Prescott, 2008).

4.7.2: انزيمات الـ *OXA*

صنفت هذه الانزيمات عن طريق Ambler ووضعها في الصنف الجزيئي D اما في التصنيف الوظيفي في المجموعة 2d , اكتشفت هذه الانزيمات لأول مرة في فرنسا وتركيا في عزلات الزوائف الزنجارية *Ps.aeruginosa* وتبين ان هذه الانزيمات تقاوم مضادات البيتالاكتام (Sridhar , 2012) , إذ تتميز هذه الانزيمات بالفعالية التحليلية كبيرة التي هي اكبر من فعالية البنسلين مثل بنسلين G بأربع مرات ويكون شديد الفعالية ضد كل من oxacillin , cloxacillin , isoxazolylnicillins, (Paterson and Bonomo , 2005). انزيمات البيتالاكتاميز نوع *blaOXA* تقاوم السيفالوسبورينات ومنها مضاد السيفاتازيديم والنوع *blaOXA-10* الذي يمنح المقاومة للسيفاتاتوكزيم (Fatama et al ., 2012).

β -lactamase inhibitors

8.2: مثبطات البيتالاكتاميز

تعد مثبطات البيتالاكتاميز مركبات تستخدم لتثبط فعالية انزيمات البيتالاكتاميز أو تحطيمها إذ تكون فعالة جدا ضد انزيمات البيتالاكتاميز صنف A بحسب تصنيف امبلر Ambler، وخصوصاً انزيمات الـ *blaTEM* والـ *blaSHV* ، وتكون هذه المثبطات قليلة الفعالية ضد البروتينات الرابطة للبنسلين , بينما تزداد فعالية هذه المثبطات عندما تتحد مع مضادات البيتالاكتام (Livermore,2012 : Miro et al., 2004). إذ يكون تأثيرها عنة طريق تفاعلاتها مع انزيمات البيتالاكتاميز تكون بذلك معقد يسمى أسيل – انزيم بتفاعلات عكسية وبذلك يؤدي الى فقدان فعالية الانزيم . وتصنف هذه المثبطات الى مجموعتين الاولى تشمل Clavulanic acid ، والمجموعة الثانية تشمل حامض Penicillanic acid sulfonase (Moya et al., 2010). إذ يؤثر حامض كلافونيك وبالتأزر مع مضادات البنسلينات والسيفالوسبورينات في البكتريا السالبة لصبغة كرام التي اغلبها تنتج انزيمات البيتالاكتاميز، وكذلك حامض البنسيلانك سلفونيز، مثل Sulbactam ، Tazobactam ، إذ ترتبط هذه مركبات هيكلياً بالمضادات الحياتية إذ يتحد حامض السالبيكتام مع الامبسلين و حامض التازوباكتم مع البراسلين لتكون اكثر فعالية ضد انزيمات البيتالاكتاميز (Jacoby and Bush, 2005). والشكل (2-3) يوضح الية عمل المثبطات على انزيمات البيتالاكتاميز .

الفصل الثالث

مواد وطرائق العمل

Materials and Methods

Materials and Methods

3. المواد وطرائق العمل

1.3: المواد Materials

Apparatus and Equipments

1.1.3: الأجهزة والأدوات المختبرية

الشركة المصنعة	الأجهزة والأدوات
Marubeni(Japan)	كابينة التعقيم Hood
Gallen Kaamp (England)	مؤسدة Autoclave
Kotterman (Germany)	حمام مائي Water bath
GallenKaamp (England)	مسخن حراري Hot plate
A& DCo. (Japan)	ميزان إلكتروني حساس Sensitive electronic balance
Cyan(Belgium)	فرن كهربائي Oven
Olympus(Japan)	حاضنة Incubater
	مصدر الأشعة فوق البنفسجية UV-Transilluminater

Scie – plas(Belgium)	Electrophoresis unit وحدة الترحيل الكهربائي
MelrosePark (USA)	Vortex mixer المازج الدوار
Olympus(Japan)	Compound light microscope مجهر ضوئي مركب
Sony(Japan)	Digital camera كاميرا رقمية
GFL(Germany)	Distiller جهاز تقطير
Salmed(Germany)	Microliter pipettes ماصات دقيقة
Techin(USA)	Thermo cycler apparatus (PCR) جهاز المضخم الحراري
Concord(Lebanon)	Refrigerator ثلاجة
Himedia(India)	Standard wire loop (1μL) الناقل الزرع القياسي
Sun(China)	Disposable petri dishes أطباق بترى بلاستيكية مختلفة الاحجام
Janetzki(Germany)	High speed centrifuge منبذة عالية السرعة
	Cooling centrifuge منبذة (مبردة)
Superestar(India)	Slide شرائح زجاجية
	Test tube أنابيب اختبار
China	Calipers فيرنيا
Cruma(Spain)	Laminar flow cabinete كابينة الزرع المجهرية
Sigma(England)	Ependroff tubes انابيب ابندروف
THERMO. UK	Nanodrop spectrophotometer جهاز
Bioneer/ korea	Exispin vortex centrifuge
Superestar(India)	Disposable Syringes محاقن
Macrogen(korea)	AB DNA sequencing system جهاز

Chemical materials

2.1.3: المواد الكيميائية المستعملة

الشركة المصنعة	أسم المادة
BIOBASIC INC (USA)	Agarose الاكاروز
	TBE10X buffer دراء
	BaCl ₂ كلوريد الباريوم
	Isoamylalcohol كحول ايزواميلي
	Ethanol (96%) كحول الإيثانول

BDH (England)	Gelatin جيلاتين
	NaCl كلوريد الصوديوم
	H ₂ SO ₄ حامض الكبريتيك
	Glycerol (C ₃ H ₈ O ₃) كليسرول
	α-naphthol (C ₁₀ H ₈ O) ألفا- نفتول
	HCl حامض الهيدروكلوريك
	Methyl red (C ₁₅ H ₁₅ N ₃ O ₂) المثيل الأحمر
SDI(Iraq)	H ₂ O ₂ بيروكسيد الهيدروجين
Teba(Iraq)	Ethyl alcohol% ٩٦ الكحول الأيثلي
Bioneer (Korea)	PCR water ماء سلسلة البلمرة
Bioneer/ Korea	DNA ladder (100bp) سلم الحمض النووي القياسي
BIO BASIC INC/ USA	Lysozyme انزيم تحليل الخلايا
	Ethidium bromide صبغة بروميد الأثيديوم
SYRBIO (France)	Gram stain صبغة غرام

3.1.3: المضادات الحيوية Antibiotics

التركيز/ما يكوغرام	الرمز	اسم المضاد الحيوي	تحت الصنف للمضاد الحيوي	صنف المضاد الحيوي
Mg 25	AC	Amoxicillin	الاموكسيلين	Penicillins
Mg 10	AMP	Ampicillin	الامبسيلين	
Mg 75	TIC	Ticarcillin	تيكارسيلين	
20/10 Mg	AMC	Amoxicillin - clavulanic acid	الاموكسيلين- كلافيولانك اسد	βlactam/βlactamase inhibitor combination
Mg 30	CTX	Cefotaxime	السيفتوتاكسيم	Cephalosporin III

Mg 30	CAZ	ceftazidime	سيفتازيديم		Cephems
Mg 10	MEM	Meropenem	ميروبنيم	Carbapenem	Penems
Mg 30	Am	Amikacin	الاميكاسين		Aminoglycosides
Mg10	GEN	Gentamycin	جنتاميسين		
Mg 5	CIP	Ciprofloxacin	سيروفلوكساسين	Floroquinolones	Quinolones
Mg 30	NA	Nalidixic acid	نالديكسيك اسيد	Quinolone	Quinolones
Mg 30	C	Chloramphenicol	كلورامفينيكول		Phenicol
Mg 30	TE	Tetracycline	تتراسايكلين		Tetracyclin
MG 30	RA	Rifampin	ريفامبين		Rifamycins
MG 5	TR	Trimethoprim	ترايمثوبريم		Trimethoprim

4.1.3: تفاعل البلمرة المتسلسل Polymerase Chain Reaction

1.4.1.3: عدة استخلاص الـ DNA

اسم العدة	مكوناته	الشركة وبلد المنشأ
عدة استخلاص الحمض النووي البكتيري Presto™ Mini gDNA Bacteria Kit	GT Buffer 30 ml	Geneaid (USA)
	GB Buffer 40 ml	
	W1 Buffer 45 ml	
	Wash Buffer 100	
	Elution Buffer 30 ml	
	GD Colum 100pcs	
	2ml collection tubes 100 pcs	
	Proteinase K	

Bioneer (Korea)	Top DNA polymerase 1U		عدة مزيج تفاعل PCR AccuPower® PCR PreMix
	dNTP	(dATP, dCTP, dGTP, dTTP) each: 250µM	
	Tris-HCl (pH 9.0) 10mM, KCl 30Mm, MgCl2 1.5mM		
	Loading dye		

DNA Primers

DNA بادئات : 2.4.1.3

تم استخدام نوعيين من البادئات لإجراء فحص PCR النوع الأول للبادئات من جين ال 16S rRNA gene والخاص بتشخيص *P.mirabilis* وأما النوع الثاني من البادئات والخاص بالتحري عن بعض أنواع الجينات المقاومة للمضادات الحيوية من نوع Extended spectrum beta-lactamase (*bla-TEM* genes) *blaTEM-177* , *blaTEM-3*, *blaTEM 72*, *blaTEM-89*, *blaTEM -156* , *blaTEM -160* , *blaTEM-1* حيث تم تصميم جميع البادئات في هذا الدراسة وذلك باستخدام موقع NCB1-Gebank Database وبرنامج تصميم البادئات Primer3plus . وقد تم تجهيز تلك البادئات عن طريق شركة Bioneer في كوريا.

جدول (1-3) بادئات DNA التي استُعملت في هذه الدراسة

Primer	Sequence	Amplicon
16S rRNA	F TCTTGTGAGAGCGGGGATA	725bp
	R AGTTGCAGACTCCAATCCGG	
TEM-3	F TGCATCTTTGAGCGCTCTGA	318bp
	R CGTTTTCTGAGACGACCCCA	
TEM-72	F TCCTTGAGAGTTTTCGCCCC	581bp
	R CAGTGCTGCAATGATACCGC	
TEM-89	F GGAACCGGAGCTGAATGAA	254bp
	R CAGTGCTGCAATGATACCGC	

TEM-160	F	CTCTAGCTTCCCGGCAACAA	149bp
	R	CAGTGCTGCAATGATACCGC	
TEM-177	F	TGATAACACTGCGGCCAACT	358bp
	R	CAGTGCTGCAATGATACCGC	
TEM-1	F	TCCTTGAGAGTTTTCGCCCC	452bp
	R	TTGTTGCCGGGAAGCTAGAG	
TEM-156	F	AGATCAGTTGGGTGCACGAG	637bp
	R	CAGTGCTGCAATGATACCGC	

Methods

2.3: طرائق العمل

Culture media preparation

1.2.3: تحضير الأوساط الزرعية

A- تحضير الأوساط الجاهزة

حُضِرَت الأوساط الزرعية بحسب تعليمات الشركة المُصنِّعة لها ووضِبَت الأَس الهيدروجيني لها بحسب الحاجة له.

B: الأوساط الزرعية التركيبية

Structural culture media

أ: وسط اكار الدم Blood agar medium

أستعمل وسط اكار الدم المعقم والمحضر بحسب تعليمات الشركة المصنعة ، ثم بُرد الوسط لدرجة (45-50) م° وأضيف له (5%) دم الإنسان صنف AB ومن ثم صبه في إطباق بتري معقمة وحُفظ بالثلاجة لحين الاستعمال (Macfaddin,2000) .

ب: وسط اكار اليوريا Urea agar

استعمل وسط اكار اليوريا المعقم والمحضر بحسب تعليمات الشركة المصنعة ، بعدها أضيف (5) مليلتر من محلول اليوريا 20% بعد تبريد الوسط في الحمام المائي لدرجة (50) م ° ، ووزع الوسط على أنابيب وضعت بشكل مائل لتتصلب (Deep slop) ، استعمل للتحري عن قابلية البكتريا على إنتاج إنزيم اليوريز (Benson, 2002) .

ج: وسط الجيلاتين Gelatine agar

أذيب (6) غم من الجيلاتين في (500) مليلتر من المرق المغذي ووزع في أنابيب زجاجية بواقع (5) مليلتر لكل أنبوبة ثم عقم بالموصدة وحفظ في الثلاجة إلى حين الاستعمال استعمل الوسط للتحري عن العزلات القادرة على إسالة الجلاتين (Atlas *et al.*, 1995).

Sterilization methodes

2.2.3: طرق التعقيم

Wet hot sterilization

A: التعقيم بالحرارة الرطبة

عُقت جميع الأوساط الزرعية بجهاز الموصدة (Autoclave) بدرجة حرارة (121) م ° وضغط (15) باوند/أنج² لمدة (15) دقيقة.

Dry hot sterilization

B: التعقيم بالحرارة الجافة

عُقت الزجاجيات المستعملة في الفرن الكهربائي (Oven) بدرجة حرارة (168) م ° ولمدة ساعة ونصف.

Filtration sterilization

C-التعقيم بالترشيح

تم تعقيم المواد والمحاليل التي تتأثر بالحرارة بوساطة مرشحات دقيقة (Millipore filters) بقطر 0.22 مايكرومتر (Benson, 2002) .

3.2.3: تحضير المحاليل والكواشف

Solution and Reagents Preperation

Solutions

1.3.2.3: المحاليل

1.1.3.2.3: المحلول الملحي الفسلجي Solution Normal saline

حُضِر بإذابة (0.85) غم من كلوريد الصوديوم (NaCl) في (90) مليلتر من الماء المقطر ، وأكمل الحجم إلى (100) مليلتر ثم عقم بالموصدة لمدة 15 دقيقة وحفظ بعد ذلك في درجة (٤) م . واستعمل هذا المحلول في تخفيف العالق وإعداد اللقاح البكتيري المباشر في عند إجراء التجارب المختبرية (Macfaddin, 2000) .

2.1.3.2.3: محلول ماكفرلاند القياسي (0.5)

McFarland Tube Standard

حُضِر المحلول على وفق ما جاء في (2012) CLSI وكالاتي:

أ- محلول كلوريد الباريوم المائي $BaCl_2 \cdot 2H_2O$

حُضِر المحلول بإذابة 1.175 غرام كلوريد الباريوم ($BaCl_2$) في 50 مليلتر من الماء المقطر المعقم وأكمل الحجم إلى 100 مليلتر للحصول على تركيز 0.048 مول/لتر.

ب- محلول حامض الكبريتيك H_2SO_4

حُضِر المحلول بإضافة 18 مليلتر من حامض الكبريتيك المركز ببطء إلى 50 مليلتر من الماء المقطر المعقم، وأكمل الحجم إلى 100 مليلتر للحصول على تركيز 0.18 مول/لتر من H_2SO_4 . عند استعمال محلول ماكفرلاند مزج (٥,٥) مليلتر من محلول A مع (٩٩,٥) مليلتر من المحلول B للحصول على عدد تقريبي للخلايا البكتيرية بمقدار (1.5×10^8) خلية/مليلتر .

2.3.2.3: الكواشف

A : كاشف الاوكسيداز Oxidase

حُضِر الكاشف أنياً عند الاستعمال بإذابة (0.1) غم من Tetramethyl- P- Phenyl Diamine Dihydro chloride في (10) مليلتر من الماء المقطر وضع الكاشف في قنينة معتمدة. استعمل هذا الكاشف للتحري عن قابلية البكتريا على انتاج أنزيم الاوكسيداز (Forbes et al., 2007).

B: كاشف الكاتليز Catalase reagent

استعمل بتركيز 3% من بيروكسيد الهيدروجين (Hydrogen peroxide) ، بإذابة 3 غم من H_2O_2 في في (100) مليلتر من الماء استخدم للتحري عن قدرة البكتريا على إنتاج أنزيم الكاتليز (Collee ,1996).

C: كاشف كوفاكس Kovac's reagent

حُضِر بإذابة (5) غم من مادة Para-Dimethyl Aminobenzaldehyde في 75 مليلتر من كحول أيزوبوبيلي Isoamylalcohol و 25 مليلتر من حامض HCl المركز، استعمل في اختبار إنتاج الاندول (Forbes *et al.*, ٢٠٠٧).

D: كاشف احمر المثيل Reagent Methyl red

حُضِر الكاشف بإذابة 0.1 غم من صبغة احمر المثيل في 300 مليلتر من 95% كحول الميثيلي وأكمل الحجم الى (500) مليلتر باستعمال الماء المقطر (Macfaddin, 2000).

E : كاشف فوكس بروسكور Voges –Proskauer reagent

يتكون من :

1. كاشف الفانفثول 5%

حُضِر بإذابة 5 غم من المادة في 100 مليلتر من الكحول الايثيلي المطلق ليصبح التركيز 95% .

2. محلول هيدروكسيد البوتاسيوم 40% KOH

حُضِر بإذابة 40 غم من المادة في 100 مليلتر من الماء المقطر ليصبح التركيز 40% (Forbes *et al.*, 2007).

F: كاشف محلل الـ DNA

حُضِر الكاشف بإضافة 8.4 ملليتر من حامض الهيدروكلوريك HCL الى 80ملليتر الى الماء المقطر، ثم اكمل الحجم 100ملليتر من الماء المقطر للحصول على 1مولاري من HCL استخدم الكاشف للتحري عن البكتريا المنتجة للإنزيم المحلل لـ DNA (Macfaddin,2000) .

4-2-3: جمع العينات Collection of specimens

تضمنت الدراسة الحالية جمع 185 عينة من الحالات السريرية خلال فترة من تشرين الاول 2015 الى نيسان 2016 من المرضى المصابين بخمج المسالك البولية (القشاطر البولية والتهابات المجاري البولية) ,ومرضى الحروق والالتهاب الاذن الوسطى والذين يعانون من الالتهابات المعويه (عينة اسهال وغائط صلب), وحالات تجرثم الدم وبأعمار مختلفة أذ قسمت الى ست فئات عمرية من سنة واحدة الى خمسين سنة فأكثر, ولكلا الجنسين من مستشفيات في محافظة الديوانية شملت مستشفى الديوانية التعليمي ,مختبر الصحة العامة ,مستشفى النسائية والتوليد , مركز الحروق التخصصي في مدينة الديوانية , كما وحرص اثناء جمع العينات على استخدام المسحات القطنية الحاوية على وسط ناقل Transport media swabs في عملية جمع العينات لضمان حيوية العزلة.

5-2-3: تشخيص البكتريا المعزولة Identification of isolated bacteria

A الخصائص المزرعية

شُخصت مستعمرات بكتريا *P.mirabilis* مبدئياً اعتماداً على الصفات المظهرية لها من حيث شكل وحجم ولون المستعمرات. إذ تم التركيز على المستعمرات التي تميزت بظاهرة الانثيال لبكتريا *P.mirabilis* على وسط اكار الدم. كذلك ظهرت بمستعمرات شاحبة غير مخمرة لسكر اللاكتوز على وسط اكار الماكونكي (Winn et al ., 2006).

B- الخصائص المجهرية Microscopic characteristics

تمت دراسة الخصائص المجهرية للخلايا البكتيرية من خلال اجراء صبغة غرام ،حيث أخذت مستعمرة مفردة نقية نامية على وسط الاكار المغذي بوساطة عروة ناقل معقم (Loop full) ، ووضعت على شريحة زجاجية مع بضع قطرات ماء معقمة ثم فرشت الخلايا وتركت لتجف ، وثبتت بإمرارها على اللهب ثلاث مرات بصورة سريعة .صبغت بصبغة غرام ، وتمت ملاحظة شكل وتجمع الخلايا بفحصها تحت المجهر الضوئي باستعمال العدسة الزيتية (Forbes et al.,2007).

Biochemical test

3-2-6: الأختبارات الكيموحيوية

Catalase test

1-إختبار الكتاليز

نُقل جزء من مستعمرة فتيه بعمر 24 ساعة من الوسط المنمى عليه بوساطة العيدان الخشبية المعقمة إلى شريحة زجاجية نظيفة ومن ثم أُضيفت قطرة من محلول بيروكسيد الهيدروجين H_2O_2 بتركيز 3%. وتكون النتيجة موجبة بظهور فقاعات من غاز الأوكسجين (Collee ,1996).

Oxidase test

2-إختبار الأوكسيديز

نُقل جزء من مستعمرة فتيه بعمر 24 ساعة بوساطة عيدان خشبية مُعقمة إلى ورقة ترشيح مشبعة بكاشف الأوكسيديز, وأن تكون اللون البنفسجي خلال 10 ثوانٍ دليل على إيجابية الإختبار (Forbes et al., 2007).

Triple – sugar iron agar

3-التحري عن السكريات الثلاثية

استخدم هذا الاختبار للتحري عن قدرة البكتريا على تخمير سكريات (كلوكوز, سكروز, لاكتوز). لقت الأنابيب الحاوية على وسط (Kliger's Iron Agar (KIA بطريقة الطعن والتخطيط على السطح المائل بالمزروع البكتيري . وحُضنت الأنابيب بدرجة حرارة 37°م لمدة 24 ساعة , يعد تحول لون الوسط من الأحمر الى الأصفر في الجزء العميق نتيجة موجبة لتخمير سكر الكلوكوز , بينما تحول لون الوسط ككل الى الأصفر نتيجة موجبة لتخمير سكر اللاكتوز والسكروز ايضاً , إنتاج راسب اسود دلالة على انتاج كبريتيد الحديدوز (كبريتيد الهيدروجين) اسفل الوسط الصلب وكذلك ظهور فقاعات غازية دلالة على انتاج غاز CO_2 (MacFaddin , 2000).

4-الكشف عن أنزيم اليوريز Urease test

لقح وسط اليوريا بطريقة الطعن والتخطيط . حضنت الانابيب بدرجة (37) م° ولمدة من 24-48 ساعة. ان النتيجة الموجبة لهذا الفحص هو تغير لون الوسط من اللون الاصفر إلى الوردي دلالة على تحلل اليوريز من قبل البكتريا (Benson , 2002) .

5-الكشف عن انزيم الجلاتينيز Gelatin liquification test

يستخدم للكشف عن قدرة البكتريا على انتاج انزيم الجيلاتينيز (Gelatinase) الذي يعمل على إسالة الجيلاتين اذ لقت انابيب الوسط بطريقة الطعن وحضنت . تم التأكد من الفحص عن خلال إسالة الجيلاتين بعد وضع الوسط في الثلجة (٤) م° مدة نصف ساعة ، إن حدوث التميع يشير الى فعالية الانزيم (Collee et al., 1996) .

6- مجموعة إختبارات IMViC المكوّنة من:.

Indol production test

• إختبار إنتاج الأندول

استُخدم وسط ماء البيتون Peptone water لتلقيح بالبكتريا المراد اختبارها في هذا الإختبار ، ثم حُضِنَت الأنابيب بدرجة حرارة 37م° لمدة 24 ساعة بعد ذلك أُضيف 0.5 مليلتر من كاشف كوفاكس Kovac's reagent ترج جيداً وأنَّ ظهور حلقة حمراء في اعلى الانبوبة دليل على إيجابية الفحص (MacFaddin , 2000) .

Methyl red test

• إختبار المثيل الأحمر

اجري هذا الإختبار بتلقيح الأنابيب الحاوية على الوسط الزرع MR.VP. medium بجزء من المستعمرة البكتيرية النقية المراد إختبارها وحُضِنَت بدرجة حرارة 37م° لمدة 24- 48 ساعة. بعد الحضانة أُضيفت 5 قطرات من المثيل الأحمر وسُجِلَت النتيجة الموجبة بظهور اللون الأحمر (Collee et al ., 1996) .

Voges – Proskauer test

• إختبار فوكس – بروسكاور

أُقيمت الوسط الزرع MR.VP. medium بجزء من المستعمرة البكتيرية النقية المراد إختبارها وحُضِنَت بدرجة حرارة 37م° لمدة 24- 48 ساعة, بعد ذلك أُضيف 0.6مليلتر من الكاشف الفانفثول و 0.2 مليلتر من محلول هيدروكسيد البوتاسيوم إلى كل انبوبة مع التحريك الهادئ ان ظهور لون وردي خلال 5-2 دقيقة دلالة على نتيجة موجبة (Collee et al ., 1996) .

Citrate utilization test

• إختبار إستهلاك السترات

استخدم هذا الاختبار للتحري عن قدرة البكتريا لاستهلاك السترات أذ لُقْح وسط سيمون ستريت المائل بجزء من المستعمرة البكتيرية النقية المراد إختبارها وحُضِنَ بدرجة حرارة 37°م لمدة 24-48 ساعة, يعد تحول الوسط من الأخضر إلى الأزرق دلالةً على إستهلاك البكتيريا للسترات على أنه مصدرٌ وحيدٌ للكربون (Winn et al ., 2006).

3-2-7: التشخيص بنظام api 20 E api 20 E diagnosis system

أستخدمت شرائط الـ api 20 E , لتشخيص هذا النوع بالشكل النهائي اذ يحوي هذا الشريط على 20 انبوبة خاصة بالفحوصات الكيموحيوية التأكيدية. كما في الخطوات التالية :

A- تحضير العالق البكتيري Preparation of bacterial suspension

لقح 5 مليا لتر من محلول الملح الفسلجي ب 1-4 مستعمرة من بكتيريا المتقلبات بمسحة القطنية مع المزج المستمر

B- تلقح شريط api Inoculation of the api strip

بعد تحضير العالق البكتيري وباستخدام ماصة (Pipette) لقح مقدار 0.12 مليا لتر من عالق البكتيريا لكل انابيب الأختبار , واضيف الزيت المعدني المعقم الى الاختبارات التي تحتها خط والتي شملت H₂S, ODC, LDC, ADH, URE.

C- حضن شريط api Incubating the strip in its chamber

وضع شريط الـ api داخل غطاء ضمن العُدة بعد وضع القليل من قطرات الماء بالانابيب الموجودة في هذا الغطاء , ثم حُضِنَ شريط الـ api بدرجة حرارة 37°م لمدة 24-48 ساعة .

D- قراءة النتيجة Reading of Result

شُخصت المتقلبات من خلال الشفرة الرقمية (Code number) التي تتكون بعد وضع علامة (+) او علامة (-) لكل من الأختبارات الكيموحيوية الموجودة ضمن شريط الـ api , ثم قورنت الارقام في اوراق خاصة بالشريط وشُخصت باستخدام الدليل .

3-2-8 : حفظ العزلات البكتيرية وادامتها

Preservation and Maintenance of Bacterial Isolates

A- الحفظ قصير الأمد

حفظت عزلات الـ *P.mirabilis* بنقل مستعمرة واحدة الى مائل الاكار المغذي وحُضنت في درجة حرارة 37 م° لمدة 24 ساعة، ثم حفظت بدرجة 4 م° مع مراعاة تجديد حيوية العزلات (Forbes *et al.*, 2007).

B-الحفظ طويل الأمد

حفظت العزلات مدة أطول ومن دون تعرضها لفقدان بعض صفاتها الوراثية باستخدام الوسط المغذي السائل المدعم بالكليسيروول بتركيز نهائي(15%) (Forbes *et al.*, 2007).

9-2-3 : إختبار فحص الحساسية Antibiotic Susceptibility Testing

اخذت 4-2 مستعمرات من بكتيريا *P.mirabilis* إلى أنبوب إختبار يحوي 5مل من من مرق نقيع القلب والدماغ وحضنت بدرجة 37 م° لمدة 8 ساعات. خفف النمو الحاصل باستعمال محلول الملح الفسلجي حصول على درجة عكوره مماثلة إلى عكورة أنبوبة لـ ماكفرلانند 0.5 القياسية ، وغمست المسحة القطنية بالوسط الزراعي المخفف ونشرت البكتيريا على وسط مولر- هنتون الصلب بطريقة التخطيط لأكثر من مرة وبتجاهات مختلفة ، وتُركت الأطباق 5 دقائق في درجة حرارة الغرفة لضمان إمتصاص الرطوبة، ثم وُضعت أقراص المضادات الحياتية ، قرأت النتائج بقياس أقطار التثبيط بأخذ قطرين متعامدين وقورنت النتائج مع قياسات عالمية بحسب ما جاء في (CLSI (2012).

10-2-3: تفاعل السلسلة المتبلمرة Polymerase Chain Reaction (PCR)

تم إجراء فحص تفاعل سلسلة البلمره وذلك لإجراء التشخيص التأكيدي لعزلات جرثومة *P.mirabilis* وكذلك للتحري عن بعض عن بعض أنواع الجينات المقاومة للمضادات الحياتية من نوع *bla-TEM* Extended spectrum beta-lactamase (*genes*) وبحسب طريقة (Nagano *et al.*, 2003) وكما يأتي يتكون الفحص من عدة خطوات:

1-10-2-3: إستخلاص الحامض النووي البكتيري Genomic DNA extraction

تم إجراء استخلاص الحمض النووي لـ *P. mirabilis* وذلك باستخدام عدة (Genomic DNA extraction kit) المجهزة من شركة Geneaid الأمريكية , وتم إجراء الاستخلاص بحسب تعليمات الشركة كآلاتي:

١- تم نقل 1مل عالق من كل عزلة من *P. mirabilis* النامية على وسط مرق نقيع القلب والدماغ ووضعت في انابيب ابندروف قياس 1.5 مل معقمة وبعدها ونقلت الى جهاز الطرد المركزي بسرعة 15000 دورة / دقيقة وذلك لجمع الخلايا البكتيرية و التخلص من السائل الطافي.

٢- أضيف 200 ميكروليتر من محلول الانزيم الايسوزايم Lysozyme buffer (20mg/ml) وبعدها مزج الخليط بوساطة المازج vortex لمدة 5 ثوان.

٣- حضن المزيج بدرجة حراره الغرفة لمدة 10 دقائق وخلال مدة الحضن تم تقليب الانابيب لضمان تحليل كامل للخلايا في المزيج.

٤- تم اضافة 1ميكروليتر من محلول GB Buffer المجهز من العده الى مزيج الخلايا المتحللة ومزج جيدا بوساطة المازج vortex لمدة 5 ثوان.

٥- حضن المزيج بدرجة حراره 60 م° لمدة 10 دقيقة باستخدام الحمام المائي.

٦- تم اضافة 200 ميكروليتر من الكحول الايثيلي المطلق الى المزيج المتحلل ومزج الخليط جيدا بجهاز المازج vortex مدة 10 ثواني.

٧- تم نقل الخليط من انبوبة الابندروف الى انابيب جمع collection tubes قياس 2 مل الحاويه على اعمدة تحوي مصفى لتنقية الحمض النووي GD filter colum والمجهزه مع العده.

٨- وضعت انابيب الجمع مع الاعمده الحاويه على خليط في جهاز الطرد المركزي ودورت بسرعة 15000 دورة / دقيقة للتخلص من نواتج الخلايا المتحلله.

٩- تم التخلص من المحلول الراسب للخلايا المتحللة ونقل GD colum الحاوي على الحمض النووي الى انبوبة الجمع collection tube جديد.

١٠- تم اضافة ٤٠٠ ميكروليتر من محلول W1 Buffer المجهز مع العده الى العمود الحاوي لغسل الحمض النووي ووضعت الانابيب في جهاز الطرد المركزي بسرعة 15000 دورة / دقيقة لمدة ٣٠ ثانية.

١١- تم التخلص من الراسب وبعد ذلك اضيف ٦٠٠ ميكروليتر من محلول الغسل الحاوي على الكحول الايثيلي المطلق Wash buffer المجهزه مع العده الى العمود الحاوي على الحمض النووي لتخلص من الدهون داخل العمود ووضعت الانابيب في جهاز الطرد المركزي بسرعة 15000 دورة / دقيقة لمدة ٣٠ ثانية.

١٢- تم التخلص من الراسب واعيدت الانابيب الى جهاز الطرد المركزي مره ثانية لتجفيف الاعمده بسرعة 15000 دورة / دقيقة لمدة 3 دقائق.

١٣- تم نقل الاعمده الحاوية على الحمض النووي على انابيب ابندروف معقمة واضيف 50 ميكروليتر من محلول الازابة Elution Buffer المجهز مع العده الى وسط العمود وترك مدة 5 دقائق وبعدها وضعت الانابيب في جهاز الطرد المركزي بسرعة 15000 دورة / دقيقة لمدة 30 ثانية لذابة الحمض النووي وحفظه بدرجة حراره -20م لحين اجراء فحص تفاعل سلسلة البلمره المتعدد.

DNA examination

2-10-2-3: فحص الحمض النووي المستخلص

تم الكشف عن الحمض النووي DNA المستخلص وذلك باستخدام جهاز Nanodrop spectrophotometer (THERMO. USA) الخاص بالكشف وقياس تركيز الاحماض النووي إذ يتم الكشف الحمض النووي من خلال تحديد تركيز الحمض النووي (ng\µl) DNA وقياس نقاوة الحمض النووي DNA من خلال قراءة الامتصاصية بطول موجي يتراوح بين (260/280nm) وتم استخدام الجهاز على النحو التالي :

١- بعد تشغيل جهاز Nanodrop تم اختيار برنامج قياس الحمض النووي نوع

. DNA

٢- قمنا بتصفير ركيزة المقياس مرتين وذلك بوضع 2 مايكروليتر من (ddH₂O) باستخدام ميكروبايبيت معقمة على سطح ركيزة المقياس وجراء التصفير وبعدها نقوم بتنظيف الركيزة باستخدام ورق نشاف خاص بالجهاز .

٣- قمنا بوضع 1 ميكروليتر من كل عينة من ال DNA المستخلص على ركيزة المقياس الجهاز ومن ثم ضغط زر ok لبدء عملية قياس تركيز DNA .

٤- وكذلك تم تحديد نقاوة عينات ال DNA المستخلص بقراءة الامتصاصية جهاز Nanodrop Spectrophotometer على طولين موجيين (260/280 nm) حيث ان الحمض النووي DNA المستخلص يعد نقياً عندما تكون نسبة الامتصاصية هي (1.8).

3-10-2-3: تحضير مزيج تفاعل سلسلة البلمرة PCR master mix

تم تحضير مزيج تفاعل سلسلة البلمرة باستخدام عدة ال AccuPower® PCR PreMix المجهزه من قبل شركة ال Bioneer الكورية وبحسب تعليمات الشركة كآلاتي:

١- تم تحضير مزيج تفاعل سلسلة البلمرة بطريقة PCR Diplex في انابيب PCR المجهزة مع العده والحاويه على مكونات تفاعل سلسلة البلمره وضيقت المكونات الاخرى لمزيج تفاعل وحسب تعليمات الشركة كما في الجدول (2-3)

جدول (2-3): مكونات مزيج تفاعل انزيم البلمرة Monoplex PCR master mix

وحجومها

PCR master mix		Volume
DNA template		5µL
First gene Primers (10pmol)	F. primer	1µL
	R. primer	1µL
Second gene	F. primer	1µL

Primers (10pmol)	R. primer	1μL
PCR water		11μL
Total		20μL

٢- بعد اكمال تحضير مزيج تفاعل سلسلة البلمره تم غلق الانابيب ومزجت بعناية بجهاز المازج vortex لمدة 10 ثوان.

٣- نقلت الانابيب للمضخم الحراري Thermocycler PCR لاجراء حالات الدورات الحرارية PCR thermocycler conditions .

1-3-10-2-3 : برنامج الدورات الحرارية لتضخيم الـ DNA PCR Thermocycler

تم جـراء فحص تفاعل سلسلة البلمرة باستخدام المضخم الحراري PCRthermocycler وفقاً للجدول (3-3).

جدول (3-3) : الظروف المستعملة في جهاز المضخم الحراري PCR

PCR Step	Repeat cycle	Temperature	Time
Initial denaturation	<1	< 95°C	5min
Denaturation	30	95°C	30sec.
Annealing		60°C	30sec
Extension		72°C	1min
Final extension	1	72°C	5min

Hold	-	4°C	Forever
------	---	-----	---------

4-10-2-3: الترحيل الكهربائي بهلام Gel electrophoresis

تم اجراء الترحيل الكهربائي باستخدام هلام الاكروز بنسبة 1.5% وذلك قراءة نتيجة تفاعل سلسلة البلمرة PCR product كما يأتي:

١- تم اذابة ١ غم من هلام الاكروز Agarose gel في 100 مل من محلول ال TBE buffer الدارى بتركيز 1X وباستخدام الفرن الكهربائي لمدة 15 دقيقة.

٢- ترك الهلام ليبرد بدرجة حرارة 50م وبعدها تم إضافة صبغة الحمض النووي المشعة Ethidium bromide ومزجت جيدا مع الهلام.

٣- تم صب هلام الاكروز في قالب الترحيل Tray الحاوي على المشط Comb لتحديد اماكن عينات المضخم الحراري, وبعدها ترك الهلام ليتصلب في درجة حرارة الغرفة لمدة 15دقيقة ومن ثم ازيل المشط من الهلام بعناية.

٤- تم عملية تحميل العينات باستخدام صبغة التحميل dye Loading على ورق البارافلم Parafilm paper وذلك باضافة 1حجم من صبغة التحميل لكل اربعة حجوم من ناتج PCR product ووضعت في حفر الهلام.

٥- تم استخدام 10يكروليتر من DNA ladder لقياس ناتج PCR ووضع في الحفره الاولى.

٦- بعد اكمال عملية التحميل تم غمر هلام الاكروز باستخدام محلول TBE Buffer الدارى بتركيز 1X وغلق غطاء الترحيل وبعدها تم تشغيل جهاز الترحيل باستخدام تيار 100فولت لمدة ساعة واحده.

٧- بعد انتهاء عملية الترحيل تم فحص الهلام الحاوي على ناتج المضخم الحراري باستخدام مصدر الاشعة فوق البنفسجية U.V light source لتحديد الناتج مع وحدة القياس.

11-2-3: طريقة تسلسل الحمض النووي DNA sequencer method

تم إجراء طريقة تسلسل الحمض النووي لتحديد التسلسل الوراثي لجينات الجينات المقاومة للمضادات الحيوية من نوع Extended spectrum beta-lactamase (bla-TEM genes) في جرثومة *P. mirabilis* المشخصة بطريقة فحص ال PCR كما مبين اعلاه . وذلك من خلال إجراء تحليل الشجرة الوراثية Phylogenetic tree analysis باستخدام برامج Mega 6 , حيث في البداية تم جراء تفاعل PCR لجميع جينات bla-TEM genes بعد ذلك تم ارسال الناتج تفاعل PCR الى شركة Macrogen في كوريا الجنوبية وذلك لأجراء تسلسل الحمض النووي باستخدام جهاز AB DNA sequencing system.

12-2-3: التحليل الاحصائي Statistical Analysis

أخضعت نتائج الدراسة الحالية جميعها الى التحليل الاحصائي واستخدم لهذا الغرض برنامج GraphPad Prism (SAS Institute ,Inc. USA) الاصدار الرابع حيث جرى تطبيق إختبار مربع كاي Chi-square test لهذا الغرض كما جرى اعتماد مجال الثقة Confidence interval مساويا الى ٩٥% وقيمة مستوى الاحتمالية أقل من 0.05 (P<0.05) (Motulsky .,2003)

Results and Discussion

4. النتائج والمناقشة

1-4 مجتمع الدراسة

بلغت نسبة عزلات بكتريا *Proteus spp* 45.94% التي تم الحصول عليها من مجموع 185 من العينات السريرية ومنها عينات الادرار بنسبة 10.81%, عينات الاذن الوسطى بنسبة 6.48%, عينات التهابات الحروق 9.72%, عينات البراز 13.51%, سجلت عينات تجرثم الدم اقل نسبة في الحصول على المتقلبات في العينات السريرية بنسبة 0.54%. كما هو موضح بالجدول (1-4) كما وبين نسبة عزل البكتريا الموجبة والسالبة لصبغة كرام التي كانت 42.16% أما عدد العينات الخالية من النمو فكانت بنسبة 11.89%.

تقاربت نتائج الدراسة الحالية لما توصل اليه Hassain وجماعته (2014) في مصر أذ سجل نسبة عزل لبكتريا *Proteus Spp* 61% , أما Perween وجماعته (2016) سجل نسبة عزل للبكتريا 8% , أما الباحث Senthamarai وجماعته (2015) فقد سجل نسبة عزل اقل من النتائج المذكورة بنسبة 3.04%. ويعزى سبب عزل بكتريا *Proteus spp* بهذه النسبة الى كونها تعد احد عصيات القولون إذ تتواجد كنببت طبيعي للقناة المعوية كما وتعد بكتريا *Proteus spp* انتهازية عند توافر الظروف الملائمة لها مثل التهاب المسالك البولية (Jacobsen&Shirtliff,2011).

أكدت الدراسات ان اسباب التلوث البكتيري في المستشفيات إما أن يكون بشكل ذاتي حيث تمثل هذه البكتريا جزء من الفلورا الطبيعية أو قد تكتسب من استعمال المرضى للصحيات أو عن طريق الأشخاص المرافقين للمريض وبشكل عام فأن الهواء والمياه والأطعمة والأيدي جميعها تسهم في انتقال العدوى من شخص لآخر وسوف يؤدي الى توسع دائرة انتقال البكتيريا (Thomas , 2007).

الجدول(1-4) النسب المئوية للبكتريا المعزولة حسب مصادر عزلها

مصدر العزلات	العدد الكلي للعينات حسب مصدرها ونسبها المئوية	النسبة المئوية للعينات عديمات النمو	عدد العزلات لبكتريا السالبة والموجبة لصبغة كرام ونسبها المئوية	عدد عزلات بكتريا <i>Proteus Spp</i> ونسبها المئوية
الادرار	57(30%)	7(3.7%)	30 ^{Aa} (16.21%)	20 ^{Aa} (10.81%)
مسحات الأذن	44(23.27%)	3(1.6%)	20 ^{ABa} (10.8%)	21 ^{Aa} (6.48%)
الحروق	40(21.6%)	4(2.1%)	18 ^{ABa} (9%)	18 ^{Aa} (9.72%)
البراز	37(20%)	2(1.08%)	10 ^{Ba} (5.40%)	25 ^{Aa} (13.51%)
دم	7(3.78%)	6(3.24%)	0 ^{Ca} (0%)	1 ^{Ba} (0.54%)

المجموع	185(100%)	22(11.89)	78(42.16%)	85(45.94%)
---------	-----------	-----------	------------	------------

- ان قيمة مربع كاي X^2 المحسوبة 29.748 اكبر من الجدولية X^2 28.869 إذا توجد فروق معنوية , تدل الحروف الكبيرة على النتيجة الاحصائية العمودية , في حين تدل الحروف الصغيرة على النتيجة الاحصائية الافقية . كما تدل الحروف المختلفة بين اي قراءتين على وجود فروقات معنوية في حين الحروف المتشابهة تدل على عدم وجود فروقات معنوية عند مستوى احتمالية 5%

Isolation and Identification

2-4: العزل والتشخيص

كان الهدف من جمع العينات هو عزل بكتيريا *P.mirabilis* وكانت عملية جمع العينات عشوائية للتحري عن بؤر التلوث ببكتيريا *P.mirabilis* إذا عزلت هذه البكتيريا بنسبة 37.29% من مجموع مختلف العزلات السريرية (البراز, مسحات الاذن الوسطى, الحروق, الادرار, الدم) بواقع 69 عزلة . وكانت اعلى نسبة عزل لبكتيريا *P.mirabilis* من عينات البراز بنسبة 12.02% من 19 عزلة , وتأتي مسحات الاذن الوسطى بالمرتبة الثانية في عزل *P.mirabilis* وبنسبة 9.18% بواقع 24 عزلة , اما عينات الحروق والادرار فمسجلتا نسباً متساويةً 8.64% بواقع 16 عزل من كل منهما , عينات الدم فكانت بنسبة 0.54% لعزلة واحدة فقط . أما الانواع الاخرى العائدة لجنس المتقلبات فُعزلت بنسبة 8.64% بواقع 16 عزلة . أذ كانت عزلات البراز بنسبة 3.24% , اما الادرار ومسحات الاذن الوسطى فكانت بنسبة 2.16% لكل منهما , وكانت نسبة العزل من التهاب الحروق 12.5% لعزلتين فقط . ولم تعزل من حالات تجرثم الدم . يمكن ان يعزى التفاوت في نسبة عزل النوع *P.mirabilis* وانواع المتقلبات الاخرى الى وجود هذه البكتيريا في امعاء الانسان أذ تعد بكتيريا *P.mirabilis* جزء من المستنبت الطبيعي لأمعاء الانسان اذ يوجد بنسبة 25% من مجموع البكتيريا المعوية , اما قلة عزل الانواع الاخرى للمتقلبات يعود الى انها لا تتواجد بكثرة في المستنبت الطبيعي في امعاء الانسان (Shoff and Green , 2007) , Mackenzie والجدول (2-4) يوضح النسب المئوية لعزل أنواع بكتيريا المتقلبات .

جدول (2-4) النسب المئوية لعزل انواع بكتيريا *Proteus spp* من المصادر السريرية المختلفة

النسبة المئوية الكلية	المصدر					<i>Proteus spp</i>
	الدم	الحروق	الأذن	الادرار	البراز	

(%37.29)69	(0.54) 1	(8.64) 16	(9.18) 17	(8.64) 16	(12.02) 19	<i>P. mirabilis</i>
(%8.64)16 ^B	0(0)	(1.08)2	(2.16)4	(2.16)4	(3.24)6	<i>Other Proteus spp</i>

• ان قيمة مربع كاي χ^2 المحسوبة 36.129 اكبر من الجدولية χ^2 15.507 إذاً توجد فروق معنوية

ان اعلى نسبة عزل بكتريا *P.mirabilis* كانت من عينات البراز بنسبة 12.02% , تقاربت نتيجة دراسة الحالية مع دراسة AL-Jumaa (2011) إذ عزلت بكتريا المتقلبات من عينات البراز بنسبة 20% , في حين عزل الباحث Abbas (2015) هذه البكتريا من عينات البراز بنسبة قليلة 5.9% . أما الباحث Al_Mayahi (2016) فقد عزلها بنسبة اعلى من النسب المذكورة 36.7% . من خلال نتائج الدراسة الحالية والدراسات الحديثة تبين بأن المتقلبات تسبب كثير من التهاب القناة المعوية وذلك لان هذه الممرضات انتهائية وبلاضافة الى ذلك تتواجد في الامعاء بصورة طبيعية وبسبب توفر الظروف الملائمة لها تصبح ممرضة وخاصة في الاونة الاخيرة إذ تعرضت البيئة للملوثات المختلفة (Jacobsen & Shirtliff, 2011; [Pellegri et al.,2013](#)).

عزلت بكتريا *P.mirabilis* من التهابات الاذن الوسطى بنسبة 9.18% تقاربت نتائج الدراسة الحالية مع دراسة Al-Duliami (2011) إذ عزل *P.mirabilis* من التهابان الاذن بنسبة 10.4% , أما نوفل والقوتلي (2016) في سوريا عزلا بكتريا *P.mirabilis* من التهاب الاذن بنسبة 12.24% , أما دراسة Zuhir and Alaubdydi (2016) فقد عزلا البكتريا بنسبة 26.6% , أما Al_Mayahi (2016) عزل بكتريا *P.mirabilis* بنسبة 26.3% , بينما عزل الباحث Abbas (2015) بكتريا *P.mirabilis* من التهاب الاذن بنسبة 17.6% , 6.25% كل منهما على التوالي , في حين عزل جعاز ومجهول (2010) بكتريا *P. vulgaris* من التهاب الاذن بنسبة 6.15% .

عُزلت بكتريا *P. mirabilis* من عينات الادرار بنسبة 8.64% تقاربت هذه النتيجة مع دراسة الباحث Kwiecinska-pringo وجماعته (2016) عزل كل من *P.mirabilis* و *P.vulgaris* من الادرار بنسبة 12.5% . اما فليح وعلي (2014)

فقد عزلا كل من *P.mirabilis* و *P.vulgaris* من الادرار بنسبة 11.47% و 3.27% على التوالي . في حين عزل الباحثان Zuhir and Alaubydi (2016) من بكتريا *P.mirabilis* من التهاب المجاري البولية بنسبة 45%, أما الباحث Pal وجماعته (2014) عزلوا كل من *P.mirabilis* بنسبة 62.37% و *P.vulgaris* بنسبة 29.70% و *P.penneri* بنسبة 7.92% من التهاب المجاري البولية ,بينما عزل الباحث Alsheree وجماعته (2016) *P. mirabilis* من الادرار وبنسبة اعلى من النسب المذكورة 78.6%.

اكادت الدراسات ارتفاع نسبة المتقلبات بالادرار لان هذه البكتريا تكون متواجدة بشكل طبيعي في القناة المعوية وعندما تنتقل الى الاحليل تؤدي الى حدوث التهابات المسالك البولية. وان امراضية بكتريا *P.mirabilis* تعود لامتلاك البكتريا مقاومة عالية للمضادات الحياتية وأن المرضى يتعاطون المضادات قبل اجراء التحليلات المختبرية والاستشارات الطبية اللازمة, مما أدى الى تطور المقاومة من قبل السلالات تجاه المضادات الحديثة (Corker et al., 2000). كما وان وجود القنطار البولية الذي يعد عاملاً مهماً في صعود الاحياء المجهرية الى المثانة وذلك بسبب تلامس السطح الخارجي لانبوب القنطار مع جدار الاحليل او الجلد الذي يحيط بالفتحة البولية (U-Syn Ha and Yong-Hyun Cho,2006).

عُزلت بكتريا *P.mirabilis* من التهابات الحروق بنسبة 8.64% وتقاربت نتائج الدراسة الحالية مع دراسة الباحث Al-Jumaa (2011) إذ عزلت كل من *P. mirabilis* و *P. vulgaris* من التهابات الحروق بنسبة 13.33% لكل منهما. في حين عزل Al_Mayahi (2016) بكتريا *P. mirabilis* من التهابات الحروق بنسبة 26.3%. قد أشارت إحصائية منظمات الصحة العالمية WHO (2001) ان حوالي 80% من الاشخاص الذين يتعرضون للحروق وخاصة من الدرجة الثانية يتسبب في موت الاشخاص المحترقين وذلك بسبب ضعف مناعة المرضى وقلة مقاومة للجسام الغريبة. لذلك في هذه الدراسة يمكن الاستنتاج بان نسبة عزل بكتريا *P.mirabilis* من التهابات الحروق لا تخلو من الخطورة التي قد تهدد حياة المرضى المصابين بالحروق وخاصة الشديدة منها.

عُزلت بكتريا *P.mirabilis* من الدم بنسبة 0.54% تقاربت نتائج هذه الدراسة مع دراسة الباحث Pal وجماعته (2014) أذ عزل بكتريا *P.mirabilis* من حالات تجرثم الدم بنسبة 0.58% , في حين عزل الباحث Senthamarai وجماعته (2015) بكتريا *P.mirabilis* من الدم بنسبة 2.5% . أما الباحث Wang وجماعته (2014) عزل هذه البكتريا من الدم بنسبة 13.7% , في حين عزل الباحث Chi-Yu chen وجماعته (2012) اعلى نسبة لبكتريا *P.mirabilis* من حالات تجرثم الدم وبنسبة 35.07%. تعد بكتريا *P.mirabilis* من الجراثيم الخطيرة التي تكون مسؤولة عن العديد من الأمراض مثل bacterimia وحالات تسمم الدم ويعد تجرثم الدم من الحالات المرضية التي تعد نسبة انتشارها كبيرة , أذ وُجد دراسة في الهند أن الأطفال هم الأكثر عرضة للإصابة بحالات تجرثم الدم (Mahapatra et al ., 2002).

1-2-4:الصفات الزرعية Cultural characteristic

ظهرت المستعمرات النامية على وسط اكار الماكونكي MacConkey Agar بشكل مستعمرات مفردة شاحبة اللون ، متوسطة الحجم وذات حافات ملساء وغير مخمرة لسكر اللاكتوز فضلا عن رائحة النمو البكتيري التي تكون متشابهة لرائحة نمو السمك المتعفن، وظهرت الحركة التموجية (Swarming) على اكار الدم Blood Agar إذ تعد هذه صفة تشخيصية اولية لبكتريا المتقلبات .

2-2-4:الصفات المجهرية Microscopic characteristic

بينت نتائج الفحص المجهرى والتي قد استعملت فيها صبغة غرام للشرائح المحضرة من المستعمرات المفردة لكي يتم التعرف على شكل الخلايا البكتيرية اذ كانت النتيجة عصيات سالبة لصبغة غرام قصيرة غير مكونة للسبورات .

3-2-4:الفحوصات الكيميوحيوية Biochmical Test

استخدمت الفحوصات الكيميوحيوية التشخيصية للعزلات قيد الدراسة وكانت هذه الفحوصات مكملة للتشخيص الاولي لبكتريا *P.mirabilis* , والغرض من الفحوصات

الكيموحيوية هي لتأكيد تشخيص اجناس البكتريا *P.mirabilis* والملحق (1) يوضح هذه الفحوصات , أذ اعطت نتائج موجبة لإختبار الكتاليز في جميع العزلات وذلك لقدرة البكتيريا على انتاج انزيم الكتاليز . واعطت نتيجة سالبة لفحص الاوكسديز وذلك لانها لاتستطيع انتاج انزيم الاوكسديز .

اما بالنسبة لمجموعة إختبارات IMViC والتي شملت اختبارات : (الأندول , احمر المثيل , فوكس بروسكاور, واستهلاك السترات) , كانت النتيجة سالبة لفحص الاندول, ويستخدم هذا الفحص للتمييز بين جنس *P.mirabilis* وبقية انواع جنس المتقلبات اذ تكون النتيجة الموجبة تكوين حلقة حمراء نتيجة تحلل الحامض الاميني (التربتوفان) وتحوله الى الاندول وايضا كانت النتيجة سالبة لفحص فوكس- بروسكاور , واعطت نتيجة موجبة لإختبار احمر المثيل واختبار استهلاك السترات , كما وظهرت جميع عزلات بكتريا *P.mirabilis* قدرتها على تخمر كل من سكر السكروز والكلوكوز واعطت غازاً وراسباً اسود على الوسط دلالة على انتاج كبريتيد الهيدروجين H_2S كما في الملحق (1) .

1-3-2-4:تشخيص بكتريا *P.mirabilis* بنظام API-20E

إستخدَم نظام تشخيص البكتريا المعوية 20E - Analytical Profile Index كتشخيص تأكيدي لعزلات *P.mirabilis* , يُعدّ هذا الفحص جانبا مهما من الاختبارات الكيموحيوية في تشخيص البكتريا. أذ يتميز هذا النظام بسرعة التحري عن البكتريا بدون الحاجة الى الاوساط الزرعية العديدة و يخفض بذلك من التلوث الزرعي الذي يحصل , ويتضح من الشكل (1-4) والملحق (2) نتائج الاختبارات الكيموحيوية لبكتريا *P.mirabilis* المعزولة من العينات السريرية بأستخدام نظام API-20E.

2-3-2-4:تشخيص بكتريا *P.mirabilis* باستخدام جين *16S rRNA*

اظهرت النتائج بعد استخلاص الـ DNA وتشخيص عزلات بكتريا *P.mirabilis* بأستخدام تقنية تفاعل سلسلة البلمرة PCR Monoplex وبأستخدام الجين *16S rRNA gene* الذي يستخدم للتفريق بين انواع الجنس الواحد اذ استخدمت بادئات نوعية تستهدف جين *16S rRNA* بهدف التشخيص الدقيق لعزلات

P.mirabilis وترحيله كهربائياً والكشف عنه باستخدام صبغة الايثيديوم برومايد وفحصه تحت الاشعة فوق البنفسجية (Ultra violet (UV), إحتواء جميع عُزلات بكتيريا *P.mirabilis* على الجين *16S rRNA gene* كما في الشكل (2-4) أذ يُمثّل المورثة التشخيصيّة لهذه البكتيريا, مما يُثبت عائدية الـ69 عزلة لبكتيريا *P.mirabilis*, تتفق نتائج الدراسة الحالية مع دراسة الباحث خلف وجماعته (2014) أذ استخدم بادئات نوعية متخصصة للكشف عن بكتيريا المتقلبات إذ اثبت خلال دراسته عائدية 36 عزلة معزولة من التهاب المجاري البولية الى نوع *P.mirabilis*.

3-4: انتشار عزلات *P. mirabilis* وتوزيعها بحسب الجنس والعمر.

Incident and distribution of *P.mirabilis* isolates based on age and gender.

صنفت الدراسة الحالية المصابين إلى ست فئات عمرية ابتداء بالسنة الواحدة وانتهاء عند السنة الخمسين فاكثرت كما موضح في جدول (3-4). سجلت الدراسة الحالية أعلى نسبة إصابة ببكتيريا *P.mirabilis* في الفئة العمرية 21-30 سنة بنسبة 34.78%, تلتها الفئة العمرية 31-40 سنة والتي سجلت نسبة 13.4%, كما موضح في الجدول (3-4). في حين سجل الباحث Pal وجماعته (2014) للفئة (20-29) بنسبة 21.78%, والفئة (30-39) بنسبة 17.82%, أما الباحث Alshere وجماعته (2016) في محافظة النجف سجل نسبة إصابة ببكتيريا *P.mirabilis* عند الفئة العمرية (31-51) 78.9%. بينما وجد الباحث Anand (2016) خلال دراسته في الهند أن اقل نسبة إصابة ببكتيريا *P.mirabilis* عند الفئة العمرية (21-30) بنسبة 8%, والفئة (31-40) بنسبة 12%. وترجع اسباب تعرض هذه الفئات اكثر من غيرها للإصابة بالبكتيريا المرضية ومنها بكتيريا *P.mirabilis* لان هذه الفئات تتمثل بالفئات العمرية العاملة والتي قد تتعرض إلى الكثير من الملوثات أثناء العمل مما يؤدي الى تشجيع نمو العوامل المرضية وتطورها.

سجلت الدراسة الحالية أقل نسبة إصابة في الفئة العمرية 1-10 سنة والفئة العمرية 11-20 سنة بنسبة 11.59% كل منهما كما موضح في الجدول (3-4). وتقاربت نتائج الدراسة الحالية مع دراسة الباحث Anand (2016) فسجل نسبة إصابة 8% في

الفئة (21-30) , اما الباحث Wang وجماعته (2014) فقد سجل للفئة اقل من 18 سنة بنسبة إصابة 9.2% . في حين كانت نتائج الباحث Alshereه وجماعته (2016) في تسجل اعلى نسبة إصابة في الفئة العمرية (10-30) 89.5% .

وسجلت الدراسة الحالية نسبة إصابة عالية في الفئات العمرية 41-50 سنة و اكبر من 51 سنة , اذ كانت نسبة الإصابة ببكتريا *P.mirabilis* 10.14% و 18.84% على التوالي كما في الجدول (3-4) . تقارب هذه النتيجة لما توصل اليه الباحث Hiari (2016) الذي سجل للفئة العمرية (40-61) نسبة إصابة 18% و سجل Anand وجماعته (2016) نسب إصابة عالية ضمن الفئة العمرية (51-60) 34% , والفئة العمرية اكثر من 60 بنسبة 24% . اما الباحث Alshereه وجماعته (2016) فسجل نسبة إصابة في الفئة العمرية (52-62) 25% في حين سجل الباحث Pal وجماعته (2014) نسبة إصابة ببكتريا *P.mirabilis* للفئة العمرية (50-59) 0.99% , والفئة العمرية اكثر من 60 فكانت النسبة 1.98% .

وقد يعود السبب في إصابة هذه الفئات بالاصابات البكتيرية ذلك لكون الاعمار المتطرفة (الاطفال وكبار السن) وخاصة كبار السن الذين يعانون من امراض مزمنة والذين يتعاطون ادوية مثبطة للمناعة , يكونوا اكثر تعرض للاصابة بسبب ضعف الجهاز المناعي لهذه الفئات العمرية مقارنة بالفئات العمرية الاخرى ; (2001 , CDC , Brooks et al.,2007)

جدول(3-4) توزيع عزلات *P.mirabilis* بحسب العمر من الحالات السريرية المختلفة

المصدر	البراز	الاذن	الادرار	الحروق	الدم	مجموع
الفئات العمرية						
1-10	(2.89)2 ^{Aa}	(2.89)2 ^{Aa}	(2.89)2 ^{Aa}	(2.89)2 ^{Aa}	0(0) ^{Aa}	(%11.59)8 ^A
11-20	(1.44)1 ^{Aa}	(2.89)2 ^{Aa}	(1.44)1 ^{Aa}	(4.34)3 ^{ABa}	(1.44)1 ^{Aa}	(%11.59)8 ^A
21-30	(10.14)7 ^{Ba}	(7.24)5 ^{Aa}	(5.79)4 ^{Aa}	(11.59)8 ^{Ba}	0(0) ^{Ab}	(%34.78)24 ^B
31-40	(4.34)3 ^{ABa}	(4.34)3 ^{Aa}	(2.89)2 ^{Aa}	(1.44)1 ^{Aab}	0(0) ^{Ab}	(%13.04)9 ^A

(%10.14)7 ^A	0(0) ^{Aa}	(1.44)1 ^{Aa}	(2.89)2 ^{Aa}	(2.89)2 ^{Aa}	(2.89)2 ^{Aa}	41-50
(%18.84)13 ^A	0(0) ^{Ab}	(1.44)1 ^{Aab}	(7.24)5 ^{Aa}	(4.34)3 ^{Aa}	(5.79)4 ^{ABa}	>51

• ان قيمة مربع كاي X^2 المحسوبة 43.228 اكبر من الجدولية X^2 41.337 إذاً توجد فروق معنوية .

- تدل الحروف الكبيرة على النتيجة الاحصائية العمودية ، في حين تدل الحروف الصغيرة على النتيجة الاحصائية الافقية . تدل الحروف المختلفة بين اي قراءتين على وجود فروقات معنوية في حين تدل الحروف المتشابهة على عدم وجود فروقات معنوية عند مستوى احتمالية 5%

أما بالنسبة لتوزيع الحالات المرضية للجنس المريض فقد سجلت الدراسة الحالية إصابة الإناث ببكتريا *P.mirabilis* بنسبة أعلى 57.97 % مقارنة بالذكور 42.02% والموضحة في جدول (4-4) , جاءت نتائج الدراسة الحالية مقارنة لما توصل اليه الطائي وناجي (2013) إذ سجل الإناث نسبة إصابة ببكتريا *P.mirabilis* 57.2% اما الذكور بنسبة 42.8%. اما دراسة عدنان وجماعة (2014) تقاربت نتائجه عند دراسة التهاب المسالك البولية لنتائج الدراسة الحالية إذ سجل نسبة إصابة 61.53 % عند الإناث و 38.46% عند الذكور. في حين سجل الباحث Senthamarai وجماعته (2015) نسبة إصابة لذكور اعلى من الإناث 63.6% , اما نسبة إصابة الإناث فكانت 36.4% . وكذلك الباحث Anand وجماعته (2016) إذ سجل إصابة الذكور بنسبة 78% , اما الإناث بنسبة 22% , اما الباحث Pal وجماعته (2014) فقد سجل إصابة الذكور بنسبة 74.25% , والإناث 25.74% , تصيب ببكتريا *P.mirabilis* الكبار والصغار من كلا الجنسين، وخاصة النساء تكون أكثر عرضه لأستعمار ببكتريا *P.mirabilis* خصوصاً في اخماج المسالك البولية قد يرجع السبب الى بقاء محيط الاحليل رطبا وبالإضافة الى قصر الاحليل مما يزيد من التعرض للإصابة عن طريق صعود المسبب المرضي الى المسالك البولية (Freedman, 2005).

جدول(4-4) توزيع عزلات *P.mirabilis* حسب الجنس من الحالات السريرية المختلفة

مصدر	البراز	الاذن	الادرار	الحروق	الدم	مجموع
الجنس						
الإناث	(%10.14)7	(%14.49)10	(17.39)12	(15.94)11	--	(%57.97)40 ^A

الذكور	12(17.39)	7(10.14)	4(5.79%)	5(7.24)	1(1.44)	29 ^A (42.02%)
--------	-----------	----------	----------	---------	---------	--------------------------

- ان قيمة مربع كاي χ^2 المحسوبة 2.544 اكبر من الجدولية χ^2 3.841 اذاً لا توجد فروق معنوية . كما وتدل الحروف المتشابهة على عدم وجود فروقات معنوية عند مستوى احتمالية 5%

جدول(4-5) عزلات *P.mirabilis* بحسب الجنس والعمر من الحالات السريرية المختلفة

جنس	الاناث	الذكور	مجموع
فئات العمرية			
10-1	3(4.34)	5(7.24)	8 ^A (11.59%)
20-11	5(7.24)	3(4.34)	8 ^A (11.59%)
30-21	9(13.4)	15(21.73)	24 ^B (34.78%)
40-31	7(10.14)	2(2.89)	9 ^A (13.04%)
50-41	5(7.24)	2(2.89)	7 ^A (10.14%)
>51	11(15.94)	2(2.89)	13 ^A (18.84%)

- ان قيمة مربع كاي χ^2 المحسوبة 26.41 اكبر من الجدولية χ^2 11.07 اذاً توجد فروق معنوية كما و تدل الحروف المختلفة بين اي قراءتين على وجود فروقات معنوية في حين تدل الحروف المتشابهة على عدم وجود فروقات معنوية عند مستوى احتمالية 5%

Antibiotic Sensitivity Test

4-4: اختبار فحص الحساسية

استخدم اختبار فحص الحساسية للمضادات الحيوية والبالغة 15 مضاداً حيوياً، حيث اختيرت هذه المضادات لكثرة استخدامها وتداولها صحياً في معالجة بعض الأخمج الناتجة عن الإصابة ببكتيريا *P.mirabilis* والجدول (4-6) يوضح نسب المقاومة والحساسية وما بينهما لبكتيريا المتقلبات تجاه المضادات المستخدمة خلال الدراسة إذاعتمد على نتائج الفحص من خلال قياس قطر منطقة التثبيط حول قرص المضاد ومقارنتها مع الجداول القياسية (CLSI, 2012), وذلك لتعرف على مدى قابلية البكتيريا على مقاومتها للمضادات الحيوية التي يكثر استعمالها في مستشفيات مدينة الديوانية وخطورة هذه المقاومة التي امتد ليشمل طيفا واسعا من المضادات الحياتية المتنوعة.

وسجلات نتائج الدراسة الحالية نسبة مقاومة بكتريا *P.mirabilis* لمضاد الاموكسيلين 84.05% إذ تقاربت نتائج الدراسة الحالية لما توصل اليه الباحث Wang وجماعته (2014) أذ كانت مقاومة بكتريا *P.mirabilis* لمضاد الاموكسيلين بنسبة 83.6%. اما الباحثان الطائي وناجي (2013) فقد سجلا نسبة مقاومة تامة لمضاد الاموكسيلين بنسبة 100% في حين كانت نتائج الباحث Kwiecinska-Pirog وجماعته (2016) قد سجلت نسبة مقاومة قليلة 12.5%.

وسجلات بكتريا *P.mirabilis* نسبة مقاومة لمضاد الاموكسيلين 84.05% تقاربت نتائج الدراسة الحالية لما توصل اليه الباحث A.Bahashwan (2013) في مدينة بنكلادش أذ كانت مقاومة البكتريا بنسبة 86%. بينما سجل الباحث Ahmed (2015) نسبة مقاومة مرتفعة عن الدراسة الحالية فأظهرت مقاومة كلية وبنسبة 100% في حين قام الباحث Wang وجماعته (2014) بتسجيل نسبة مقاومة لبكتريا المتقلبات اقل من الدراسة الحالية 39.3%. وكذلك سجل الباحث Senthamarai وجماعته (2015) نسبة مقاومة قليلة 8.26%.

أما مقاومة بكتريا *P.mirabilis* في الدراسة الحالية لمضاد الاموكسيلين- كلافيولانك أسد فكانت 47.82%, أذ تقاربت نتائج الدراسة الحالية لما توصل اليه الباحث الحسو وخلف (2016) أذ سجلا نسبة مقاومة للبكتريا 50%, بينما سجل الباحث Perween وجماعته (2016) بنسبة مقاومة 94.3%. ولكن سجل Gupta وجماعته (2014) نسبة مقاومة تامة الاموكسيلين- كلافيولانك أسد التي بلغت 100%.

قاومت بكتريا *P.mirabilis* مضاد التيكراسيلين في الدراسة الحالية وبنسبة 66.66%. في حين سجل الباحث Zenati وجماعته (2014) مقاومة تامة لبكتريا *P.mirabilis* لمضاد التيكراسيلين . ان استعمال التيكراسيلين يؤدي الى مقاومة عالية من خلال تغير موقع الهدف أذ تحدث هذه المقاومة من خلال خفض فعالية المضاد الحيائي عند مروره عبر أغشية الخلية البكتيرية (Ryan and Ray, 2004).

أما مقاومة بكتريا *P.mirabilis* في الدراسة الحالية لمضاد السيفتازيديم كانت بنسبة 66.66%, تقاربت نتائج الدراسة الحالية لما توصل اليه الباحث Hussein وجماعته (2013) أذ كانت نسبة مقاومة البكتريا لمضاد السيفتازيديم بنسبة 48.1%, بينما سجل الباحث Senthamarai وجماعته (2015) بنسبة مقاومة البكتريا

للسيفتازيديم 26.4% اما الحسو وخلف (2016) فكانت نسبة المقاومة 25% أقل من النسبة المذكورة. في حين وجد الباحث Trevino وجماعته (2012) أن مقاومة بكتريا *P.mirabilis* عالية جدا لمضاد سيفاتوكزيم وبنسبة 97%.

اما مقاومة بكتريا *P.mirabilis* لمضاد السيفوتاكسيم بنسبة مقاومة 53.62% , تقاربت نتائج الدراسة الحالية لما توصل اليه الباحث Pal وجماعته (2014) إذ كانت نسبة مقاومة بكتريا *P.mirabilis* 54% , اما A.Bahashwan (2013) فقد سجل نسبة مقاومة البكتريا لمضاد السيفوتاكسيم 62.2% , بينما سجل الباحث Perween وجماعته (2016) نسبة مقاومة لهذه البكتريا 71.8% , لكن سجل الباحث Ahmed (2015) نسبة مقاومة اقل مما ذكر في الدراسات اعلاه 35% . بين سلمان (2008) ان جميع عزلات *P.mirabilis* المنتجة والتي لاتنتج انزيمات البييتالاكتاميز مقاومة لمضاد السيفوتاكسيم إذ لا بد لهذه البكتريا أن تحتوي على آليات اخرى لمقاومة السيفالوسبورينات. وأن مقاومة البكتيريا *P.mirabilis* في دراسة الحالية لمضاد السيفوتاكسيم والسيفتازيديم قد يعود السبب الى عدم قدرة مرور هذه المضادات عبر الغشاء للبكتيريا (Brooks et al ., 2007) .

مضاد الميروبنيم فسجلت البكتريا نسبة مقاومة له 4.34% , تقاربت نتائج الدراسة الحالية لما توصل اليه الباحث Perween وجماعته (2016) إذ سجل نسبة مقاومة *P.mirabilis* لمضاد الميروبنيم 5.6% . اما الباحث Pal وجماعته (2014) سجل نسبة مقاومة بكتريا *P.mirabilis* لهذا المضاد 6% . بينما توصل الباحثان الحسو وخلف (2016) الى ان نسبة مقاومة بكتريا *P.mirabilis* للميروبنيم 0% وحساسية 100% . وكذلك سجل الباحث Ojdana وجماعته (2014) مقاومة بكتريا *P.mirabilis* للميروبنيم 0% وحساسية 100% . أن المقاومة لمضادات الكاربابنيم من قبل البكتيريا السالبة لصبغة جرام اصبحت متزايدة ويعود السبب في هذه زيادة في المقاومة هو الاستخدام العشوائي والواسع لهذه المضادات لذلك اصبحت من المشاكل التي تشكل خطرا بالعراق , و ترتبط هذه المقاومة بوجود عوامل عديدة ومنها : انزيمات البييتالاكتام المعدنية MBL , وانزيمات OXA والعناصر الوراثية المتنقلة , وقد اشارت الى ذلك العديد من الدراسات السابقة في العراق Fayroz-Ali (2012) و (2013) Al-Shara و (2013) Al-Mayahi .

في الاونه الاخيرة ومن خلال العديد من الدراسات اظهرت بأن عزلات بكتريا *P.mirabilis* بتزايد ملحوظ في مقاومتها لمضادات البيتالاكتم,أذ تعود المقاومة العالية لبكتريا المتقلبات لهذه المضادات الى ارتفاع انتاج انزيمات البيتالاكتاميز والتي تعمل هذه الانزيمات على حماية البكتريا من خلال مهاجمتها حلقة البيتالاكتم الموجودة في نواة البنسلين والسيفالوسبورينات او الى احد ميكانيكيات المقاومة ومنها تقليل نفاذية الجدار الخارجي و تحويل موقع الهدف للمضاد (Guilfoile , 2007) , كما وتمتلك بكتريا عائلة المعوية انظمة الدفع التي تساهم هذه الانظمة وبشكل كبير في التعبير عن المقاومة لمضادات البيتالاكتم عن طريق طرح المضاد من داخل الخلية الى خارجها (Aghazadeh et al ., 2014 : Khalili et al.,2012).

سجلت نتائج الدراسة الحالية مقاومة بكتريا *P.mirabilis* لمضاد الامينوكلايكوسيدات المتمثلة بمضاد الأميكاسين بنسبة مقاومة 17.39% تقاربت نتائج هذه الدراسة مع دراسة الباحث Hasanin وجماعته (2014) أذ سجلوا نسبة مقاومة لبكتريا *P.mirabilis* لمضاد الأميكاسين 36.4% , اما الباحث Ojdana وجماعته (2014) فسجل نسبة مقاومة لهذه البكتريا 58.3% ,سجل الباحث Kwiecinska- Pirog وجماعته (2016) أقل نسبة مقاومة البكتريا لمضاد الأميكاسين 5.0% , بينما سجل الباحث Perween وجماعته (2016) بنسبة مقاومة عالية لهذه البكتريا 84.5 % , اما الباحث Trevino وجماعته (2012) نسبة مقاومة البكتريا 100%.

أما نسبة مقاومة البكتريا لمضاد الجنتاميسين في الدراسة الحالية فقد بلغت 33.33% , أذ تقاربت نتائج الدراسة الحالية لما توصل اليه Senthamarai وجماعته (2015) أذ سجلوا نسبة مقاومة البكتريا لمضاد الجنتاميسين 28.9% , أما الباحثان Zuhir & Alaubydi (2016) فسجلا نسبة مقاومة البكتريا لمضاد الجنتاميسين 53.2% , اما Ahmed (2015) سجل نسبة مقاومة مرتفعة البكتريا لمضاد الجنتاميسين عن الدراسة الحالية 65% , بينما سجل الباحث Perween وجماعته (2016) بنسبة مقاومة عالية للبكتريا 88.7% , في حين سجل الباحث Ojdana وجماعته (2014) نسبة مقاومة 100% . تقاوم البكتريا الأمينوكلايكوسيدات المتمثلة بمضاد الاميكاسين وجنتاميسين عن طريق حدوث تغير في موقع الهدف (30S) من الرايبوسوم حيث تحدث طفرة في الموقع (30S) مؤدية الى قلة نفاذية جزئيات المضاد عبر الغشاء. (GUVEN,2004) . او عن طريق انظمة الدفع الفعالة أو تحويل

نفاذية الجدار الخارجي هذا يؤدي الى تحويل جزيئية المضاد وتؤدي الى فقدان فعاليته (Aghazadeh *et al.* , 2014).

سجلت بكتريا *P.mirabilis* نسبة مقاومة لمضادات الكوينولينات المتمثلة بحامض النالديكسيك 75.36%, ومضاد السبروفلوكساسين Ciprofloxacin فكانت نسبة مقاومة 4.34% وكانت معظم العزلات حساسة لهذا المضاد, تقاربت نتائج الدراسة الحالية لما توصل اليه الباحث A.Bahashwan (2013) إذ سجل نسبة مقاومة البكتريا لمضاد حامض النالديكسيك 88.9% أما الباحث Kwiecinska-Pirog وجماعته (2016) فقد سجلوا نسبة مقاومة البكتريا لمضاد السبروفلوكساسين 15.0%. اما الباحثان Zuhir&Alaubdy (2016) سجلا نسبة مقاومة البكتريا لمضاد السبروفلوكساسين 69.2%, بينما سجل الباحث Perween وجماعته (2016) نسبة مقاومة البكتريا لمضاد السبروفلوكساسين عالية 86%.

تملك مضادات الكينولينات فعالية كبيرة تجاه البكتيريا السالبة, وكذلك قابليتها على الاختراق ممتازة وتأثيرها الجانبي قليل (Anvarinejad *et al.*, 2011), إذ تعمل مضادات الكينولينات على تثبيط تضاعف دنا DNA البكتريا وبواسطة حدوث طفرات في الجينات التي تشفر لانتاج DNA Gyrase وانزيم Topoisomerase II وان هذه الانزيمات تكون مسؤولة عن الخواص الفعالية البايولوجية و الفيزيو كيميائية لـDNA البكتريا (Harvey *et al.* , 2006).

أظهرت نتائج الدراسة الحالية مقاومة بكتريا *P.mirabilis* لمضاد الترايميثوبريم نسبة 75.36%, تقاربت نتائج الدراسة الحالية لما توصل اليه Hussein (2013) إذ سجل نسبة مقاومة البكتريا المعزولة من التهاب المجاري البولية في مستشفيات مدينة النجف لمضاد الترايميثوبريم 63.5%, اما الباحث Nahar وجماعته (2014) فسجلوا نسبة مقاومة لهذه البكتريا 66.7%. تقاوم البكتريا *P.mirabilis* المضاد تراميثوبريم بواسطة انتاج انزيمات ايضية غير حساسة لهذا المضاد او بواسطة تحويل نفاذية غشاء الخلية إذ تمنع دخول المضاد الى الموضع الهدف, قد يعود السبب في زيادة المقاومة لهذه المضادات من حدوث طفرة في الجين التركيبي لانزيم Dihydrofolate reductase (Fluit *et al.*, 2001).

أما مقاومة بكتريا *P.mirabilis* لمضاد الكلورامفينيكول فكانت بنسبة 82.60% ,تقاربت نتائج الدراسة الحالية مع دراسة الباحثان (Zuhir&Alaubydi 2016) سجلا نسبة مقاومة بكتريا *P.mirabilis* لمضاد الكلورومفينيكول 62.5% .اما (Felgo 2010) فسجل نسبة مقاومة البكتريا للكلورامفينيكول 65% , بينما الباحث Trivedietal وجماعته (2016) وجد بأن البكتريا حساسة بصورة كاملة لمضاد الكلورامفينيكول وبنسبة 100% . يعمل لمضاد الكلورامفينيكول على منع تصنيع البروتين من خلال ارتباطه مع الوحدة الريبوسومية 50S يمنع بذلك تكوين الاصرة الببتيدية وذلك عن طريق الانزيمات Chloramphenicol acetyl transferase التي تعمل على تحويل المضاد الى 3-Acetoxychloramphenicol والذي بدوره يتحول الى 1-3-Diacetoxychloramphenicol وهذه النواتج المشتقة تكون غير فعالة كمضادات حياتية وذلك بسبب فشل ارتباطها بالوحدة الريبوسومية 50S (Fluit et al., 2001).

سجلت الدراسة الحالية مقاومة بكتريا *P.mirabilis* لمضاد التتراسايكلين بنسبة 82.60% , تقاربت هذه النسبة مع دراسة الباحث Nahar وجماعته (2014) إذ سجل نسبة مقاومة البكتريا لمضاد التتراسايكلين 94.4% . ان استخدام مضاد التتراسايكلين بشكل واسع يؤدي الى زيادة نسبة السلالات المقاومة في معظم انواع العائلة المعوية مما يؤدي الى تقليل من الاهمية العلاجية لهذا المضاد , إذ يعمل هذا المضاد على تثبيط تصنيع البروتين فبي البكتريا من خلال تأثيره على عملية الترجمة وذلك عن طريق ارتباطه مع الجزء 30S من الريبوسوم البكتيري وتمنع بذلك ارتباط aminocyl tRNA مع الريبوسوم فيؤدي ذلك الى ايقاف تصنيع سلسلة الببتيد المتعدد (Chopra and Robertes, 2001 ; Todar, 2002; Prescott et al., 2005).

أما مقاومة بكتريا *P.mirabilis* لمضاد الريفامبين فكانت بنسبة 91.30% , تقاربت نتائج الدراسة الحالية مع دراسة الباحثان (Zuhir&Alaubydi 2016) إذ سجلا نسبة مقاومة البكتريا لمضاد الريفامبين 93.7% . بينما سجل الباحث Saedi

Al- وجماعته (2013) نسبة مرتفعة عن النسب الحالية إذ كانت مقاومه هذه البكتريا لمضاد الريفامبين 100% . يقع مضاد Rifambin ضمن مجموعة الـ Isoniazid التي تعمل على تثبيط نمو الخلايا البكتيرية عن طريق التداخل وبقوة مع أنزيم البلمرة DNA-dependent RNAPolymerase أذ عند اتحاده مع هذا الانزيم في الموقع المتواجد على DNA مؤديا الى ايقاف عملية الاستنساخ الـ RNA (Fluit *et al.*, 2001).

جدول (6-4) النسب المئوية لعزلات بكتريا *P.mirabilis* المقاومة للمضادات الحياتية

انواع المضادات الحياتية	الرمز	S %	I %	R %
Amoxicillin	AMX	(10.14)7	(5.79)4	(84.05)58
Ampicillin	AMP	(7.24)5	(8.69)6	(84.05)58
Amoxicillin/cluvanic	AMC	(34.78)24	(17.39)12	(47.82)33
Ticarcillin	TC	(21.73)15	(11.59)8	(66.66)46
Cefotaxim	CTX	(34.78)24	(11.59)8	(53.62)37
Cefatozidime	CAZ	(14.49)10	(18.8)13	(66.66)46
Meropenem	MEM	(91.30)63	(4.34)3	(4.34)3
Amikacin	AK	(81.15)56	(1.44)1	(17.39)12
Gentamicin	CN	(63.76)44	(2.89)2	(33.33)23
Nalidic acid	NA	(14.49)10	(10.14)7	(75.36)52

(4.34)3	(2.89)2	(92.75)64	CIP	Ciprofloxacin
(75.36)52	(7.24)5	(17.39)12	TS	Trimethoprim
(82.60)57	(8.69)6	(8.69)6	C	Chloramphenicol
(82.60)57	(13.4)9	(4.34)3	T	Tetracycline
(91.30)63	(4.34)3	(4.34)3	RF	Rifampin

4-5: المقاومة المشتركة لأصناف المضادات الحيوية الأخرى

يوجد العديد من التعريفات للمقاومة المتعددة Multidrug Resistant التي يرمز لها (MDR) والمقاومة الشاملة Extensivedrug Resistant (XDR) والمقاومة الكلية للمضادات المدروسة PandrugResistant (PDR) ولكن من أكثر التعاريف المناسبة لها هي مصطلح (MDR) ويطلق على المقاومة المتعددة للمضادات الحيوية أذ باستطاعة البكتيريا مقاومة ثلاثة أصناف أو أكثر من المضادات الحيوية المستخدمة في الدراسة على أن يكون للبكتيريا القدرة على مقاومة مضاد واحد على الأقل ضمن الصنف. كما وبينت نتائج الدراسة الحالية وجود مقاومة مشتركة بين أصناف المضادات الحيوية الأخرى، والتي لوحظت في كثير من الأحيان في المقاومة لمضادات البيبتالاكتم، مما يجعلها تمتلك مقاومة متعددة للمضادات الحيوية المدروسة. أما المقاومة الشاملة (Extensive drug resistance) XDR فتطلق على مقاومة البكتيريا لكل أصناف المضادات الحيوية عدا صنف واحد أو اثنين من هذه الأصناف على أن تكون مقاومة لمضاد واحد على الأقل ضمن الصنف. ويطلق مصطلح (Pandrug resistance) PDR على المقاومة المسجلة لكل أصناف المضادات الحيوية (Magiorakos et al., 2012).

سجلت عزلات *P.mirabilis* في الدراسة الحالية نسبة عالية من المقاومة المتعددة (MDR) بنسبة 42(60.86)% كما موضح بالجدول (4-7)، تقاربت هذه النتيجة مع الباحث Merli وجماعته (2015) أذ سجل نسبة الـMDR لعزلات البكتيريا 60%، وسجل الباحث Khawcharoenporn وجماعته (2013) الـMDR لعزلات البكتيريا

بنسبة 65%، أما دراسة Nahar وجماعته (2014) في مستشفيات بنكلادش في الصين سجل الـ MDR لعزلات البكتريا بنسبة 83%، في حين سجل الباحث Perween وجماعته (2016) المقاومة المتعددة للبكتريا بنسبة 55%، بينما الباحث Tumbarello وجماعته (2012) سجل MDR للبكتريا بنسبة 33.3%، أما في اليونان فقد سجل الباحث AlexPoulou (2016) المقاومة المتعددة لاجناس العائلة المعوية ومن ضمنها المتقلبات وبنسبة اقل من النسب المذكورة اعلاه 20.8%.

ان الارتفاع في نسب *P. mirabilis* التي تكون ذات مقاومة متعددة للمضادات الحياتية الاكثر استعمالا في مدينة الديوانية تشير الى تفشي السلالات ذات المقاومة المتعددة في المجتمع مما ادى الى صعوبة اختيار المضاد المناسب لعلاج الاصابات التي تسببها البكتريا لذلك فمن الضروري التأكيد على الاستخدامات المثلى للمضادات الحياتية والتقليل من الاستخدام العشوائي لها و ايجاد مضادات حديثة تكون فعالة ضد هذه البكتريا (Uda and Sunagaqa , 2003; Karlowsky et al ., 2003).

سجلت عزلات بكتريا *P.mirabilis* في الدراسة الحالية نسبة مقاومة شاملة (XDR) نسبة 24(34.78%) كما هو موضح في الجدول (4-7)، إذ تقاربت هذه النتيجة لدراسة الباحث Perween وجماعته (2016) إذ سجل نسبة المقاومة XDR للبكتريا 39.4%، أما الباحث Pal وجماعته (2014) في مستشفيات الهند فقد سجلت للبكتريا نسبة المقاومة الشاملة 50%، في حين سجل الباحث Hasanin وجماعته (2016) في العراق نسبة مرتفعة للبكتريا لمقاومتها الشاملة للمضادات الحياتية 61%. بينما سجل الباحث Merli (2015) اعلى نسبة للبكتريا لمقاومتها الشاملة XDR 90%. في حين سجل الباحث AlexPoulou (2016) أقل نسبة XDR لنفس البكتريا المدروسة 10%. ان مشكلة انتشار السلالات ذات المقاومة الشاملة في المستشفيات تكون ذات خطر اكبر من البكتريا ذات المقاومة المتعددة وذلك لمقاومتها لعديد من أصناف المضادات الحياتية وأن مايزيد من خطر هذا النوع من المقاومة هو سرعة انتشارها وارتفاع نسب المقاومة لها إذ تتحول هذه السلالات لتصبح ذات مقاومة كلية لجميع المضادات الحياتية .

أن عزلات *P mirabilis* ذات المقاومة لكل أصناف المضادات الحياتية (PDR) في الدراسة الحالية نسبة 3(4.34)% كما هو موضح في الجدول (4-7)، بينما في دراسة الباحث

Pal وجماعته (2014) خلال دراسته لم تقاوم عزلاته كل اصناف المضادات الحياتية لذلك كانت نسبة PDR 0% . تزداد هذه المقاومة طرديا مع الوقت وبسبب الاستخدام المتكرر والكبير لكثير من المضادات الحياتية ساعد البكتريا على تطوير مقاومتها وبالإضافة الى ذلك الى انتاجها لانزيمات البيتا لكتاميز التي تعمل على تحطيم مضادات البيتا لكتام (Vandelden and Iglewski , 1998).

جدول (7-4) النسب المئوية للمقاومة المشتركة لبكتريا *P.mirabilis* لأصناف المضادات الحياتية المختلفة

عدد الاصناف المقاومة	عدد العزلات المقاومة	نوع المقاومة
>3	42 (60.86%)	MDR
8	24 (34.78%)	XDR
10	3 (4.34%)	PDR
69 (100%)		المجموع

* MDR = Multidrug resistance

*XDR = Extensive drug resistance

PDR = Pandrug resistance

- ان قيمة مربع كاي X^2 المحسوبة 48.022 اكبر من الجدولية X^2 5.991 اذاً توجد فروق معنوية.

6-4: انتشار جينات المقاومة لمضادات البيتا لكتام

Dissemination of β -lactam Antibiotics-Resistance Genes

أن دراسة انتشار جينات المقاومة نوع *bla_{TEM}* بيتا لكتاميز بين عزلات بكتريا *P.mirabilis* أمراً في غاية ويجب دراسته وبشكل جيد ومعرفة مآثره هذه الجينات من أضرار على المضادات الحياتية ومن الضروري ايجاد الطرق لتقليل هذه المقاومة وايجاد العلاج الامثل لهذه البكتريا , ونظر لقلّة الدراسات المتخصصة على المستوى الجزيئي عن تواجد *bla_{TEM}* البيتا لكتاميز واسعة الطيف بين عزلات بكتريا *P.mirabilis* التي تنتشر وبشكل كبير في مستشفيات مدينة الديوانية لذلك صممت

الدراسة الحالية للتحري عن قابلية 24 عزلة لبكتريا *P.mirabilis* ذات المقاومة الشاملة لاصناف المضادات بيتالاكتم خلال الدراسة على انتاجها لانزيمات *bla_{TEM}* واسعة الطيف (*bla_{TEM} ESBLs*) بأستعمال تقنية تفاعل أنزيم البلمرة PCR. أذ أستخدم في هذه الدراسة تقنية الـ SinglePCR للتحري عن جين واحد في التفاعل الواحد، في حين أستخدم تقنية MultiplexPCR للتحري عن جينات متعددة في نفس التفاعل (Berg et al., 2000).

تمتلك بكتريا *P.mirabilis* العديد من آليات المقاومة ومن اكثرها شيوعا و انتشارا أنتاج انزيمات البيتالاكتاميز واسعة الطيف المحللة لحلقة البيتالاكتم، تزداد هذه الانزيمات بزيادة استعمال مضادات البيتالاكتم (CLSI, 2012) ويشفر لهذه الانزيمات عن طريق الكروموسومات والبلازميدات وعن طريق البلازميدات تشكل أكثر خطر وذلك لسهولة اكتسابها وسرعة انتشارها بين أجناس العائلة المعوية (Bush et al., 2010).

تعد أنزيمات *bla_{TEM}* من اكثر انزيمات البيتالاكتاميز انتشارا التي تعود الى الصنف A الذي يتألف من ثلاث مجاميع رئيسية من الانزيمات (*bla_{OXA}*, *bla_{CTX}*, *bla_{TEM}*)، ولكن يعد *bla_{TEM}* من انواعها الرئيسية وهذه الانزيمات على الاغلب تتواجد في *E.coli* و *K.pneumoniae* و *P.mirabilis* (Sharma et al., 2010) وغالبا ما يكون توارث هذه الانزيمات عن طريق البلازميد، أذ ان الجينات التي تشفر لهذه الانزيمات عانت من طفرات بشكل مستمر ادى ذلك الى ظهور انزيمات ذات مغايرات جديدة (Mollenkopf; Bush and Fisher, 2011) (2012). يوجد اكثر من 165 مغاير لجين الـ *bla_{TEM}* وتكون هذه الانزيمات مقاومة للمثبطات انزيمات البيتالاكتاميز مثل Clavulanic acid (Jacobson and Bush, 2009)، إذ تضمنت بكتريا *P. mirabilis* بعض مشتقات التي تعود لأنزيم *bla_{TEM}* وهي *bla_{TEM}-3*، *bla_{TEM}-8*، *bla_{TEM}-10*، *bla_{TEM}-15*، *bla_{TEM}-20*، *bla_{TEM}-21*، *bla_{TEM}-24*، *bla_{TEM}-26*، *bla_{TEM}-50*، *bla_{TEM}-52*، *bla_{TEM}-66*، *bla_{TEM}-72*، *bla_{TEM}-85* (De Champs et al., 2001). كما ويبين الجدول (4-8) انتشار جينات المقاومة لمضادات البيتالاكتم في العزلات السريرية لبكتريا *P.mirabilis* وخلال الدراسة الحالية تم التحري عن

سبع مورثات مقاومة الاكثر شيوعا bla_{TEM} ومنها bla_{TEM-89} , $bla_{TEM-177}$, $bla_{TEM-160}$, $bla_{TEM-156}$, bla_{TEM-72} , bla_{TEM-3} , bla_{TEM-1} .

جدول (8-4) النسب المئوية لجينات مقاومة مضادات البييتالاكتم لـ 24 عزلة لبكتريا

P.mirabilis

النسبة المئوية %	عدد عزلات بكتريا الـ <i>P.mirabilis</i>	الجينات المسؤولة عن مقاومة المضادات
87.5 ^A	21	$bla_{TEM-177}$
59.38 ^B	19	$bla_{TEM-160}$
56.25 ^B	18	bla_{TEM-72}
56.25 ^B	18	bla_{TEM-1}
53.13 ^B	17	$bla_{TEM-156}$
31.25 ^C	10	bla_{TEM-89}
6.25 ^D	2	bla_{TEM-3}

- ان قيمة مربع كاي χ^2 المحسوبة 79.953 اكبر من الجدولية χ^2 12.832 اذاً توجد فروق معنوية . كما وتدل الحروف المختلفة بين اي قراءتين على وجود فروقات معنوية في حين تدل الحروف المتشابهة على عدم وجود فروقات معنوية عند مستوى احتمالية 5%

اظهرت نتائج الدراسة الحالية اعلى نسبة تواجد للجين المقاومة $bla_{TEM-177}$, كانت في 21 عزلة لبكتريا *P.mirabilis* بنسبة 87.50%, يتبعه الجين $bla_{TEM-160}$ إذ تواجد في 19 عزلة لبكتريا *P.mirabilis* وبنسبة 59.3%, كما موضح في الجدول (8-4)

والشكل (3-4), لم تتفق هذه الدراسة مع نتائج الباحث Aragon (2008) إذ سجل نسبة تواجد جين *bla_{TEM}-160* لبكتريا *P.mirabilis* بنسبة 0.85%.

اما جين المقاومة *bla_{TEM}-1* فقد تواجد في بكتريا *P.mirabilis* في 18 عزلة بنسبة (56.25%) كما هو موضح بالجدول (4-8) والشكل (4-4), تقاربت هذه النتيجة مع نتائج دراسة الباحث Jones وجماعته (2009) إذ سجلوا نسبة تواجد جين *bla_{TEM}-1* 64%. وفي دراسة اخرى في جنوب الصين التي اجراها الباحث Ping liao (2013) أذ سجل تواجد الجين *bla_{TEM}-1* بنسبة اعلى من الدراسة الحالية 78%. اما دراسة الباحث Alex (2004) فقد سجل نسبة تواجد *bla_{TEM}-1* في عزلات البكتريا بنسبة اقل من الدراسات المذكورة 7.7%, اما في دراسة اخرى اجريت أيضاً في الصين من قبل الباحث Hing وجماعته (2014) أذ سجل نسبة تواجد الجين *bla_{TEM}-1* في عزلات بكتريا *P.mirabilis* بنسبة 4%.

بينما بلغت نسبة تواجد جين *bla_{TEM}-3* لبكتريا *P.mirabilis* اقل نسبة من انزيمات المقاومة نوع *bla_{TEM}* وبنسبة 6.25% ولعزلتين فقط كما هو موضح بالجدول (4-8) والشكل (4-4), أتفقت نتائج الدراسة الحالية مع ماتوصل اليه الباحث Champs وجماعته (2001) أذ سجل نسبة تواجد جين *bla_{TEM}-3* في عزلات بكتريا *P.mirabilis* بنسبة 6.3%, سُجل جين *bla_{TEM}-3* في سنة 1987 كأول نوع مختلف من انزيمات الـ *bla_{TEM}* حيث يمتلك تزايد في الفعاليه ضد مضادات السيفالوسبورين واسعة الطيف (Bradford, 2001).

اما جين *bla_{TEM}-89* فقد تواجد في 10 عزلات فقط لبكتريا *P.mirabilis* وبنسبة 31.25% كما هو موضح بالجدول (4-8) والشكل (4-5), بينما سجل الباحث Neuwith وجماعته (2001) في دراسته نسبة تواجد جين *bla_{TEM}-89* لبكتريا *P.mirabilis* بنسبة 6.28%. اظهرت نتائج الدراسة الحالية نسبة تواجد جين المقاومة جين *bla_{TEM}-72* في 18 عزلة وبنسبة 56.25% كما هو موضح بالجدول (8-4) والشكل (4-5), وكما شخصه الباحث Perilli (2000) في بكتريا *P.mirabilis*, كما وأظهرت نتائج الدراسة الحالية أن نسبة تواجد جين *bla_{TEM}-159* في 17 عزلة وبنسبة 53.13% كما موضح بالجدول (4-8) والشكل (4-6).

على الرغم من قلة الدراسات على المستوى العالمي والمحلي لجينات المقاومة نوع *bla TEM* بيتالاكتاميز , لكن شخّص كل من الجناحي والموسوي (2013) في مدينة الديوانية جين المقاومة *bla TEM* لبكتريا *P.mirabilis* أذ وجدنا ان جميع عزلات هذه البكتريا ممتلئة لهذا الجين وبنسبة 100% .

وكذلك الباحث Abreu وجماعته (2011) في شمال شرق البرازيل حصل على نسبة تواجد للجين *bla TEM* 93.3 % لبكتريا *P.mirabilis* . اما دراسة الباحث Akinduti وجماعته (2011) التي اجراها في نيجيريا فقد اظهرت نسبة انتشار جين *bla TEM* في بكتريا *P.mirabilis* بنسبة 0.7% .

7-4: العلاقة بين أنتشار جينات المقاومة *bla TEM* بيتالاكتاميز والعوامل المساعدة على انتشارها بين المرضى .

اظهر الجدول (4-9) ان اعلى نسبة لتواجد جينات *bla TEM* بيتالاكتاميز في عزلات *P.mirabilis* التي كان مصدرها التهاب الاذن وبنسبة 35.2% في حين سجلت عزلات التي مصدرها البراز المرتبة الثانية لتواجد جين المقاومة *bla TEM* بيتالاكتاميز وبنسبة 26.6% , اما عزلات الادرار والحروق فسجلا نسبة تواجد لجين المقاومة *TEM* *bla* 21.9% , 11.4% على التوالي , اما العزلات التي مصدرها تجرثم الدم فظهرت بأقل نسبة تواجد للجين 4.76% .

جدول (4-9) النسب المئوية لانتشار جينات المقاومة *bla TEM* بيتالاكتاميز لبكتريا *P.mirabilis* بحسب مصادر الاصابة

مصدر جينات	اذن	براز	ادرار	حروق	دم
<i>bla_{TEM}-177</i>	6(5.7%) ^{Aba}	6(5.7%) ^{Aa}	5(4.7%) ^{Aa}	3(2.8%) ^{Aa}	1(0.9%) ^{Aa}

<i>bla_{TEM}-160</i>	5(4.7%) ^{ABa}	6(5.7%) ^{Aa}	5(4.7%) ^{Aa}	2(1.9%) ^{Aa}	1(0.9%) ^{Aa}
<i>bla_{TEM}-72</i>	7(6.6%) ^{Aa}	3(2.8%) ^{Aab}	4(3.8%) ^{AB ab}	3(2.8%) ^{Aab}	1(0.9%) ^{Ab}
<i>bla_{TEM}-1</i>	7(6.6%) ^{Aa}	5(4.7%) ^{Aab}	4(3.8%) ^{AB ab}	2(1.9%) ^{Aab}	0(0%) ^{Aa}
<i>bla_{TEM}-156</i>	7(6.6%) ^{Aa}	4(3.8%) ^{Aab}	4(3.8%) ^{AB ab}	1(0.9%) ^{Aab}	1(0.9%) ^{Ab}
<i>bla_{TEM}-89</i>	4(3.8%) ^{Aba}	3(2.8%) ^{Aa}	1(0.9%) ^{ABa}	1(0.9%) ^{Aa}	1(0.9%) ^{Aa}
<i>bla_{TEM}-3</i>	1(0.9%) ^{Ba}	1(0.9%) ^{Aa}	0(0%) ^{Ba}	0(0%) ^{Aa}	0(0%) ^{Aa}
المجموع	37(35.2) ^a	28(26.6%) ^{ab}	23(21.9%) ^b	12(11.4%) ^c	5 (4.76%) ^c

• كما ان قيمة مربع كاي χ^2 المحسوبة 71.321 اكبر من الجدولية χ^2 55.158 اذاً توجد فروق معنوية .

بين الجدول (4-10) العلاقة بين جينات *bla_{TEM}* البيبتالاكتاميز واسعة الطيف والفئات العمرية للمصابين ببكتريا *P.mirabilis*, أظهرت الفئات العمرية الثانية والثالثة 11-20 و 21-30 اعلى نسبة تواجد لجينات المقاومة للمضادات الحيوية *bla_{TEM}* ونسبة 91.66% و 95.83% على التوالي. اما الفئة العمرية الاولى والخامسة 1-10 و 41-50 فسجلت تواجد نسب عالية لجين المقاومة *bla_{TEM}* 70.83% و 79.16% على التوالي, اما الفئتان 31-40 وفئة >51 فقد سجلنا اقل نسب لتواجد جينات المقاومة *bla_{TEM}* 50% و 66.66% على التوالي تبين من خلال هذا الجدول ان الفئات العمرية الصغيرة والشابة تكون اكثر عرضة للبكتريا المقاومة للمضادات الحيوية وذلك بسبب كثرة حركة هذه الفئات ضمن المجتمع حيث تصاب بالبكتريا التي تكون مكتسبة للجينات الجديده وخاصة جينات المقاومة التي تكتسب بسهولة عن طريق البلازميدات وتنتقل وتتوارث ضمن عائلة المعوية (Mollenkopf, 2012).

جدول (4-10) النسب المئوية لانتشار جينات المقاومة *bla_{TEM}* حسب الفئات العمرية

جينات	<i>bla_{TE}</i>	<i>bla_{TE}</i>	<i>bla_{TE}</i>	<i>bla_{TE}</i>	<i>bla_{TE}</i>	<i>bla_{TE}</i>	<i>bla_{TE}</i>	مجموع
الفئات العمرية	<i>M -177</i>	<i>M -160</i>	<i>M -1</i>	<i>M -72</i>	<i>M -156</i>	<i>M -89</i>	<i>M -3</i>	

1-10	4(3.80)	3(2.85)	2(1.90)	4(3.80)	2(1.90)	2(1.90)	--	17(70.83%) ^A C
11-20	5(4.76)	5(4.76)	2(1.90)	2(1.90)	4(3.80)	3(2.85)	1(0.95)	22(91.66%) ^A B
21-30	5(4.76)	4(3.80)	4(3.80)	5(4.76)	3(2.85)	2(1.90)	--	23(95.83%) ^B
31-40	5(4.76)	2(1.90)	1(0.95)	2(1.90)	1(0.95)	1(0.95)	--	12(50%) ^C
41-50	3(2.85)	3(2.85)	3(2.85)	2(1.90)	6(5.71)	2(1.90)	--	19(79.16%) ^A BC
>51	2(1.90)	2(1.90)	6(5.71)	3(2.85)	1(0.95)	1(0.95)	1(0.95)	16(66.66%) ^C

- ان قيمة مربع كاي X^2 المحسوبة 18.996 اكبر من الجدولية X^2 11.07 اذاً توجد فروق معنوية .

اما بالنسبة لتوزيع جينات المقاومة *bla_{TEM}* بين الذكور والاناث , فقد سجلت الاناث المصابات ببكتريا *P.mirabilis* اعلى نسبة في تواجد لجينات المقاومة *bla_{TEM}* 55.23% اما الذكور فقد تواجدت نسبة عالية من جينات المقاومة *bla_{TEM}* لعزلات بكتريا *P.mirabilis* ولكن بنسبة اقل من النسبة التي تواجدت عند الاناث وبنسبة 45% كما هو موضح بالشكل (4-11).

جدول (4-11) النسب المئوية لانتشار جينات المقاومة *bla_{TEM}* بحسب الجنس.

جنس جينات	الاناث	الذكور	مجموع
<i>bla_{TEM}</i> -177	12(11.42)	9(8.57)	21(20)

MEM	2(1.90)	2(1.90)	2(1.90)	3(2.85)	2(1.90)	2(1.90)	--	13(12.38) ^A
AMC	21(20)	18(17)	15(14)	18(17)	15(14)	8(7.61)	2(1.90)	97(75.23) ^C
CTX	17(16)	15(14)	14(13)	14(13)	16(15.3)	8(7.61)	2(1.90)	86(81.90) ^{BC}
AMX	21(20)	19(18)	18(17)	18(17)	17(16)	10(9.52)	2(1.90)	105(100) ^B
AMP	21(20)	19(18)	18(17)	18(17)	17(16)	10(9.52)	2(1.90)	105(100) ^B
TC	17(16)	15(14)	12(11.4)	15(14)	14(13)	7(6.6)	2(1.90)	82(78.09) ^{BC}
CAZ	19(18)	17(16)	16(15.3)	16(15.3)	15(14)	8(7.61)	1(0.95)	92(87.61) ^{BC}

• Mem = مضاد الاميروبنيم, AMC = ايموكسلين-كلافولانك أسد و CTX = سيفوتاكسيم AMX = الاموكسيلين, AMP = أمبسلين, TC = تيكراسيلين, CAZ = سيفتازيديم.

• ان قيمة مربع كاي X^2 المحسوبة 130.01 اكبر من الجدولية X^2 15.507 اذاً توجد فروق معنوية .

أظهر الجدول (4-13) أن جميع عزلات بكتريا *P. mirabilis* التي عزلت من مستشفيات مدينة الديوانية تحتوي على جين المقاومة *bla_{TEM}* المنتشر بين العزلات وبنسب متفاوتة إذ امتاكت عزلة رقم (3) جين *bla_{TEM}* وبنسبة 100% لجميع مغايرات جين *bla_{TEM}* المدروسة حيث عزلت هذه العزلة من ذكر يعاني من التهابات حادة في الاذن الوسطى وكان المسبب *P. mirabilis*. وخلال الدراسة قاومت هذه العزلة كل اصناف المضادات الحياتية ومنها مضادات البييتالاكتم. بينما امتاكت العزلات 2,4,5,16 المعزولة من العينات السريرية المختلفة لستة انواع من مغايرات جين *bla_{TEM}* وبنسبة 85.71% كما هو موضح في الجدول (4-13). بينما كانت العزلات 15,22,21 التي عزلت من العينات السريرية المختلفة قد امتاكت خمس انواع من مغايرات جين *bla_{TEM}* وبنسبة 71.42% كما هو موضح في جدول (4-13). كما وان معظم عزلات البكتريا التي عزلت خلال الدراسة قد امتاكت اربع جينات المقاومة نوع *bla_{TEM}* لمضادات البييتالاكتم وبنسبة 57.14% ومن هذه العزلات 1,6,7,8,9,10,13,13,18,19,20,22 كما هو موضح في جدول (4-13). في حين العزلات 14,17,23,24 قد امتاكت ثلاث انواع من جينات المقاومة نوع *bla_{TEM}* وبنسبة 42,85%. اما العزلتان 11,12 فقد امتاكا اقل نسبة من جينات المقاومة

14.28% قد تحتوي هذه العزلات على انزيمات مقاومة اخرى لمقاومة مضادات البييتالاكتم .

جين *bla_{TEM-3}* الذي سجل ولأول مرة خلال الدراسة الحالية على المستوى المحلي في مدينة الديوانية وعلى صعيد المستوى العالمي في بكتريا *P.mirabilis* أذ تواجد هذا الجين في عزلتان فقط وهي عزلة رقم 3 التي عزلت من التهاب الاذن اما العزلة الثانية رقم 18 عزلت من مريض ذكر يملك من العمر 18 سنة شخص له حالة تجرثم الدم بسبب بكتريا *P.mirabilis* من قبل منتسي وحدة البكتريولوجي في مستشفى النسائية والتوليد في مدينة الديوانية .

جدول (9-13) يبين توزيع جين *bla_{TEM}* بين عزلات بكتريا *Proteus mirabilis*

Sample No.	الجينات المقاومة بين عزلات بكتريا <i>Proteus mirabilis</i>	النسبة المئوية لجينات المقاومة بين العزلات
1	<i>bla_{TEM-177}, bla_{TEM-160}, bla_{TEM-1}, bla_{TEM-156}</i>	4(57.14%)
2	<i>bla_{TEM-177}, bla_{TEM-160}, bla_{TEM-72}, bla_{TEM-1}, bla_{TEM-156}, bla_{TEM-89}</i>	6(85.71%)
3	<i>bla_{TEM-177}, bla_{TEM-160}, bla_{TEM-72}, bla_{TEM-1}, bla_{TEM-156}, bla_{TEM-89}, bla_{TEM-3}</i>	7(100%)
4	<i>bla_{TEM-177}, bla_{TEM-160}, bla_{TEM-72}, bla_{TEM-1}, bla_{TEM-156}, bla_{TEM-89}</i>	6(85.71%)
5	<i>bla_{TEM-177}, bla_{TEM-160}, bla_{TEM-72}, bla_{TEM-1}, bla_{TEM-156}, bla_{TEM-89}</i>	6(85.71%)
6	<i>bla_{TEM-177}, bla_{TEM-160}, bla_{TEM-1}, bla_{TEM-156}</i>	4(57.14%)
7	<i>bla_{TEM-177}, bla_{TEM-160}, bla_{TEM-1}, bla_{TEM-156}</i>	4(57.14%)
8	<i>bla_{TEM-177}, bla_{TEM-160}, bla_{TEM-1}, bla_{TEM-156}</i>	4(57.14%)
9	<i>bla_{TEM-177}, bla_{TEM-160}, bla_{TEM-72}, bla_{TEM-1}, bla_{TEM-89}</i>	4(57.14%)
10	<i>bla_{TEM-177}, bla_{TEM-160}, bla_{TEM-72}, bla_{TEM-1}, bla_{TEM-}</i>	4(57.14%)

	89	
11	<i>bla</i> _{TEM} -156	1(14.28%)
12	<i>bla</i> _{TEM} -156	1(14.28%)
13	<i>bla</i> _{TEM} -177, <i>bla</i> _{TEM} -160, <i>bla</i> _{TEM} -72, <i>bla</i> _{TEM} -156, <i>bla</i> _{TEM} -89	4(57.14%)
14	<i>bla</i> _{TEM} -177, <i>bla</i> _{TEM} -160, <i>bla</i> _{TEM} -72, <i>bla</i> _{TEM} -156, <i>bla</i> _{TEM} -89	3(57.14%)
15	<i>bla</i> _{TEM} -177, <i>bla</i> _{TEM} -72, <i>bla</i> _{TEM} -89	5(71,42)
16	<i>bla</i> _{TEM} -177, <i>bla</i> _{TEM} -160, <i>bla</i> _{TEM} -72, <i>bla</i> _{TEM} -1, <i>bla</i> _{TEM} - 156, <i>bla</i> _{TEM} -89	6(85.71%)3
17	<i>bla</i> _{TEM} -72, <i>bla</i> _{TEM} -1, <i>bla</i> _{TEM} -156	3(57.14%)
18	<i>bla</i> _{TEM} -177, <i>bla</i> _{TEM} -160, <i>bla</i> _{TEM} -72, <i>bla</i> _{TEM} -3	4(57.14%)
19	<i>bla</i> _{TEM} -177, <i>bla</i> _{TEM} -160, <i>bla</i> _{TEM} -72, <i>bla</i> _{TEM} -1	4(57.14%)
20	<i>bla</i> _{TEM} -177, <i>bla</i> _{TEM} -160, <i>bla</i> _{TEM} -72, <i>bla</i> _{TEM} -1	4(57.14%)
21	<i>bla</i> _{TEM} -177, <i>bla</i> _{TEM} -160, <i>bla</i> _{TEM} -72, <i>bla</i> _{TEM} -1, <i>bla</i> _{TEM} - 156	5(71,42)
22	<i>bla</i> _{TEM} -177, <i>bla</i> _{TEM} -160, <i>bla</i> _{TEM} -72, <i>bla</i> _{TEM} -1, <i>bla</i> _{TEM} - 156	15(71,42)
23	<i>bla</i> _{TEM} -177, <i>bla</i> _{TEM} -160, <i>bla</i> _{TEM} -72	3(57.14%)
24	<i>bla</i> _{TEM} -177, <i>bla</i> _{TEM} -160, <i>bla</i> _{TEM} -72	3(57.14%)

• ان قيمة مربع كاي χ^2 المحسوبة 64.312 اكبر من الجدولية χ^2 35.924 اذاً توجد فروق معنوية .

8.4: تحليل الشجرة الوراثية لجينات المقاومة *bla*_{TEM}

Phylogenetic tree analysis to *bla*_{TEM} gene

بين كل من الشكل (7-4) و (8-4) نتائج تطابق تسلسلات القواعد النروجينية في عزلات *P.mirabilis* وتسلسلات القواعد النروجينية للعزلات العالمية في بنك الجينات NCBIgene بوساطة برنامج Mega 6. أذ أخذت عزلتان لكل جين من جينات *bla_{TEM}* المدروسة وهي *bla_{TEM}-1*, *bla_{TEM}-3*, *bla_{TEM}-72*, *bla_{TEM}-89*, *bla_{TEM}-156*, *bla_{TEM}-160*, *bla_{TEM}-177* بعد استخلاص DNA وترحيله كهربائياً بهلام الاكاروز ارسل الجزء المتبقي من DNA لتتقيته وادخاله في جهاز DNA AB sequencing system وللتأكد من النتائج المرشلة قورنت بتسلسلات العزلات العالمية (القياسية) تبين تطابق النتائج الدراسة الحالية مع تسلسلات جينات *P.mirabilis* العالمية وبنسبة 100% .

اظهر الشكل (9-4) عدم وجود اختلافات بين تسلسلات جين *bla_{TEM}* لعزلات بكتريا *P.mirabilis* المحلية وجين *bla_{TEM}* للعزلات العالمية ولكن هنالك فروق بين مغايرات جين *bla_{TEM}* فمثلاً عند مقارنة *bla_{TEM}-89* القياسي في بداية الشكل (9-4) المشار اليه برقم 3 مع مغاير *bla_{TEM}-72* فإنه يختلف كل من عزلتان المحليتان والعزلة القياسية بنسبة 0.01. اما عند مقارنة *bla_{TEM}-89* والمغاير *bla_{TEM}-3* الغير موجود ببكتريا *P.mirabilis* لذلك قورن بتسلسلات القواعد النروجينية لبكتريا *Klebsiella pneumoniae* وذلك لانه اقرب تسلسل لنتيجة الدراسة بالاضافة الى ذلك تحتوي البكتريا المعوية على نفس التسلسلات لانزيمات المقاومة لانه صفة المقاومة من صفات المكتسبة عبر البلازميدات تتوارث بين اجناس العائلة الواحدة ومنها العائلة المعوية. لذلك خلال الدراسة سجل ولاول مرة جين *bla_{TEM}-3* في بكتريا *P.mirabilis* أذالم تسجل هذا الجين في هذه البكتريا في بنك الجينات من قبل. ويختلف هذا الجين عن *bla_{TEM}-89* وبنسبة 2.88 للعزلة الاولى وبنسبة 2.91 للعزلة الثانية اما العزلة القياسية بنسبة 7.69.

اما *bla_{TEM-177}* يختلف عن *bla_{TEM-89}* وبنسبة 0.02 للعزلات المحلية وبنسبة 0.01 للعزلة القياسية . اما عند مقارنة *bla_{TEM-160}* اظهر اختلاف قليل جدا بنسبة 0.01 للعزلتان المحليتان و0.0 للعزلة القياسية وكذلك بنسبة لـ *bla_{TEM-156}* و *bla_{TEM-1}* اظهرت جميع العزلات المحلية والقياسية نسبة اختلاف قليلة جدا وبنسبة 0.01. من خلال النتائج التتابع الجيني (الشجرة الوراثية) أظهرت جميع العزلات عدم وجود اختلافات بين العزلات المحلية مقارنة بالقياسية ولكن تختلف مغايرات الانزيم نفسة لذلك تطابقت نتائج الدراسة الحالية مع العالمية وبنسبة 100% هذا يبين انه عدم وجود انواع جديدة وخطيرة على المجتمع في مدينة الديوانية وأن بكتريا *P.mirabilis* على الرغم من كونها تتواجد بكثرة في مستشفيات الديوانية وشدة امراضيتها ومقاومتها المتعددة للمضادات الحياتية لكنها لم تتعرض الى طفرات في جينات المقاومة للمضادات الحياتية ممايسهل علاجها والتقليل من الاصابة بها .

يبين الملحق (3) نتائج تسجيل العالمي للشجرة الوراثية للمشتقات جين المقاومة *bla_{TEM}* لبكتريا *P.mirabilis* في مدينة الديوانية , أما تسلسل القواعد النروجينية لمغايرات جين المقاومة *bla_{TEM}* المعزول من بكتريا *P.mirabilis* فكانت على النحو التالي :

****P. mirabilis* beta-lactamase _{TEM-1} gene isolate No.1**

```
TCCTTGAGAGTTTTCGCCCCGAAGAACGTTTTCCAATGATGAGCACTTTTAAAGTTCTGCTATGTGGTGCGGTAT
TATCCCGTGTGACGCCGGGCAAGAGCAACTCGGTGCGGCATACACTATTCTCAGAATGACTTGTTGAGTAC
TCACCAGTCACAGAAAAGCATCTTACGGATGGCATGACAGTAAGAGAATTATGCAGTGCTGCCATAACCATGA
GTGATAAACTGCTGCCAACTTACTTCTGACAACGATCGGAGGACCGAAGGAGCTAACCGCTTTTTTGCACAAC
ATGGGGGATCATGTAACCTCGCCTTGATCGTTGGGAACCGGAGCTGAATGAAGCCATACCAAACGACGAGCGTG
ACACCACGATGCCTGCAGCAATGGCAACAACGTTGCGCAAATACTGCGGAACCTACTTACTCTAGCTTCCC
GGCAACAA
```

****P.mirabilis* beta-lactamase _{TEM-1} gene isolate No.2**

```
TCCTTGAGAGTTTTCGCCCCGAAGAACGTTTTCCAATGATGAGCACTTTTAAAGTTCTGCTATGTGGTGCGGTAT
TATCCCGTGTGACGCCGGGCAAGAGCAACTCGGTGCGGCATACACTATTCTCAGAATGACTTGTTGAGTAC
TCACCAGTCACAGAAAAGCATCTTACGGATGGCATGACAGTAAGAGAATTATGCAGTGCTGCCATAACCATGA
GTGATAAACTGCTGCCAACTTACTTCTGACAACGATCGGAGGACCGAAGGAGCTAACCGCTTTTTTGCACAAC
ATGGGGGATCATGTAACCTCGCCTTGATCGTTGGGAACCGGAGCTGAATGAAGCCATACCAAACGACGAGCGTG
ACACCACGATGCCTGCAGCAATGGCAACAACGTTGCGCAAATACTGCGGAACCTACTTACTCTAGCTTCCC
GGCAACAA
```


***P. mirabilis beta-lactamase** TEM-89 **gene isolate No.1**

GGGAACCGGAGCTGAATGAAGCCATACCAAACGACGAGCGTGACACCACGATGCCTGCAGCAATGGCAACAA
CGTTGCGCAAATACTAACTGGCGAACTACTTACTCTAGCTTCCCGGCAACAATTAATAGACTGGATGGAGGCG
GATAAAGTTGCAGGACCACTTCTGCGCTCGGCCCTCCGGCTGGCTGGTTTATTGCTGATAAATCTGGAGCCAG
TGAGCGTGGATCTCGCGGTATCATTGCAGCACTG

***P. mirabilis beta-lactamase** TEM-89 **gene isolate No.2**

GGGAACCGGAGCTGAATGAAGCCATACCAAACGACGAGCGTGACACCACGATGCCTGCAGCAATGGCAACAA
CGTTGCGCAAATACTAACTGGCGAACTACTTACTCTAGCTTCCCGGCAACAATTAATAGACTGGATGGAGGCG
GATAAAGTTGCAGGACCACTTCTGCGCTCGGCCCTCCGGCTGGCTGGTTTATTGCTGATAAATCTGGAGCCAG
TGAGCGTGGATCTCGCGGTATCATTGCAGCAC

***P. mirabilis beta-lactamase** TEM-160 **gene isolate No.1**

CTCTAGCTTCCCGGCAACAATTAATAGACTGGATGGAGGCGGATAAAGTTGCAGGACCACTTCTGCGCTCGGCC
CTTCCGGCTGGCTGGTTTATTGCTGATAAATCTGGAGCCGGTGAGCGTGGATCTCGCGGTATCATTGCAGCACT
G

***P. mirabilis beta-lactamase** TEM-160 **gene isolate No.2**

CTCTAGCTTCCCGGCAACAATTAATAGACTGGATGGAGGCGGATAAAGTTGCAGGACCACTTCTGCGCTCGGCC
CTTCCGGCTGGCTGGTTTATTGCTGATAAATCTGGAGCCGGTGAGCGTGGATCTCGCGGTATCATTGCAGCA

***P. mirabilis beta-lactamase** TEM-156 **gene isolate No.1**

AGATCAGTTGGGTGCACGAGTGGGTTACATCGAACTGGATCTCAACAGCGGTAAGATCCTTGAGAGTTTTCGC
CCCGAAGAACGTTTTCCAATGATGAGCACTTTTAAAGTTCTGCTATGTGGCGCGGTATTATCCCGTGTGACGCC
GGGCAAGAGCAACTCGGTCGCCGCATACACTATTCTCAGAATGACTTGTTGAGTACTCACCAGTCACAGAAAA
GCATCTTACGGATGGCATGACAGTAAGAGAATTATGCAGTGCTGCCATAACCATGAGTGATAAACTGCGGCC
AACTTACTTCTGACAACGATCGGAGGACCGAAGGAGCTAACCGCTTTTTTGCACAACATAGGGGATCATGTAAC
TCGCCTTGATCGTTGGGAACCGGAGCTGAATGAAGCCATACCAAACGACGAGCGTGACACCACGATGCCTGCA
GCAATGGCAACAACGTTGCGCAAATACTAACTGGCGAACTACTTACTCTAGCTTCCCGGCAACAATTAATAGA
CTGGATGGAGGCGGATAAAGTTGCAGGACCACTTCTGCGCTCGGCCCTCCGGCTGGCTGGTTTATTGCTGATA
AATCTGGAGCCGGTGAGCGTGGGTCTCGCGGTATCATTGCAGCACT

***P. mirabilis beta-lactamase** TEM-165 **gene isolate No.2**

AGATCAGTTGGGTGCACGAGTGGGTTACATCGAACTGGATCTCAACAGCGGTAAGATCCTTGAGAGTTTTCGC
CCCGAAGAACGTTTTCCAATGATGAGCACTTTTAAAGTTCTGCTATGTGGCGCGGTATTATCCCGTGTGACGCC
GGGCAAGAGCAACTCGGTCGCCGCATACACTATTCTCAGAATGACTTGTTGAGTACTCACCAGTCACAGAAAA
GCATCTTACGGATGGCATGACAGTAAGAGAATTATGCAGTGCTGCCATAACCATGAGTGATAAACTGCGGCC
AACTTACTTCTGACAACGATCGGAGGACCGAAGGAGCTAACCGCTTTTTTGCACAACATAGGGGATCATGTAAC
TCGCCTTGATCGTTGGGAACCGGAGCTGAATGAAGCCATACCAAACGACGAGCGTGACACCACGATGCCTGCA
GCAATGGCAACAACGTTGCGCAAATACTAACTGGCGAACTACTTACTCTAGCTTCCCGGCAACAATTAATAGA

CTGGATGGAGGCGGATAAAGTTGCAGGACCACTTCTGCGCTCGGCCCTCCGGCTGGCTGGTTTATTGCTGATA
AATCTGGAGCCGGTGAGCGTGGGTCTCGCGGTATCATTGCAGCA

****P. mirabilis* beta-lactamase TEM-72 gene isolate No.1**

TCCTTGAGAGTTTTCGCCCCGAAGAACGTTTTCCAATGATGAGCACTTTTAAAGTTCTGCTATGTGGTGCGGTAT
TATCCCGTGTGACGCCGGGCAAGAGCAACTCGGTCGCCGCATACACTATTCTCAGAATGACTTGGTTGAGTAC
TCACCAGTCACAGAAAAGCATCTTACGGATGGCATGACAGTAAGAGAATTATGCAGTGCTGCCATAACCATGA
GTGATAAACTGCGGCCAACTTACTTCTGACAACGATCGGAGGACCGAAGGAGCTAACCGCTTTTTTGCACAAC
ATGGGGGATCATGTAACCCGCTTGATCGTTGGGAACCGGAGCTGAATGAAGCCATACCAAACGACGAGCGTG
ACACCACGACGCTGCAGCAATGGCAACAACGTTGCGCAAACCTATTAAGTGGCGAACTACTTACTCTAGCTTCC
CGGCAACAATTAATAGACTGGATGGAGGCGGATAAAGTTGCAGGACCACTTCTGCGCTCGGCCCTCCGGCTG
GCTGGTTTATTGCTGATAAATCTGGAGCCAGTAAGCGTGGATCTCGCGGTATCATTGCAGCACTG

****P. mirabilis* beta-lactamase TEM-72 gene isolate No.2**

TCCTTGAGAGTTTTCGCCCCGAAGAACGTTTTCCAATGATGAGCACTTTTAAAGTTCTGCTATGTGGTGCGGTAT
TATCCCGTGTGACGCCGGGCAAGAGCAACTCGGTCGCCGCATACACTATTCTCAGAATGACTTGGTTGAGTAC
TCACCAGTCACAGAAAAGCATCTTACGGATGGCATGACAGTAAGAGAATTATGCAGTGCTGCCATAACCATGA
GTGATAAACTGCGGCCAACTTACTTCTGACAACGATCGGAGGACCGAAGGAGCTAACCGCTTTTTTGCACAAC
ATGGGGGATCATGTAACCCGCTTGATCGTTGGGAACCGGAGCTGAATGAAGCCATACCAAACGACGAGCGTG
ACACCACGACGCTGCAGCAATGGCAACAACGTTGCGCAAACCTATTAAGTGGCGAACTACTTACTCTAGCTTCC
CGGCAACAATTAATAGACTGGATGGAGGCGGATAAAGTTGCAGGACCACTTCTGCGCTCGGCCCTCCGGCTG
GCTGGTTTATTGCTGATAAATCTGGAGCCAGTAAGCGTGGATCTCGCGGTATCATTGCAGCAC

****P. mirabilis* beta-lactamase TEM-177 gene isolate No.1**

TGATAAACTGCGGCCAACTTACTTCTGACAACGATCGGAGGACCGAAGGAGCTAACCGCTTTTTTGCACAACA
TGGGGGATCATGTAACCCGCTTGATAGTTGGGAACCGGAGCTGAATGAAGCCATACCAAACGACGAGCGTGA
CACCACGACGCTGCAGCAATGGCAACAACGTTGCGCAAACCTATTAAGTGGCGAACTACTTACTCTAGCTTCC
GGCAACAATTAATAGACTGGATGGAGGCGGATAAAGTTGCAGGACCACTTCTGCGCTCGGCCCTCCGGCTGG
CTGGTTTATTGCTGATAAATCTGGAACCGTAAGCGTGGGTCTCGCGGTATCATTGCAGCAC

****P. mirabilis* beta-lactamase TEM-177 gene isolate No.2**

TGATAAACTGCGGCCAACTTACTTCTGACAACGATCGGAGGACCGAAGGAGCTAACCGCTTTTTTGCACAACATGGGGGAT
CATGTAACCCGCTTGATAGTTGGGAACCGGAGCTGAATGAAGCCATACCAAACGACGAGCGTGACACCACGACGCTGCA
GCAATGGCAACAACGTTGCGCAAACCTATTAAGTGGCGAACTACTTACTCTAGCTTCCCGGCAACAATTAATAGACTGGATGG
AGGCGGATAAAGTTGCAGGACCACTTCTGCGCTCGGCCCTCCGGCTGGCTGGTTTATTGCTGATAAATCTGGAACCGTAA
CGTGGGTCTCGCGGTATCATTGCAGCACTG

****P. mirabilis* beta-lactamase TEM-3 gene isolate No.1**

TGCATCTTTGAGCGCTCTGATCTGAATATCGAGGACTGCTGGCTGGTTGAGACCCGCGCATAACCAAAAATTCGCATAAAA
TGTACCTTAAATCGAATATCAGACACGATGTGTCTATTATGCCAAAATGACGATTAATGGACTCAAACGAAGCCGTTTTA

CTATGTCTGATAATTTATAACATTTTCGGACGGTTGCGAAATTGTTAATATATAACCGTCAGGCAGGAAGGCCTATATCATTTTC
GGACGGTTGCGAAATTGTTAATATATAACCGTCAGGCAGGAAGGCCTATATGGGGTCGTCTCAGAAAACG

***P. mirabilis beta-lactamase TEM-3 gene isolate No.2**

TGCATCTTTGAGCGCTCTGATCTGAATATCGAGGGACTGCTGGCTGGTTGAGACCCGCGCATAACCAAAAATTCGCATAAAA
TGTACCTTAAATCGAATATCAGACACGATGTGTCTATTATGCCAAAATGACGATTTAATGGACTCAAACGAAGCCGTTTTA
CTATGTCTGATAATTTATAACATTTTCGGACGGTTGCGAAATTGTTAATATATAACCGTCAGGCAGGAAGGCCTATATCATTTTC
GGACGGTTGCGAAATTGTTAATATATAACCGTCAGGCAGGAAGGCCTATATGGGGTCGTCTCAGAAA

الفصل الخامس

الاستنتاجات والتوصيات

Conclusions and Recommendations

Conclusions

الاستنتاجات

- 1- أظهرت الدراسة الحالية الدور الاساسي لبكتيريا *P.mirabilis* في عدوى المستشفيات ومسؤوليتها عن الاخماج المرضية المختلفة في هذه مستشفيات.
- 2- أبدت معظم عزلات بكتيريا *P.mirabilis* قيد الدراسة صفة تعدد المقاومة XDR , PDR , MDR , إذ كانت العزلات اغلبها ذات مقاومة متعددة مما يشكل خطراً و تحدياً علاجياً كبيراً .
- 3- أظهرت النتائج أن المضادين Ciprofloxacin و Meropenem هما الافضل فعالية تجاه بكتيريا *P.mirabilis*.
- 4- الانتشار الكبير لجينات المقاومة *bla_{TEM}* لمضادات البيتالاكتم , *bla_{TEM}-177* , *bla_{TEM}-160* , *bla_{TEM}-156* , *bla_{TEM}-89* , *bla_{TEM}-72* , *bla_{TEM}-3* ,

*bla*_{TEM-1}. بين عزلات بكتيريا *P.mirabilis* , أذ كانت المورثة *bla*_{TEM-177} هي الأكثر تواجداً.

٥- أظهرت نتائج الشجرة الوراثية تشابه جينات المقاومة البيبتالاكتاميز *bla*_{TEM} للعزلات بكتيريا *P.mirabilis* المحلية مع العزلات العالمية (القياسية) في بنك الجينات NCBI.

٦- تسجيل جديد لنتائج جيني (sequencer) لجين المقاومة البيبتالاكتاميز نوع *bla*_{TEM-3} بين عزلات بكتيريا *P.mirabilis* على المستوى المحلي والعالمي باستخدام جهاز AB DNA sequencing system .

Recommendations

التوصيات

- ١- يجب اجراء فحص دوري للمستشفيات في مدينة الديوانية لتحديد مصدر التلوث البكتيري وتحديد مستوى المقاومة للمضادات الحياتية .أذ كانت MDR , XDR, أو PDR.
- ٢- أستعمال تقنية الـPCR للتحري عن كافة انواع انزيمات المسببة للمقاومة للمضادات الحياتية ولا سيما أنزيمات البيبتالاكتاميز واعتماد هذه الطريقة في البحوث كونها ذات نتائج موثوقة ولاسيما تقنية الـ Multiplex PCR.
- ٣- اجراء المزيد من الدراسات على بكتيريا *P.mirabilis* بأستخدام تقنية حديثة مثل Real time PCR في الكشف عن التعبير الجيني لانزيمات المقاومة لحلقة البيبتالاكتام.

٤- استخدام تقنية الشجرة الوراثية للعزلات التي تمتلك مقاومة متعددة للمضادات
الحياتية وذلك للكشف عن العزلات التي تحمل جينات مقاومة جديدة على
المستوى المحلي والعالمي.

المصاحف العربية والإنجليزية

Referrences

المصادر العربية :

- الجناحي ،مروة راهي عبد المنعم, الموسوي , ازهار نوري حسين (2013). دراسة تشخيصية ووراثية لبكتريا *Proteus.mirabilis* المعزولة من حالات خمج المسالك البولية في الاطفال دون السنة الخامسة لمدينة الديوانية مجلة القادسية /العلوم الصرفة . 651 (179) .
- الحسو,محمود زكي,خلف,صبحي حسين.(2013). مقاومة بعض العصيات السالبة لصبغة كرام من اصابات الجهاز التنفسي السفلي لمضادات البييتالاكتم .مجلة علوم الرافدين , ٢٤(٦): (٦٦-٧٦).

الطائي,خالد عبد الكاظم ,ناجي,حسن فاضل.(2013).تأثير خلط مضادات البييتالاكنم مع الامينو كلايكوسيدات على المتقلبات المتعددة المقاومة للمضادات الحيوية مجلة جامعة بابل /العلوم الصرفة والتطبيقية .
٤(٢١):(١٢٩٣-١٢٩٩).

الطائي,هادي رحمن رشيد. (2010). عزل *Proteus vulgaris* المنتجة لليوريز من اطفال مصابين بالتهابات المجاري البولية . مجلة ديالى للعلوم. ٦(٢): (٢٦٠-٢٧٤).

جعاز,ابتسام ثامر ,مجهول ,ايناس محمد.(2010). عزل وتشخيص بعض المسببات المرضية من حالات التهاب الاذن الوسطى الحاد(ASOM) عند الاطفال في مدينة اليوانية واختبار حساسيتها الدوائية تجاه بعض مضادات الحياة مختبريا ,المجلة العراقية للعلوم,المجلد ٥١, العدد ٣, الصفحة 356_351 .

خلف , صبحي حسين ,كاظم , بشرى علي.(٢٠١١).دراسة عن تنميط جرثوبة *Proteus mirabilis* المعزولة من المسالك البولية مجلة بغداد للعلوم.٩(٢).

خلف,منذر عدنان,عزيز,اسماعيل حسين,لعبيبي,مهدي صبر.(2014). التشخيص الجزيئي لبكتريا *Proteus mirabilis* باستخدام تقنية التفاعل التسلسلي البلمري بين المرضى المصابين بالتهاب المسالك البولية .المجلة العراقية للتكنولوجيا الحيوية ١٣(٢), (٣٥_٤٧).

سلمان , آفاق رشيد. (2008) . فوعة بعض انواع المتقلبات *Proteus Spp* المعزولة من خمج الاذن الوسطى في بعقوية وضواحيها. رسالة ماجستير, كلية العلوم, جامعة ديالى.

فليح, مي طالب ,علي,عامر سعيد.(2014). الاستخلاص والتنقية الجزيئية لخملة UCA من بكتريا *Proteus mirabilis* ودراسة دورها في الالتصاق على الخلايا الطلائية البولية مجلة البصرة للعلوم . ٣٢(٢): (٥١-٧٤).

نوفل,كنان, القوتلي,خليل . (2016). تحري الجراثيم المسببة لالتهاب الأذن الوسطى ودراسة حساسيتها للمضادات الحيوية . هيئة مخابر التحليل الطبية في سورية . ٧ : ٩-١٠ .

المصادر الاجنبية:

A. Bahashwan, S.(2013). Antimicrobial resistance patterns of *Proteus* isolates from clinical specimens. *European Scientific Journal*, vol9(27): 1857 – 7881 .

Abbas, K. F.; Al Khafaji,J. K. ; Al-Shukri , M. S. (2015). Molecular Detection of Some Virulence Genes in *Proteus mirabilis* Isolated from Hillaprovince. *International Journal of Research Studies in Biosciences (IJRSB)*. 3(10):PP 85-89.

Abbott, S. L. (2007)+. *Klebsiella, Enterobacter, Citrobacter, Serratia, Plesiomonas, and Other Enterobacteriaceae.* In:Manual of Clinical Microbiology, Murray, P. R.; Baron, E. J.; Jorgensen, J. H.; Landry M. L. and Pfaller, M. A.(eds.) 9th ed. ASM Press. Washington. USA, pp. 698-711 .

Abdul-Wahid, A.A.(2014). Dissemination of Aminoglycosides Resistance in *Pseudomonas aeruginosa* Isolates in Al-Nasseryia Hospitals. M.Sc. Thesis. College of Medicine. University of Kufa.

Abreu, A.G.; Marques, S.G.; Monteiro-Neto,V.; Carvalho, R.M.L.and Gonçalves, A.G. (2011) .Nosocomial infection and characterization of extended-spectrum β -lactamase producing *Enterobacteriaceae* in northeast Brazil. *Rev. Soc. Bras. Med .Trop.*, 44(4): 441-446.

Adler,A.; Baraniak,A.; Izdebski, R.; Fiett, J.; Gniadkowski, M.; Hryniewicz, W.; Salvia,A. ; Rossini,A.; Goossens, H.; Malhotra, S.; Lerman,Y.; Elenbogen, M. ; Carmeli, Y. and The MOSAR WP5 & WP2 study groups.(2013). A binational cohort study of intestinal colonization with extendedspectrum b-lactamase-producing *Proteus mirabilis* in patients admitted to rehabilitation centres. *Clin Microbiol Infect* , 19: E51–E58.

Adnan ,M.; Hussein ,I.; and Al-DeresawiP3 ,A. M.S.(2014). Molecular detection of *Proteus mirabilis* using PCR technique among urinary tract infection patients. *Iraqi Journal of Biotechnology*, Vol.13(2): 35-47.

Aghazadeh, M.; Hojabri, Z.; Mahdian, R.; Nahaei, M.R.; Rahmati, M.; Hojabri, T.; Pirzadeh, T. and Pajand, O. (2014). Role of efflux pumps: MexAB-OprM and MexXY (-OprA), AmpC cephalosporinase and OprD porin in non-metallo- β -lactamase producing *Pseudomonas aeruginosa* isolated from cystic fibrosis and burn patients. *Infection, Genetics and Evolution.* 24:187-192.

Ahmed,D.A.(2015).Prevalence of *Proteus* SPP.in Some hospitals in Baghdad City. *Iraqi Journal of Science.*1C(56):(665-672).

Akinduti,P.A.;Oluwadun,A.;Iwalokun,B.A.; Oluwaseun, E. and Onag besan,K.O.(2011).clonal dissemination of β -Lactamase strains among enteric isolates in Abeokuta, Nigeria. *Res.J.Microbiol.,*6(12):919-925.

Al-Agamy, M.H.M.; Shibl, A.M.; Tawfik, A.F. (2009). Prevalence and molecular characterization of extended-spectrum β -lactamase-producing *Klebsiella pneumoniae* in Riyadh, Saudi Arabia. *Ann. Saudi Med.,* 29(4): 253-257.

Al-Agamy, M.H.M.; Shibl, A.M.; Tawfik, A.F. (2009). Prevalence and molecular characterization of extended-spectrum β -lactamase-producing *Klebsiella pneumoniae* in Riyadh, Saudi Arabia. *Ann. Saudi Med.,* 29(4): 253-257.

AL-Bassam ,W. W. ; and Al-Kazaz,AK. (2013) . The Isolation and Characterization of *Proteus mirabilis* from different Clinical Sample.*Journal of Biotechnology Research center .*2(7):26 .

Al-Dulami,A.A;Nauman,N.G;andHasan,A.R.S(2011).Virulence Factors of *Proteus mirabilis* Isolated From Patients Otitis Media in Baquba and it's Peripheries.1(69);(69-75).

Alexopoulou ,A.; Vasilieva, L; Agiasotelli, D; Siranidi,K; Pouriki, S; Tsiriga, A, Toutouza, M and Dourakis ,S.(2016) . Extensively drug-resistant bacteria are an independent predictive factor of mortality in 130 patients with spontaneous bacterial peritonitis or spontaneous bacteremia .*Baishideng Publishing Group Inc.* Vol 22(15).4049-4056.

Al-Jubori,S.S.; Al-Jabiri, H.A.; and Al-Kadmy, I. M.S. (2015). Molecular Detection of Aminoglycoside Resistance Mediated by Efflux Pump and Modifying Enzymes in *Pseudomonas aeruginosa* Isolated From Iraqi Hospitals.. Int'l Conf. on Medical Genetics, Cellular & Molecular Biology, Pharmaceutical & Food Sciences.

AL-Jumaa,M.H.(2011).Bacteriological and Molecular Study of SomeIsolate of *Proteus mirabilis* and *Proteus vulgaris* in Hilla Province.M.S.C. Microbiology.Thesis. College of Medicine.University. Iraq.

Al-Mayahi ,F.S.A.(2016). Phenotypic and Molecular detection of Virulence Facter in *Proteus mirabilis* isolated from different clinical source.

Al-saedi,E.A.,Jabur,M.Hadi and Trad,J.K.(2013).Isolation of *Proteus Vulgaris* from different Clinical Sources and Study of some Virulence Factors.*Jurrnal of Babylon Unvirsity.*1(21):46.

Alsherees, H. A. A. , Abdzaid, A. J; Talib, R.(2016). Molecular study of *Proteus mirabilis* bacteria isolated from urine and wounds in

hospitals Al-Najaf province. *International Journal of Advanced Research in Biological Sciences*. 3(6): 99-105

Anvarinejad, M. ; Farshad, S. ; Alborzi, A. ; Ranjbar, R. ; Giammanco, G. ; and Japoni, A.(2011). Integron and genotype patterns of Quinolones- resistant uropathogenic *Escherichia coli* ., Afr. J.Microbial. Res Italy. 5 (22) : 3765-3770.

Arago'n, L. M.; Mirelis ,B.; Miro', E.; Mata,C. ; Go'mez, L.; Rivera,A. ; Coll1,P.; and Navarro1,F.(2008). Increase in b-lactam-resistant *Proteus mirabilis* strains due to CTX-M- and CMY-type as well as new VEB- and inhibitor-resistant TEM-type b-lactamases. *Journal of Antimicrobial Chemotherapy* ,61: 1029–1032.

Arlet ,G.; Ayala, J.;Coque ,T.M.; Kern-Zdanowicz ,I. ; Luzzaro,F.; Poirel, L. and Woodford,N.(2007): changing the face of ESBLsin Europe .*J.Antimicrob. Chemother*.59:165-174.

Armbruster, C. E. and Mobley, H. L. 2012. Merging mythology and morphology: the multifaceted lifestyle of *Proteus mirabilis*. *Nature Reviews Microbiology*. 10(11), pp: 743-754.

Atlas, R.M. (1995) :Principle of Microbiology. 1st.ed. Mosby-Year book company. USA.

Babic,M.;Hujer,A.M.andBonomo,R.A.(2006).Whats new in antibiotic resistance ?focus on beta-lactamases. *Durg Resistance Updates* 9:142-156.

Baldo, C. and Rocha, S. P. D. 2014. Virulence Factors Of Uropathogenic *Proteus Mirabilis*-A Mini Review. International Journal of Scientific and Technological Research, 3.

Bennet , P. and Brown , M. (2008). Clinical pharmacology , 10th ed . Churchill livingstone , Elsevier .Spain .

Benson, H.J. (2002). Microbiological Application Laboratory Manual in General Microbiology .8th ed .The McGraw-Hill Companies.USA.

Berg, A. Z. and Ahmad, I. (2000). Effect of *Plumbago zeylanica* extract and certain curing agents on multidrug resistant bacteria of clinical origin World J. *Microbiol. Biotech.* 16: 841-844.

Biendo,M.; Thomas, D.; Laurans,G.; Hamdad-Daoudi, F.; Canarelli, B. ; Rousseau, F.; Castelain ,S. and Eb, F. (2005). Molecular diversity of *Proteus mirabilis* isolates producing extended-spectrum b-lactamases in a French university hospital. *Clin Microbiol Infect* , 11: 395–401.

Bloch, J.; Lemaire, X.; Legout, L.; Ferriby, D.; Yazdanpanah, Y. and Senneville, E. (2010). Brain abscesses during *Proteus vulgaris* bacteremia. *Neurol. Sci.* 32: 661–663.

Bodur,H.; Colpan , A.; Gozukucuk , R.; Akinci,E.; Cevik, M.A. and Balaban , N . (2002). Venous sinus thrombosis After *Proteus vulgaris* meningitis and Concomitant *Clostridium* Abscess Formation . *Scan .J. Infec. Dis* . Vol . 34, P.(694-696).

Bradford, P.A. (2001). Extended–spectrum β -Lactamase in the 21st century: characterization, epidemiology, and detection

of this important resistance threat. *Clin. Microbiol. Rev.* 14:933-951.

Brooks , G.F. ; Carroll , K. C. ; Butel , J.S. and Morse , S. A. (2007) . Jawets, Melnick, Adelberg's Medical microbiology. 24th ed. *McGraw-Hill com.* PP. 174.

Bush, K. and Fisher ,J.F.(2011).Epidemiological Expansion ,Structural studies and clinical challenges of new Beta-lactamase from Gram-Negative Bactreia .*Annual Review of Microbiology* .65:455- 478.

Bush, K.(2008). Extended-spectrum beta-lactamase in North America (1987-2006).*Clin.Microbiol.infect*,14(SI):S134-143.

Bush, K.(2010).Bench-to-bedside review : The role of Beta-lactamase in antibiotic-resistance Gram-Negative infection . *Crite Care.* 14(3):p224.

Carey, S. Copeland, M.F. ; Sacotte, R. ; Tuson, H.H.and Weibel, D.B. (2013). Flagellum density regulates *Proteus mirabilis* swarmer cell motility in viscous environments. *J. Bacteriol.*, **195**(2): 368-377.

Champs,C.D.;Monne,C.;Bonnet,R.;Sougakoff,W.;Danielle,S.

Chanal ,C.and Sirot,J.(2001). New TEM Variant(TEM-92) Produced by *Proteus mirabilis* and *Providencia stuartii* Isolates. *Antimicrobial Agents. Chemotherapy.*45(6) 1278-1280.

Chanal,C. ; Bonnet,R. ; Champs,C. D.; Sirot,D.; Labia, R.; and Sirot, J. (2000). Prevalence of b-Lactamases among 1,072 Clinical Strains of *Proteus mirabilis*: a 2-Year Survey in a French Hospital. *ANTIMICROBIAL AGENTS AND CHEMOTHERAPY*, 44(7) : 1930–1935 .

Chi-Yu Chen a, Yen-Hsu Chen a,b,c, Po-Liang Lu a,b,c,d, Wei-Ru Lin a,e, Tun-Chieh Chen a,b,c,f, Chun-Yu Lin a,b,c,*.(2012). *Proteus mirabilis* urinary tract infection and bacteremia: Risk factors, clinical presentation, and outcomes. *Journal of Microbiology, Immunology and Infection* (2012) 45, 228e236.

Chopra, I. and Roberts, M. (2001). Tetracyclin antibiotics: mode of action, applications, molecular biology and epidemiology of bacterial resistance. *Microbiol. Mol. Rev.* 65(2): 232-260.

CLSI (Clinical and Laboratory Standards Institute) (2012). Performance standards for Antimicrobial Susceptibility Testing; 23th Information Supplement 33(1). Wayne, Pannsylvania, USA.

CLSI, clinicaland laboratory standards institute.(2010) :Performance standards for antimicrobial susceptibility testing. *20th informational supplement. M 100-S20.*, Wayne, Pa; **30** (1).

Collee, J. G.; Fraser, A. G.; Marmiom, B. P.;and Simmon, A. (1996). Mackie and McCartney Practical Medical Microbiology. 4th ed. *Churchill Livingstone Inc; USA.*

Collee, J. G.; Fraser, A. G.; Marmiom, B. P.;and Simmon, A. (1996). Mackie and McCartney Practical Medical Microbiology. 4th ed. Churchill Livingstone Inc., USA.

Corker, C. ; Poore, C. A. ; Li , X. and Mobley , H. L. (2000) . Pathogenesis of *Proteus mirabilis* urinary tract infection. *Microbes Infect* ; **2**(12) : 1497-1505.

D'Andrea MM, Literacka E, Zioga A, et al. (2011). Evolution and spread of a multidrug-resistant *Proteus mirabilis* clone with chromosomal AmpC-Type Cephalosporinases in Europe. *Antimicrob Agents Chemother.* 55(6):2735-42.

Den Engelsen, C.; van der Werf, C.; Matute, A. J.; Delgado, E.; Schurink, C. A. M. and Hoepelman, A. I. M. (2009). Infectious diseases and the use of antibiotics in outpatients at the emergency department of the University Hospital of León, Nicaragua. *Int. J. Infect Dis.*, 13(3): 349–354.

Den Engelsen, C.; van der Werf, C.; Matute, A. J.; Delgado, E.; Schurink, C. A. M. and Hoepelman, A. I. M. (2009). Infectious diseases and the use of antibiotics in outpatients at the emergency department of the University Hospital of León, Nicaragua. *Int. J. Infect Dis.*, 13(3): 349–354.

Denny, B.; West, P. and Panigrahi, D. (2003). Effect of permeabilizers on antimicrobial susceptibility of *Stenotrophomonas maltophilia* and *Acinetobacter* spp. *J. Microbiol. Immun. Infect.*, 36(1):72-76.

Dharmadhikari, S. M. ; and Peshwe, A. S. (2009). Molecular level studies on multiple antibiotic and serum resistance in UTI pathogens. *Indian J. Biotechnol.* 8:40-50.

Dhillon R, Clark J (2011). ESBL: A clear and present danger? *Crit. Care Res. Pract.* 2012 (2012):1-11.

Drawz, S. M. and Bonomo, R. A. (2010). Three Decades of β -Lactamase Inhibitors. *Clin. Microbiol. Rev.*, 23(1): 160–201.

Dzidic, S.; Suskovic, J. and Kos, B. (2008). Antibiotic resistance mechanisms in bacteria. biochemical and genetic aspects. 46: 11-21.

Ehrlich,G. D. ; Veeh,R. ; Wang,X. ; Costerton,J. W. ; Hayes,J. D. ; Hu,F. Z. ; Daigle,B. J. ; Ehrlich,M. D. and Post, J. C. (2002). Mucosal biofilm formation on middle-ear mucosa in the chinchilla model of otitis media. *JAMA*. 287(13):1710-1715.

EL.Feky,M. A.; EL-Rehewy,M. S.; Hassan,M. A.;Abolela,H. A.; Abdel-Baky,R. M. and Gad,G. F. (2009). Effect of ciprofloxacin and N-acetylcysteine on bacterial adherence and biofilm formation on uritrial stent surfaces. *Pol. J. Microbiol.* 3(58):261-267.

Elmanam,A.; Elkichaoui A. Y. and Mohsin, M .(2006). Contribution of hospital wastewater to the spread of antibiotic resistance in comparison to non-health institution. *J. Al-Aqsa Univ.* 10:108-121.

Fam, N. S. and El-Damarawy, M. M. (2008). CTX-M-15 Extended-spectrum beta-lactamases detected from intensive care unit of an egyptian medical research institute. *Res. J. Medicine and Med. Sci.* 3(1): 84-91.

Fatma Murat,K; Fetiye ,K; Aynur,K and Mustafa,H.V. (2012). Integronassociated resistance genes among multidrug-resistant *Pseudomonas aeruginosa* isolated from clinical specimens; 42 (1): 149-156 .

Fayros-Ali ,J.M.H. (2012) . Detection of quinolone resistance genes in *Escherichia coli* isolated from patients with significant

bacteriuria in Najaf province .ph .D. Thesis, College of Science ,Babylon University.

Feglo,P. K; Gbedema, S. Y.; Qaury, S. N.A.; Adu-Sarkodie,Y. and Opoku-Okrah.C.(2010). Occurrence, species distribution and antibiotic resistance of *Proteus* isolates: A case study at the Komfo Anokye Teaching Hospital (KATH) in Ghana. *Inter. J. Pharm. Sci.* 1(9):347-352.

Ferguson, D. (2007). A study of clinical strains of *Pseudomonas aeruginosa* and the investigation of antibiotic resistance mechanisms in the multidrug resistant strain PA13 Ph.D. Thesis School of Biotechnology and National Institute for Cellular Biotechnology, Dublin City University.

Filimon,R. and Iacob,E. (2007). Incidence of nosocomial infections at the recovery clinic of Iasi hospital,in 2004-2005. *Rev. Med. Chir. Soc. Med. Nat. Iasi.* 111(1):255-257.

Fisher, J. F.; Meroueh, S. O.and Mobashery, S. (2005). Bacterial Resistance to β -Lactam Antibiotics: Compelling Opportunism, Compelling Opportunity . *Chemical Reviews* ,105(2): 395–424.

Fluit, A.C.; Visser, M.R. and Schmitz, F.J.(2001).Molecular detection of antimicrobial resistance. *Clinical Microbiology Reviews.* Oct. 836-871.

Forbes,B.A.; Sahm,D.F. and Weissfeld,A.S. (2007). Diagnostic Microbiology. 12th ed. Baileyand Scotts'. Mosby Elsevier. China., pp: 93-247.

Forssten, S. (2009).Genetic Basis and diaphragm gnostics of extended-spectrum β -lactamaSES among *Enterobacteriaceae* in finland turun yliopisto University of Turku

Freedman, A. L. (2005). Urologic Diseases in North America Project: trends in resource utilization for urinary tract infections in children. *J. Urol.*, **173**(3):949-954.

Fuda, C.; Heseck, D.; Lee, M.; Heilmayer, W.; Novak, R.; Vkulenko, S. B.; and Mobashery, S. (2006). Mechanistic basis for the action of new cephalosporin antibiotics effective against methicillin-and vancomycin-resistant *Staphylococcus aureus*. *J. Biol. Chem.* 281: 10035-10041.

Garau, G.; Garcia-Saez, I. and Bebrone, C. et al. (2004). Update of the standard numbering scheme for class B β -lactamases. *Antimicrob. Agents Chemother.* 48: 2347-2349.

Goering ,R.V. AND Mims,C.A.(2008) .Mims' Medical Microbiology 4th ed .Philadelphia PA:Mosby Elsevier.

Greenwood, D. ; R. C. B. Slack and J. F. Peuthere (eds) (2002). Medical Microbiology. A guide to microbial infections , pathogenesis , immunity , laboratory diagnosis and control. 16th ed. Edinburl, London , New York , Philadephia , Sydney , Toronto.

Greenwood, D. ; R. C. B. Slack and J. F. Peuthere (eds) (2002). Medical Microbiology. A guide to microbial infections , pathogenesis , immunity , laboratory diagnosis and control. 16th ed. Edinburl, London , New York , Philadephia , Sydney , Toronto.

Greer , N. D. (2009) . Tigecycline (tygacil): the first in the glycylicycline class of antibiotics.proc, (Bayl univ med cent). 19 (2): p: 155-61.

Greer ND, (2006). Tigecycline (tygacil): the first in the glycylicycline class of antibiotics.proc, (Bayl univ med cent). 19 (2): p: 155-61.

Guilfoile, G.(2007). Deadly disease and epidemics Antibiotic-Resistant Bacteria. Chelser House publisher , *World Health organization*. P:10-119.

Gupta .R .K; Ali, S; Shoket ,H; and Mishra V. K.(2014). PCR-RFLP Differentiation of Multidrug Resistant *Proteus sp.* Strains from Raw Beef . *Current Research in Microbiology and Biotechnology* .Vol 2(4):426-430.

Guven , A. (2004). Intramuscular antibiotic treatment of urinary tract infection. *Ind. J. pediat.* 71(11): 979-981.

Haldorsen ,B.C. and Samuelsen ,.O.(2012). Multi-drug resistance Gram-Negative Bactreia-opened global hells problem,Bioengineering. (2).

Hartmann ,A.; Locatelli ,A.; Amoureux .L; Depret ,G. ;Jolivet ,Gueneau ,E. and Neuwirth ,C.(2012) .Occurrence of CTX-M Producing *Escherichia coli* in soil ,cattle and farm environment in Francedy (Buegun region) . *Original research article* .*Frontier in Microbiology* ,3(83) :1-7.doi: 10.3389/fmicb.00083.

Harvey , R . ; Champe ,P. ; Howland , R. ; Mycek , M.(2006). Lippincotts illustrated review Pharmacology . 3rd ed . Lippincott Williama and Wilkins , USA .552.

Hasanin, A; Eladawy, A; Mohamed ,H; Salah ,Y ; Lotfy ,A; Mostafa ,H; Ghaith ,D; Mukhtar, A. (2014). Prevalence of extensively drug-resistant gram negative bacilli in surgical intensive care in Egypt.Pan African Medical Journal. 19:177.4307.

Hawkey, P.M.; (2008). Prevalence and clonality of extended-spectrum β -lactamases in heavy metal sorption on mineral apatite. *Environmental Scien. Tech.*, 31 (3) .

Hermann, T. (2005). Drugs targeting the ribosome. *Curr. Opin. Struct. Biol.*, 15:355 – 366 .

Hiari . M. A. (2016). Chronic Suppurative Otitis media: Microbial and Antimicrobial Findings. *International Journal of Advanced Research*. Vol 4 (1) : 1315- 1320.

Himpsl , S .D. ; Lockatell , C.V.; Hebel , J.R . ; Johnson , D . E . and Mobley , H . L. (2008). Identification of virulence determinants in uropathogenic *Proteus mirabilis* using signature-tagged mutagenesis. *J. Med .Microbiolo*, **57**: 1068-1078.

Holt, J. G. ; Kreig , N. R. ; Sneath, P. H.A. ; Stanley, J. T. and Williams , S. T. (eds) (1994) Bergy's manual of determinative bacteriology. 9th. ed Williams and Wilkins , USA. P. 532 – 553.

Holt, J. G. ; Kreig , N. R. ; Sneath, P. H.A. ; Stanley, J. T. and Williams , S. T. (eds) (1994) Bergy's manual of determinative bacteriology. 9th. ed Williams and Wilkins , USA. P. 532 – 553.

Huang ,Y. ; Xu ,Y.; Wang, Z.; and Lin ,X.(2014). Antimicrobial Resistance and Genotype Analysis of Extended-Spectrum- β -Lactamase-Producing *Proteus Mirabilis*. *Open Journal of Clinical Diagnostics* ,4: 57-62.

Hussein ,A .A .(2013) . phenotypic detection of extended-spectrum betalactamase production in *Proteus mirabilis*

isolation from patients with Significant Bacteriuria in Najaf Provina .*QMJ* ,9(16);(146-160).

Jabur MH, Saedi EAL, Trad JK (2013). Isolation of *Proteus mirabilis* and *Proteus vulgaris* from different 252 clinical sources and study of some virulence factors from Babylon University, College of medicine. *Pure and Applied Sciences*;21(1):43-48.

Jacobsen, S. M. & Shirliff, M. E. (2011). *Proteus mirabilis* biofilms and catheter-associated urinary tract infections. Virulence 2, 460–465. *Iran. EMHJ*, 18(2).

Jacobsen, S.M.; Stickler, D.J.; Mobley, H.L.T. and Shirliff, M.E. (2008). Complicated catheter-associated urinary tract infections due to *Escherichia coli* and *Proteus mirabilis*. *Clin Microbiol Rev.* 21:26–59.

Jacoby, G. (2012). β -lactamase classification and amino acid sequences for TEM, SHV and OXA extended-spectrum and inhibitor resistant enzymes. from://www.lahey.org/Studies/.

Jacoby, G. and Bush, K. (2005). Amino acid sequences for TEM, SHV and OXA extended-spectrum and inhibitor resistant β lactamases. (www. Lahey. Org/ studies/ webt. htm).

Jacoby, J. A. and Bush, K. (2009)."Amino Acid Sequences for Extended-Spectrum and Inhibitor Resistant β - TEM, SHV and OXA Lactamases.

Janda, J.M.; Abbott, S.L.; Khashe, S. and Probert, W. (2006). Biochemical identification and characterization of DNA groups within *Proteus vulgaris* complex. *J Clin Microbiol.* 39 (4):1231-4.

Jawetz, E. ; J. K. Melnick and E. A. Adelberg (1998). Enterobacteriaceae in medical microbiology review. 12th ed. P : 223 – 224. Apeltion and large , Middle eastol Libravie Dublin , Beirut.

Jiang, S., Lin, T., Wang, W., Liu, M., Hsueh, P.and Liaw, S. (2010) .Characterization of UDP-Glucose dehydro-genaseand UDP-Glucose pyrophosphorylase mutants of *Proteus mirabilis*: Defectiveness in polymyxin B resis-tance, swarming, and virulence. *Antimicrob. Agents and Chemother*, **54(5)**: 2000-2009.

Jones, B. V., E. Mahenthiralingam, N. A. Sabbuba, and D. J. Stickler.(2005).Role of swarming in the formation of crystalline *Proteus mirabilis* biofilms on urinary catheters. *J. Med. Microbiol.* 54:807–813.

Jones, C. H.; Tuckman, M.; Keeney,D.; Ruzin,A.; and Bradford, P.A. (2009) . Characterization and Sequence Analysis of Extended-Spectrum-_-Lactamase-Encoding Genes from *Escherichia coli*, *Klebsiella pneumoniae*, and *Proteus mirabilis* Isolates Collected during Tigecycline Phase 3 Clinical Trials . *Antimicrob. Agents and Chemother* .Vol 53(2) p: 465–475.

Kader, A. A. and Nasimuzzaman,M. (2001). Antimicrobial resistance patterns of Gram-negative bacteria isolated from urine cultures in Almana general hospital *Ann. Med. Saudi.* 1(21): 110 -112.

Kalai , S.; Achour, W. ; Abdeladhim , A. ; Bejaoui , M. and Banttassen, A. (2005). *Pseudomonas aeruginosa* isolated in

immunocompromised patients: antimicrobial resistance, serotyping and molecular typing. *Med. Mal. Infect.* **35** (11): 530 – 535.

Karlowsky, J. A.; Jones, M. E.; Thornsberry, C.; Friedland, I. R. and Sahn, D. F. (2003). Trend in antimicrobial susceptibilities among enterobacteriaceae isolated from hospitalized patients in United States from 1980-2001. *Antimicrob Agents. chemother.* **47**(5):1672-1680.

Karlowsky, J.A.; Kelly, L.J.; Thornsberry, C.; Jones, M.E. and Sahn, D.F. (2002). Trends in antimicrobial resistance among urinary tract infection isolates of *Escherichia coli* from female outpatients in the United States. *Antimicrob Agents Chemother.* **46**:2540–2545.

Kearns, D.B. (2010). A field guide to bacterial swarming motility. *Nat. Rev. Microbiol;* **8**(9): 634-644.

Khalili, H., Soltani, R., Afhami, S., Dashti-Khavidaki, S. and Alijani, B. 2012. Antimicrobial resistance pattern of Gram-negative bacteria of nosocomial origin at a teaching hospital in the Islamic Republic of

Kiffer, C.; Hsiung, A.; Oplustil, C.; Sampaio, J.; Sakagami, E.; Turner, p. and Mendes, C. (2005). Antimicrobial susceptibility of Gram – negative bacteria in Brazilian hospitals: the MYSTIC program Brazil 2003. *Braz. J. Infect. Dis.* **9** (3): 216 – 224.

Koneman, E. W.; Allen, S. D. and Janda, W. M. (1992). Color atlas and textbook of diagnostic microbiology, 4ed. J. B. Lippincott. Philadelphia, USA.

Kwiecinska-Pirog , J ; Skowron ,K ; Bartczak ; and Gospodarek-Komkowska ,E .(2016). The Ciprofloxacin Impact on Biofilm Formation by *Proteus Mirabilis* and *P. Vulgaris* Strains . *Jundishapur J Microbiol.* 9(4):e32656.

Lachmayr, K.L.; Lee, J.; Kerkhof, L.J.; DiRienzo, A.G.; Cavanaugh, C. M. and Ford, T. E. (2009). Quantifying nonspecific TEM β -Lactamase (blaTEM) genes in a wastewater stream. *Appl. Environ. Microbiol.* 75 (1) 203-211.

Lal,P.;Kapil ,A.;Das ,B.K.and Sood ,S.(2007) . Occurrence of TEM and SHV extended spectrum beta -lactamases (ESBLs) producing *Klebsiella* spp isolated from a tertiary care hospital , *Indian Journal Medical* , 125:173-178.

Lambert, O.; Michea-Hamzehpour, M.; Kohler, T.; Chau, F.; Fanrisson, F.; Dautrey, S. and Pechere, J. (2001). Differential selection of multidrug efflux mutants by trovafloxacin and ciprofloxacin in an experimental model of *Pseudomonas aeruginosa acutritimice pneumoniae* in ratsAntimicrobialagents chemotherapy, 44:571-576.

Levinson , W.(2010). Review of medical microbiology and immunology .11th ed New York : Lange ,pp.85-93.

Li,X. C. ;Lockaten,D.E.;and Johnson,M.C.(2004). Development of an intranasal vaccine to prevent UTI *Proteus mirabilis* .*Infect.Immmun.*,72(1):66-75.

Liaw, S. J.; La, H. C.; Ho, S. W. and Wang, W. B. (2000). Inhibition of virulence factor expression and swarming differentiation in *Proteus mirabilis* by.P.nitrophnylglycerol. *Med. Microbiol.* 49:725-731.

Livermore ,D .M.; Canton ,R.; Gniadkowski.; Nordmann;; Rossolini, G.M . Arlet ,G.; Ayala ,J. ;Coque ,T.M. ; Kern-Zdanowicz.I.;Luzzaro ,F. ; Poirel ,L. and Woodford,N. (2007). CTX-M :changing the face of ESBLs in Europe . *J. Antimicrob .*

Livermore, D. M. (2002). Multiple Mechanisms of Antimicrobial Resistance in *Pseudomonas aeruginosa*. *Clin. Infect. Dis.* 34 (5): 634-640.

Livermore, D. M. (2012) . Current Epidemiology and Growing Resistance of Gram-Negative Pathogens. *Korean J.Intern Med.*27(2): 128 142.

Livermore, D. M. and Brown. D. F. J. (2005). "Detection of β -lactamase-mediated resistance." Retrieved 31.

Livermore, D. M.and Woodford, N . (2006) . The β -lactamase threat in *Enterobacteriaceae*, *Pseudomonas* and *Acinetobacter*. *Trends Microbiol.*, 14(9): 413-420.

Macfaddin, J.F. (2000).Biochemical test for bacteria, 3nded.the Williams andWilkins. London. identification of medical Microbiology .8thed .The *McGraw-Hill Companies*.USA.

Madigan, M. T., Martinko, J. M.,and Parker, J. (2003). Brock Biology of Microorganisms. 10th ed., Prentice Hall, Pearson Education Ltd., Upper Saddle River.

Magiorakos, A.P.; Srinivasan, A.; Carey, R.B.; Carmeli, Y.; Falagas, M.E.; Giske, C.G.; Harbarth, S.; Hindler, JF.; Kahlmeter, G.; Olsson-Liljequist, B.; Paterson, D.L.; Rice, L.B.; Stelling, J.; Struelens, M.J.; Vatopoulos, A.; Weber, J.T. and Monnet, D.L. (2012). Multidrug-resistant,

extensively drug-resistant and pandrug-resistant bacteria: an international expert proposal for interim standard definitions for acquired resistance. *Clin. Microbiol. Infect.*, 18(3):268-281.

Mahapatra , A. ; Ghosh , S. K. ; Mishra , S. ; Pattnaik , D. ; Pattnaik ,K. and Mohanty , S. K.. “Enterobacter cloacae 2002: A predominant pathogen in neonatal septicemia . Indian” Journal of Meaical Microbiology . 20 (2) : ISSN 0255 –0857.

Malion, C. R. and Manuselis, G. (1995). Textbook of Diagnostic Microbiology. W.B. Sanders company.

Manos, J. and Belas, R. (2006). The Genera *Proteus*, *Providencia*, and *Morganella*. *Prokaryotes*, 3(6):245–269.

Marin and Gudiol, F. (2003). Antibiotics beta-lactamase. *Enferm. Infec Microbial Clin.* 21:42-55.

Meervenne EV, Coillie EV, Kerckhof FM, et al. (2012) Strainspecific transfer of antibiotic resistance from an environmental plasmid to foodborne pathogens. *Journal of Biomedicine and Biotechnology*, ID 834598, doi:101155/2012/834598.

Merli , M; Lucidi, C ; Gregorio. D. V; Falcone, M ; Giannelli ,V; Lattanz, B; Giusto ,M ; Ceccarelli ,G; Farcomeni, A; Riggio ,O ; and Venditti, M.(2015). The Spread of Multi Drug Resistant Infections Is Leading to an Increase in the Empirical Antibiotic Treatment Failure in Cirrhosis: A Prospective Survey. *PLOS ONE* .10(5): e0127448.

Migliavacca, R.; Migliavacca, A.; Nucleo, E.; Ciaponi, A.; Spalla, Melissa; Luca, C.; and Pagani, D. L. (2007). Molecular epidemiology of ES β L producing *P. mirabilis* strains from a long-term care and rehabilitation facility in Italy. *NEW MICROBIOLOGICA*, 30: 362-366.

Mims, C. A., Dockrell, H. M.; Goering, R. V.; Roitt, I; Wakelin, D. and Zuckerman, M. (2004). Medical Microbiology. 3rd ed. Mosby of Elsevier Limited.

Mirsalehian, A.; Feizabadi, M.; Nakhjavani, F.; Jabalameli, F.; Goli, H. and Kalantari, N. (2010). Detection of VEB-1, OXA-10 and PER-1 genotypes in extended β -spectrum β -lactamase producing *Pseudomonas aeruginosa* strain isolated from burn patients. *Burn* ;36:70 -74.

Miró, E.; Rivera, A. and Mesa, R. (2004). Antimicrobians. Societat Catalana de Biologia, Barcelona. β -lactamics. In *J. Ruiz edition*, p. 91-106.

Mollenkopf, D. (2012) .Epidemiology of CTX-M cephalosporinase – bearing *Escherichia coli* and *Salmonella* spp isolated from US livestock .M.Sc .Thesis, college of science ,Ohio state University .

Moore, C. E; Sona, S; Poda, S; Putschhat, H; Kumar, V; Sopheary, S; Stoesser, N; Bousfield, R; Day, N; and Parry, C. M. (2016). Antimicrobial susceptibility of uropathogens isolated from Cambodian children. *Paediatrics and International Child Health* . VOL 36 (2): 113-117.

Morgenstein, R. M.(2011). Proteus mirabilis swarming: O-antigen, Surface Sensing, and the Rcs System. Ph.D. Thesis, Emory University.224 Pages.

Motulsky.h.j.(2003).prism 4statistics guide – statistical analyses for laboratory and clinical researchers graphpad software inc.san deig ca.

Moya, B.; Zamorano, L.; Juan, C.; Perez, J. L.; Ge, Y.; Oliver, A. (2010). Activity of a New Cephalosporin, CXA-101 (FR264205), against {beta}-lactam-resistant pseudomonas aeruginosa mutants selected in vitro and after antipseudomonal treatment of intensive care unit patients. *Antimicrob. Agents Chemother.* **54**: 1213-1217.

Nahar , A. ; Siddiquee , M.; Nahar,S.; Anwar2,K . S.; Ali , S .k . Islam1, I.S.(2014). Multidrug Resistant-Proteus Mirabilis Isolated from Chicken Droppings in Commercial Poultry Farms: Bisecurity Concern and Emerging Public Health Threat in Bangladesh. *J Biosafety Health Educ* ,2(2): 2332-0893.

Nakamura,T.; Komatsu,M.; Yamasaki,K.; Fukuda,S.; Miyamoto,Y.; Higuchi,T.; Ono, T. Nishio,H.; Sueyoshi,N.; Kida,K.; Satoh,K.; Toda,H.; Toyokawa,M.; Nishi,I.; Sakamoto,M.; Akagi,M.; Nakai,I.; Kofuku,T.; Orita,T.; Wada,Y.; Zikimoto,T.; Koike,C.; Kinoshita,S.; Hirai,I.; Takahashi,H.; Matsuura, N.; and Yamamoto,Y.(2016). Epidemiology of *Escherichia coli*, *Klebsiella* Species, and *Proteus mirabilis* Strains Producing Extended-Spectrum β -

Lactamases From Clinical Samples in the Kinki Region of Japan. *Am J Clin Pathol* ,137:620-626.

Neuwirth,C.; Madec,S.; Siebor,E .; Pechinot,A.; Duez, J.; Pruneaux,M.; Fouchereau-Peron , M.; Kazmierczak,A. and Labia, R.(2001). TEM-89 β -Lactamase Produced by a *Proteus mirabilis* Clinical Isolate: New Complex Mutant (CMT 3) with Mutations in both TEM-59 (IRT-17) and TEM-3. *ANTIMICROBIAL AGENTS AND CHEMOTHERAPY*, 45(12):3591–3594.

Nielubowiz, G. R. and Mobley, H.L.T. (2010). Host pathogen interactions in urinary tract infections. *Nature Rev. Urology* , 7: 430–441.

Nikaido, H. (2003). Molecular basis of bacterial outer membrane permeability revisited . *Microb.Mol.Biol.Rev.*,67: 593-656.

O'Hara, C. M. ; Brenner, F. M. ; Miller, J. M. (2000) . Classification, identification, and clinical significance of *Proteus*, *Providencia* and *Morganella*. *Clinical Microbiology Reviews*, **13**(4): 534-546.

O'Hara, C.M.; Brenner, F.M.and Miller, J.M.(2000). Classification, identification, and clinical significance of *Proteus*, *Providencia* and *Morganella*. *Clin. Microbiol. Rev.*, 13(4): 534-546.

Ojdana , D.; Sacha,P.; Wieczorek, P.; Czaban,S.; Michalska,A.; Jaworowska ,J.; Jurczak,A.; Poniatowski,B.; and Tryniszewska E.(2014). The Occurrence of *bla*CTX-M, *bla*SHV, and *bla*TEM Genes in Extended-

Spectrum β -Lactamase-Positive Strains of *Klebsiella pneumoniae*, *Escherichia coli*, and *Proteus mirabilis* in Poland. *International Journal of Antibiotics* ,Vol Article ID 935842, 7 pages.

Okesola, A. O. and Makanjuola, O. (2009). Resistance to third-generation cephalosporins and other antibiotics by enterobacteriaceae in Western Nigeria. *Am. J. Infect. Dise.* **5** (1): 17-20.

Okimoto, N.; Hayashi, T.; Ishiga, M.; Nanba, F.; Kishimoto, M.; Yagi, S.; Kurihara, T.; Asoka, N. and Tamada, S. (2010). Clinical features of *Proteus mirabilis* pneumonia. *J. Infect. Chemother.* 16:364–366.

Orji, F. T., and Dike, B. O. 2015. Observations on the current bacteriological profile of chronic suppurative otitis media in South Eastern Nigeria. *Annals of Medical and Health Sciences Research.* 5(2), pp: 124-128.

Pagani,L.; Migliavacca,R.; Pallecchi,L.; Matti,C.; Giacobone, E.; Amicosante,G.; Romero, E.and Rossolini, G. M.(2002). Emerging Extended-Spectrum β -Lactamases in *Proteus mirabilis*. *OURNAL OF CLINICAL MICROBIOLOGY*, 40(4): 1549–1552 .

Pal, N.; Sharma,N.; Sharma,R.; Hooja,S.; and K Maheshwari , R .(2014) . Prevalence of Multidrug (MDR) and Extensively Drug Resistant (XDR) *Proteus* species in a tertiary care hospital, India. *Int.J.Curr.Microbiol.App.Sci* 3(10) 243-252.

Paterson, D. L. and Bonomo, R. A. (2005). Extended-spectrum β -lactamases: a clinical update. *Clin. Microbiol. Rev.* 18 : 657-686.

Paterson, D. L.; Hujer, K. M.; Hujer, A. M.; Yeiser, B.; Bonomo, M. D.; Rice, L. B.; Bonomo, R. A. and the International Klebsiella Study Group. (2003). Extended-spectrum β -lactamases in *Klebsiella pneumoniae* blood-stream isolates from seven countries: dominance and widespread prevalence of SHV- and CTX-M-type β -lactamases. *Antimicrob. Agents Chemother.* 47: 3554-3560.

Peirano,G. and Pitout,J.D.D.(2010). Molecular epidemiology of *Escherichia coli* producing CTX-M β -lactamase :The worldwide emergence of clone ST31 025:H4. *International journal of Antimicrobial Agents* ,35(4): 316-321.

Pellegrino. R.; Scavone, P.; Umpiérrez, A.; Maskell, D.J.and Zunino, P.(2013). *Proteus mirabilis* uroepithelial cell adhesin (UCA) fimbria plays a role in the colonization of the urinary tract. *J. Phatho. Dis.*, 2(67):104-107.

Penner, J. L. (1981). The tribe proteeae P : 1204 – 1224 In: *The Prokaryotes*, Starr,M.p.; Stolp,H. ; Truper, H. G.; Balows,A. and Schlegel,H. C. (eds). Springer – Virlage , Berlin.

Perilli, M.; Segatore,B.; Massis,M. R. D.; Riccio, M. L.; Bianchi,C.; Zollo,A.; Rossolini,G.M.; and Amicosante, G (2000). TEM-72, a New Extended-Spectrum b-Lactamase Detected in *Proteus mirabilis* and *Morganella morganii* in Italy. *ANTIMICROBIAL AGENTS AND CHEMOTHERAPY*, 44(9) :2537–2539 .

Perween, N; Prakash,S, K; and Bharara ,T.(2016). Prevalence of Multidrug-Resistant and Extensively Drug-Resistant *Proteus*, *Providencia* and *Morganella* Species in Burn Wound Infection. *International Journal of Scientific Study* .Vol 3 (11) .154-156.

Picao, R. C.; Poirel, L.; Gales, A. C.and Nordmann, P. (2009). Further Identification of CTX-M-2 Extended-Spectrum beta-Lactamase in *Pseudomonas aeruginosa*. *Antimicrob. Agents Chemother.*, 53: 2225-2226.

Piet,V. and Erice,V. (2002). Treatment of chronic suppurative otitis media with ofloxacin in hydroxypropyl methyl cellulose ear drops : clinical bacteriological study in arural area of Malawi-Int. *J. Pediatr. Otorhinolaryngol.* 63(1):49-56.

Pitout, J.D. (2008). Multiresistant Enterobacteriaceae: new threat of an old problem. *Expert Rev. Anti-Infect. Ther.*, 6:(5)657– 669.

Pitout, J.D. (2008). Multiresistant *Enterobacteriaceae*: new threat of an old problem. *Expert Rev. Anti-Infect. Ther.*, 6:(5)657– 669.

Prescott, J.F. (2008). Antimicrobial use in food and companion animals. *Anim. Health. Res. Rev.*, 9(Special Issue 02):127-133.

Prescott, L.M.; Harley, J.P. and Klein, D.A. (2005). Microbiology: 780-798 Antimicrobiology chemotherapy. 6th ed., McGraw Hill, Boston, New York.

Queenan, A. M. and Bush, K. (2007). "Carbapenemases: the Versatile -Lactamases." *Clin. Microbiol. Rev* 20: 440-458.

Rahman, M.M.; Haque, J.A.; Hossain, M.A.;Sultana, R.; Islam, F.and Islam, S. (2004). Prevalence of extended spectrum beta lactamase-producing *Escheria coli*and *Klebsiella pneumoniae* in an urban hospital in Dhaka, Bangladesh. *Int. J. Antimicrob .Agents.*, 24(5):508-510.

Ramakrishnan, K. and Scheid, D. C. (2005). Diagnosis and Management of acute pyelonephritis in adults. *American family physician.* 71(5): 933-942.

Ramirez, M. S. and Tolmasky, M.E. (2010). Aminoglycoside modifying enzymes. *Drug Resist. Updat.*, 13(6):151-171.

Rashid ,T.; Tiwana, H.; Wilson, C.and Ebringer ,A.(2001). Rheumatoid arthritis as an autoimmune disease caused by *Proteus* urinary tract infections: A proposal for a therapeutic protocol. *IMA J.* 3:675–680.

Reynolds, M. G. (2000). Compensatory evolution in rifampin-resistant *Escherichia coli*. *Genetics*, 156:1471-1481.

Rossolini ,G.M.;D'Andrea ,M.M.and Mugnaioli ,C.(2008). The spread of CTX-M-type extended –spectrum beta-lactamase . *Clinical Microbiology and infection* .14,Suppl, 33-41.

Rozalski, A. and Staczek, P. (2011). *Proteus*. In: Molecular detection of human bacterial pathogens. In: D. Liu (ed.), CRC Press, Taylor and Francis Group. *Boca Raton*, P. 981–996.

Ryan, K. J. and Ray, C. G. (2004). sherris medical microbiology 4th ed. *McGraw-Hill-NewYork*. S5-9.

Ryan, K. J. and Ray, C.G.(2004). Introduction to Infectious Diseases : Sherris Medical Microbiology.(4th ed.) Mc Graw-Hill , New York. S5-9.

Samaha-Kfoury, J. N.; and Araj, G. F. (2003). Recent developments in β -lactamases and extended-spectrum β -lactamases. *BMJ*. **327**: 1209-1213.

Schweizer, H.P. (2003). Efflux as a mechanism of resistance to antimicrobials in *Pseudomonas aeruginosa* and related bacteria : unanswered questions. *Genetic and molecular research*. 2(1): 48-62.

Senthamarai ,S. Sivasankari, S.; Anitha ,C.; Kumudavathi ,MS.; Amshavathani ,SK.; Venugopal ,V.; and Thenmozhi Valli, P R.(2015). A study on the antibiotic susceptibility pattern of *Proteus* spp among various samples. *IJAPBC* – Vol. 4(2): 2277 – 4688.

Sharma, .A; Shrestha, S.; Upadhyay, S .and Rijal, P. (2011).Clinicaland Bacteriological profile of urinary tract infection in children at Nepal Medical College Teaching Hospital .*J. Nepal Med. Coll.*,13(1): 24-26.

Sharma, J.; Sharma, M.and Roy, P.(2010). Detection of TEM and SHV genes in *Escheria coli* and *Klebsiella pneumoniae* isolates in a tertiary care hospital from India, *Indian J. Med. Res.*, 132(3):332-336.

Shobha ,K.L. ; Gowrish,R.S. ; Sugandhi ,R.and Sreeja.C.K.(2007). Prevalence of extended –spectrum β -lactamase in urinary isolates of *Escherichia coli* , *Klebsiella* and *Citrobacter* Species and their Antimicrobial Suseptiability Pattern in tertiary care hospital ,*Indian journal for the Practicing Doctor*;3(6):01-02.

Shoff, W. H. and Green-McKenzie, J. (2007). Pyelonephritis, acute.. *J. Appl. Microbiol.* *100*: 1028–1033.

Singh, V.; Sharma,L.; Kanta,R.; Sharma,S.; Chauhan, S. and Chauhan, P. K. (2010). Antimicrobial activity of *Proteus* bacteria isolated from raw milk of Paonta Valley. *Int. J. Phar. Bio Sci.* *1(2)*:1-4.

Smet,A.;Martel ,A.; Persoons.D.; Dewulf ,J.; Heyndrickx ,M.; Claeys ,G .Lonte, M.; Van-Meensel, B.; H aesebrouck ,F.and Butaye ,P.(2010). Characteriazation of of extended –spectrum beta-lactamases produced by *Escherichia coli* isolated from hospitalized and non hospitalized patients :Emergence of CTX-M -15-Producing strain causing urinary tract infection .*Microb.Drug Resist*,*16(2)*:129-34.

Sosa, V.; Schlapp, G. and Zunino, P. (2006). *Proteus mirabilis* isolates of different origins do not show correlation with virulence attributes and can colonize the urinary tract of mice. Laboratory de Microbiological, Institute Investigations. Biologics Clemente. Eatable. Avandia. Italia. 3318. CP11600 Montevideo. Uruguay.

Sougakoff,W.; Sirot, D.; Chanal,C.; AND Sirot , J.(2001) . New TEM Variant (TEM-92) Produced by *Proteus mirabilis* and *Providencia stuartii* Isolates. *Antimicrobial Agents . Chemotherapy* , *45(4)*: 1278–1280 .

Spanu, T.; Luzzaro, F.; Perilli, M.; Amicosanti, G.; Toniolo, A.; Fadda, G.; and The Italian ESBL Study Group (2002). Occurance of extended-spectrum β -lactamases in

members of the family enterobacteriaceae in Italy: implications for resistance to β -lactams and other antimicrobial drugs. *Antimicrobial Agents . Chemotherapy. Jan. 46* (1): 196-202.

Sridhar,R.P.N.(2012). Extended –Spectrum Beta-lactamases .JJMMC, Davangere. www. Microrao.com.

Stickler, D. J.(2008). Bacterial biofilms in patients with indwelling urinary catheters. *Rev. Nature. Clin. Urol.* 11(5): 598-608.

Stickler, D.J. and Feneley, R.C.L. (2010). The encrustation and blockage of long-term indwelling bladder catheters: a way forward in prevention and control. *Spinal Cord*, 48: 784–790.

Struble, K.; Bronze, M. S.; Jackson. R.L; Gonzalez, G.; Talavera, F.; Glatt, A. and B. A .Cunha. (2009). "Proteus Infections: Overview", eMedicine.

Sturenburg , E. ; and Mark , D.(2003). Extended spectrum β -Lactamase implication for the clinical Microbiolpgy laboratory ; *therapy and infection control . I . Inf.*, 47 :273- 295 .

Subha, A. ; . Renuka,,D. V & Ananthan, S. (2003).AmpC b-lactamase producing multidrug resistant strains of *Klebsiella* spp. & *Escherichia coli* isolated from children under five in Chennai. *Indian J Med Res* ,117: pp 13-18.

Swierzko, A.S.; Kirikae, T.; Kirikae, F.; Hirata, M.; Cedzynsk, M.; Ziolkowski, A.; Hirai, Y.; Kusumoto, S.; Yokochi, T.;and Nakano, M.(2000). Biological Activities of Lipopolysaccharides Of *Proteus* Species & Their Interactions With Polymyxin-B and An 18-Kda Cationic Antimicrobial Protein (cap 18) Derived Peptide. *J.Med.Microbiology.* 49(2): 127-138.

Tasl, H. and Bahar, H. (2005). Molecular characterization of TEM- and SHV-derived extended spectrum β -lactamases in hospital-based Enterobacteriaceae in Turkey. *Jpn. J. Infect. Dis.* 58: 162-167.

Tenover, F. C. (2006). Mechanisms of antimicrobial resistance in bacteria, *Am. J. Med.*, 119: 3–10.

Thomas, L.C. (2007). Genetic methods for rapid detection of medically important nosocomial bacteria. Faculty of Medicine, Department of Medicine, The University of Sydney, Australia.

Todar, K. (2002) Antimicrobial agents used in treatment of infectious disease. *Ind. J. Med. Res. Jan; 112:* 130-148.

Toth , V.; Emody, L. (2000) . *Proteus* virulence: involvement of the pore forming alpha-hemolysin. *Acta.Microbiol.Immunol.Hung.*, **47**(4): 457-70.

Treviño, M.; Navarro,D.; Barbeito ,G. Areses ,P. García-Riestra , C .and J. Regueiro, B.(2012). *Proteus mirabilis* productor de AmpC plasmídica en el Área Sanitaria de Santiagode Compostela: prevalencia y caracterización molecular por rep-PCR y MALDI-TOF MS. *Rev Esp Quimioter*;25(2):122-128.

Trivedi. M .K ; Branton, A; Trivedi, D; Nayak, G; Mondal ,S. C; and Jana, S. (2016).Antimicrobial Susceptibility of *Proteus mirabilis*: Impact of Biofield Energy Treatment. *Microbial & Biochemical Technology.* Vol 8(1): 025-029.

Tumbarello,M.; Treçarichi ,E.M.; Fiori, B.; Losito, A. R. ;D’Inzeo, T . Campana, L.; Ruggeri ,A.; Di Meco, E.E.; Liberto, Fadda, G.; Cauda , R.; and Spanub ,T. (2012). Multidrug-Resistant *Proteus mirabilis* Bloodstream Infections:

Risk Factors and Outcomes. *Antimicrobial Agents and Chemotherapy* p. Vol 56 (6) : 3224–3231.

Turner,P.J.(2005). Extended –Spectrum ß-lactamases .*Clinical Infection Disease* ,41(4):273-5.

Ueda, Y.and Sunagawa, M.(2003). *In vitro* and *in vivo* activity of novel 2-(thiazol-2-ylthio)-1-beta-methyl carbapenemes with potent activity against multiresistant gram-positive bacteria. *Antimicrob. Agents. Chemother.*,47(8): 2471-2478.

U-Syn Ha and Yong-Hyun Cho(2006). Catheter-associated urinary tract infections: new aspects of novel urinary catheters. *International Journal of Antimicrobial Agents*.28(6):485-490.

Vakulenko, S.B. and Mobashery, S. (2003). Versatility of aminoglycosides and prospects for their future. *Clin. Microbiol. Rev.*, 16(3):430-450.

Van Delden, C. and Iglewski, B.H. (1998). Cell to cell signalling and *Pseudomonas aeruginosa* infections. *Emerging Infectious Disease*, 4(4): 1- 14.

Vella, P.; Hussein, W. M.; Leung, E. W.; Clayton, D.; Ollis, D. L; Mitic, N.; Schenk, G. and McGeary, R. P. (2011). The identification of new metallo-β-lactamase inhibitor leads from fragment –based screening . School of Chemistry and Molecular Bioscience, Brisbane.

Walsh, C. (2000). Molecular mechanisms that confer antibacterial drug resistance. *Nature.*, 406: 775-781.

Wang, J; Chen ,P; Chang ,S ; Shiau, Y ; Wang, H ; Lai ,J ; Huang, I Tan ,M ; Lauderdale ,T,Y; and Hospitals ,T.(2014). Antimicrobial susceptibilities of *Proteus mirabilis*: a longitudinal

nationwide study from the Taiwan surveillance of antimicrobial resistance (TSAR) program *.BMC Infectious Diseases/*. 14:486.

Wax, R.G.; Lewis, K.; Salyers, A.A. and Taber, H. (2008). Bacterial resistance to antimicrobials. 2nd ed. *CRC Press*, Taylor & Francis Group.

Webster, G.F. (2002). Acne vulgaris. *BMJ*. 325: 475 - 479.

WHO (World Health Organization) (2001). World Health Organization Monographs on selected medical plants. Geneva.

Wilke, M. S.; Lovering A. L. and Strynadka N. C. J. (2005). B-Lactam antibiotic resistance: a current structural perspective. *Curr. Opin. Microbiol.*, 8(5): 525-533.

Winn, W.; Allen, S.; Janda, W.; Koneman, E.; Procop, G.; Schreckenberger, P. and G. Woods. (2006). Koneman's color atlas and textbook of diagnostic microbiology, 6th ed. Lippincott Williams & Wilkins, Philadelphia, PA.

Woerther,P.L.; Angebault,C.; Lescat,M. ; Ruppe,E.; Skurnik,D. Elmniai ,A.; Clermont,O.; Jacquier,H.; Da Costa ,A.; Renard ,M.; Bettinger ,R.M.; Epelboin,L.; Dupont,C.; Guille-mot,D.; Rousset,F. Arlet ,G.;Denamur,.;Djossou, F. and Andremont ,A.(2010). Emergence and dissemination of Extended –Spectrum Beta-lactamases producing *Escherichia coli* in the community : lessons from the study of a remote and controlled population.*J. Infect. Dis.* 202 ,515-523.

Yah S. C; Eghafona N.O; Oranusi S; Abouo A. M. (2007). Widespread plasmid resistance genes among *Proteus* species in

diabetic wounds patients in ABUTH Zaria. *Afr. J. Biotechnol.* 6(15): 1757-1762.

Yang, Y.; Gong, S. and Liu, Y. (2001). The clinical investigation of bacteriology of chronic suppurative otitis media. *Lin. Chung. Er. Bi. Yan. Hou. Ke. Za Zhi.* 15(12): 550-552.

Yao, J. D. C.,and Moellering, R. C. (2003). Antibacterial agents and susceptibility test methods, In: Manual of clinical microbiology, Murray, P. R. ; E. J. Baron, J. H. ; Jorgensen M. A. ; Pfaller, and R. H. (eds), 8thed. *ASM Press, Washington, DC.* p. 1039-1073 .

Zhanel, G. G.; Karloesky, J. A.; Harding, G. K. M.; Carrie, A.; Mazzulli, T.; Low, D. E.; Kibsey, P.; Roscoe, D. L.; Gibb, A. P.; Rennie, R.; Bolndeau, J. ; Dubois, J. ; Loo, V. ; Laverdiere, M. and Hoban, D. J. (2000). A Canadian national surveillance study of urinary tract isolates from outpatients: comparison of the activities of trimethoprim-sulfamethoxazole, ampicillin, mecillinam, nitrofurantoin, and ciprofloxacin. *Antimicrobial. Agents. Chemotherapy.* 44(4): 1089-1092.

Zhao, H.; R.B.Thompson; V.Lockett and H. L. Mobley. 1998. Use of green fluorescent protein to assess urease gene expression by uropathogenic *Proteus mirabilis* during experimental ascending U.T.I. *infect . and Immune.* 66: 330-5.

Zuhir , R; Alaubydi, M. A. S. (2016). Extraction and Partial Purification of Lipopolysaccharide from Clinical *Proteus mirabilis* Isolate and Compared with Standard Bacteria. *Iraqi Journal of Science, 2016, Vol. 57, No.1C, pp: 599-608.*

الملاحق

Appendices

ملحق (1): يوضح الاختبارات الكيميوحيوية التشخيصية لبكتريا *P.mirabilis*

نوع الاختبار	النتيجة
اشكال الخلايا	عصوية
تفاعل الخلايا مع صبغة كرام	-
النمو على وسط الماكونكي الصلب	+
الكاتليز	+
الاوكسديز	-

-	فوكس-بروسكاور
-	الاندول
+	احمر المثيل
+	تحلل الدنيز
+	استهلاك السترات
+	اليوريز
+	انتاج H2S
Acid /Alkaline	النمو على وسط TSI
+	كلوكوز
+	فركتوز
+	كالكتوز
-	مانوز
-	لاكتوز
-	مالتوز

ملحق (2): نتائج تشخيص *Proteus mirabilis* بنظام Api 20E

النتائج Results		الأنزيمات Enzymes	الماده الأساس Substrates	الأختبار Test
موجبة Positive	سالبة Negative			
أصفر	عديم اللون	Beta-Galactosidase	Ortho-nitro phenyl-galactosise	ONPG
أحمر برتقالي (1)	أصفر	Arginine Dehydrolase	Arginine	ADH
برتقالي	أصفر	Lysine decarboxylase	Lysine	LDC
أحمر برتقالي (1)	أصفر	Ornithine decarboxylase	Ornithine	ODC
أخضر أزرق / مزرق	أخضر شاحب / أصفر	Citrate utilization	Sodium citrate	CIT
راسب أسود	عديم اللون	H2S production	Sodium Thio sulphate	H2S
وردي / أحمر	أصفر	Urease	Urea	URE
بني غامق	أصفر	Tryptophane deaminase	Tryptophane	TDA
حلقه حمراء *	عديم اللون / حلقه صفراء	Indole production	Tryptophane	IND
أحمر / وردي *	أصفر / عديم اللون	Aciton production	Sodium pyrovate	VP
انتشار الصبغة السوداء	عدم انتشار الصبغة السوداء	Gelatinase	Gelatin	GEL
أصفر	أزرق / أزرق مخضر	Fermentation /Oxidation(2)	Glucose	GLU

أصفر	أزرق/أزرق مخضر	Fermentation /Oxidation(2)	Mannitol	MAN
أصفر	أزرق/أزرق مخضر	Fermentation /Oxidation	Inositol	INO
أصفر	أزرق/أزرق مخضر	Fermentation /Oxidation	Sorbitol	SOR
أصفر	أزرق/أزرق مخضر	Fermentation /Oxidation	Rhamnose	RHA
أصفر	أزرق/أزرق مخضر	Fermentation /Oxidation	Sucrose	SAC
أصفر	أزرق/أزرق مخضر	Fermentation /Oxidation	Melibiose	MEL
أصفر	أزرق/أزرق مخضر	Fermentation /Oxidation	Amygdalin	AMY
أصفر	أزرق/أزرق مخضر	Fermentation /Oxidation	Arabinose	ARA

- (١) : اللون البرتقالي بعد ربع ساعة من الحضان يعد سالباً.
(٢) : يتم قراءة النتائج بعد إضافة الكواشف.
(٣) : التخمر يتكون في الجزء السفلي والأكسدة في الجزء العلوي.

ملحق(3): نتائج تسجيل جينات المقاومة نوع TEM لـ14 عزلة لبكتريا *Proteus mirabilis* المحلية في بنك الجينات NCBI

LOCUS Seq1 452 bp DNA linear BCT 29-AUG-2016

DEFINITION UNVERIFIED: *Proteus mirabilis* PM-IQ3 isolate extended-spectrum

***.beta-lactamase TEM-1 (blaTEM-1) gene, partial sequence

ACCESSION Seq1

VERSION

.KEYWORDS UNVERIFIED

SOURCE *Proteus mirabilis*

ORGANISM *Proteus mirabilis*

;Bacteria; Proteobacteria; Gammaproteobacteria; Enterobacteriales

.Enterobacteriaceae; *Proteus*

(REFERENCE 1 (bases 1 to 452

.AUTHORS kadum,N.J. and Alwan,S.K

TITLE Prevalence of TEM beta- Lactamase *Proteus mirabilis* in AL-Diwaniya
city

JOURNAL Unpublished

(REFERENCE 2 (bases 1 to 452

.AUTHORS kadum,N.J. and Alwan,S.K

TITLE Direct Submission

,JOURNAL Submitted (29-AUG-2016) Microbiology, College of Science

,University of Al-Qadissiyia, Al-Diwanyia street, Al-Diwanyia

Alqadissiyia 00964, Iraq

COMMENT GenBank staff is unable to verify sequence and/or annotation

.provided by the submitter

Bankit Comment: ALT EMAIL:njnjn.hu4@gmial.com

Bankit Comment: Vecscreen Comment:Submitter says that this sequence

.represents a Cloning Vector

.Bankit Comment: TOTAL # OF SEQS:14

.Bankit Comment: TOTAL # OF SETS:14

##Assembly-Data-START##

Sequencing Technology :: Sanger dideoxy sequencing

##Assembly-Data-END##

FEATURES Location/Qualifiers

source 1..452

"organism="Proteus mirabilis/

"mol_type="genomic DNA/

"strain="PM-IQ3/

"isolation_source="Urine/

"db_xref="taxon:584/

"country="Iraq/

"collection_date="20-Jan-2016/

"identified_by="Hassan Hachim/

"[note="[cultured bacterial source/

BASE COUNT 126 a 113 c 107 g 106 t

ORIGIN

tccttgagag ttttcgccc gaagaacgtt ttccaatgat gacactttt aaagttctgc 1
tatgtggtgc ggtattatcc cgtgtgacg ccgggcaaga gcaactcggc cgccgcatac 61
actattctca gaatgacttg gttgagtact caccagtcac agaaaagcat cttacggatg 121
gcatgacagt aagagaatta tgcagtgtg ccataacat gagtgataac actgctgcca 181
acttacttct gacaacgatc ggaggaccga aggagctaac cgcttttttg cacaacatgg 241
gggatcatgt aactgcctt gatcgttggg aaccggagct gaatgaagcc ataccaaagc 301
acgagcgtga caccacgatg cctgcagcaa tggcaacaac gttgcgcaaa ctattaactg 361
gcgaactact tactctagct tcccggcaac aa 421

LOCUS Seq2 452 bp DNA linear BCT 29-AUG-2016

DEFINITION UNVERIFIED: *Proteus mirabilis* PM-IQ18 isolate extended-spectrum

*****.beta-lactamase TEM-1 (blaTEM-1) gene, partial sequence**

ACCESSION Seq2

VERSION

.KEYWORDS UNVERIFIED

SOURCE Proteus mirabilis

ORGANISM Proteus mirabilis

;Bacteria; Proteobacteria; Gammaproteobacteria; Enterobacteriales

.Enterobacteriaceae; Proteus

(REFERENCE 1 (bases 1 to 452

.AUTHORS kadum,N.J. and Alwan,S.K

TITLE Prevalence of TEM beta- Lactamase Proteus mirabilis in AL-Diwaniya
city

JOURNAL Unpublished

(REFERENCE 2 (bases 1 to 452

.AUTHORS kadum,N.J. and Alwan,S.K

TITLE Direct Submission

,JOURNAL Submitted (29-AUG-2016) Microbiology, College of Science

,University of Al-Qadissiyia, Al-Diwanyia street, Al-Diwanyia

Alqadissiyia 00964, Iraq

COMMENT GenBank staff is unable to verify sequence and/or annotation

.provided by the submitter

.Bankit Comment: ALT EMAIL:njnjn.hu4@gmial.com

Bankit Comment: Vecscreen Comment:Submitter says that this sequence

.represents a Cloning Vector

.Bankit Comment: TOTAL # OF SEQS:14

.Bankit Comment: TOTAL # OF SETS:14

##Assembly-Data-START##

Sequencing Technology :: Sanger dideoxy sequencing

##Assembly-Data-END##

FEATURES Location/Qualifiers

source 1..452

"organism="Proteus mirabilis/

"mol_type="genomic DNA/

"strain="PM-IQ18/

"isolation_source="Burn/

"db_xref="taxon:584/

"country="Iraq/

"collection_date="20-Jan-2016/

"identified_by="Hassan Hachim/

"[note="[cultured bacterial source/

BASE COUNT 126 a 113 c 107 g 106 t

ORIGIN

tccttgagag ttttcgcccc gaagaacgtt ttccaatgat gagcactttt aaagtctgc 1
tatgtggtgc ggtattatcc cgtgttgacg ccgggcaaga gcaactcggg cgccgcatac 61
actattctca gaatgacttg gttgagtact caccagtcac agaaaagcat cttacgggatg 121
gcatgacagt aagagaatta tgcagtgtg ccataacat gagtgataac actgctgcca 181
acttactct gacaacgatc ggaggaccga aggagctaac cgctttttg cacaacatgg 241
gggatcatgt aactcgcctt gatcgttggg aaccggagct gaatgaagcc ataccaaagc 301
acgagcgtga caccacgatg cctgcagcaa tggaacaac gttgcgcaaa ctattaactg 361
gcgaactact tactctagct tcccggcaac aa 421

LOCUS Seq3 254 bp DNA linear BCT 29-AUG-2016

DEFINITION UNVERIFIED: *Proteus mirabilis* PM-IQ2 isolate extended-spectrum

*****.beta-lactamase TEM-89 (blaTEM-89) gene, partial sequence**

ACCESSION Seq3

VERSION

.KEYWORDS UNVERIFIED

SOURCE Proteus mirabilis

ORGANISM Proteus mirabilis

;Bacteria; Proteobacteria; Gammaproteobacteria; Enterobacteriales

.Enterobacteriaceae; *Proteus*

(REFERENCE 1 (bases 1 to 254

.AUTHORS kadum,N.J. and Alwan,S.K

TITLE Prevalence of TEM beta- Lactamase *Proteus mirabilis* in AL-Diwaniya
city

JOURNAL Unpublished

(REFERENCE 2 (bases 1 to 254

.AUTHORS kadum,N.J. and Alwan,S.K

TITLE Direct Submission

,JOURNAL Submitted (29-AUG-2016) Microbiology, College of Science

,University of Al-Qadissyia, Al-Diwanyia street, Al-Diwanyia

Alqadissiyia 00964, Iraq

COMMENT GenBank staff is unable to verify sequence and/or annotation

.provided by the submitter

.Bankit Comment: ALT EMAIL:njnjj.hu4@gmial.com

Bankit Comment: Vecscreen Comment:Submitter says that this sequence

.represents a Cloning Vector

.Bankit Comment: TOTAL # OF SEQS:14

.Bankit Comment: TOTAL # OF SETS:14

##Assembly-Data-START##

Sequencing Technology :: Sanger dideoxy sequencing

##Assembly-Data-END##

FEATURES Location/Qualifiers

source 1..254

"organism="Proteus mirabilis/

"mol_type="genomic DNA/

"strain="PM-IQ2/

"isolation_source="Urine/

"db_xref="taxon:584/

"country="Iraq/

"collection_date="20-Jan-2016/

"identified_by="Hassan Hachim/

"[note="[cultured bacterial source/

BASE COUNT 66 a 65 c 69 g 54 t

ORIGIN

gggaaccgga gctgaatgaa gccataccea acgacgagcg tgacaccacg atgcctgcag 1
caatggcaac aacgttgcgc aaactattaa ctggcgaact acttactcta gcttcccgge 61
aacaattaat agactggatg gaggcggata aagttgcagg accacttctg cgctcggccc 121
ttccggctgg ctggtttatt gctgataaat ctggagccag tgagcgtgga tctcgcggtta 181
tcattgcagc actg 241

LOCUS Seq4 252 bp DNA linear BCT 29-AUG-2016

DEFINITION UNVERIFIED: *Proteus mirabilis* PM-IQ3 isolate extended-spectrum

*****.beta-lactamase TEM-89 (blaTEM-89) gene, partial sequence**

ACCESSION Seq4

VERSION

.KEYWORDS UNVERIFIED

SOURCE Proteus mirabilis

ORGANISM Proteus mirabilis

;Bacteria; Proteobacteria; Gammaproteobacteria; Enterobacteriales

.Enterobacteriaceae; Proteus

(REFERENCE 1 (bases 1 to 252

.AUTHORS kadum,N.J. and Alwan,S.K

TITLE Prevalence of TEM beta- Lactamase *Proteus mirabilis* in AL-Diwaniya
city

JOURNAL Unpublished

(REFERENCE 2 (bases 1 to 252

.AUTHORS kadum,N.J. and Alwan,S.K

TITLE Direct Submission

,JOURNAL Submitted (29-AUG-2016) Microbiology, College of Science

,University of Al-Qadissiyia, Al-Diwanyia street, Al-Diwanyia

Alqadissiyia 00964, Iraq

COMMENT GenBank staff is unable to verify sequence and/or annotation

.provided by the submitter

.Bankit Comment: ALT EMAIL:njnjn.hu4@gmial.com

Bankit Comment: Vecscreen Comment:Submitter says that this sequence

.represents a Cloning Vector

.Bankit Comment: TOTAL # OF SEQS:14

.Bankit Comment: TOTAL # OF SETS:14

##Assembly-Data-START##

Sequencing Technology :: Sanger dideoxy sequencing

##Assembly-Data-END##

FEATURES Location/Qualifiers

source 1..252

"organism="Proteus mirabilis/

"mol_type="genomic DNA/

"strain="PM-IQ3/

"isolation_source="Ear/

"db_xref="taxon:584/

"country="Iraq/

"collection_date="20-Jan-2016/

"identified_by="Hassan Hachim/

"[note="[cultured bacterial source/

BASE COUNT 66 a 65 c 68 g 53 t

ORIGIN

gggaaccgga gctgaatgaa gccataccaa acgacgagcg tgacaccag atgcctgcag 1

caatggcaac aacgttgcgc aaactattaa ctggcgaact acttactcta gcttcccgc 61

aacaattaat agactggatg gaggcggata aagttgcagg accacttctg cgctcggccc 121

ttccggtgg ctggtttatt gctgataaat ctggagccag tgagcgtgga tctcgcgta 181

tcattgcage ac 241

LOCUS Seq5 149 bp DNA linear BCT 29-AUG-2016

DEFINITION UNVERIFIED: Proteus mirabilis PM-IQ1 isolate extended-spectrum

*****.beta-lactamase TEM-160 (blaTEM-160) gene, partial sequence**

ACCESSION Seq5

VERSION

.KEYWORDS UNVERIFIED

SOURCE *Proteus mirabilis*

ORGANISM *Proteus mirabilis*

;Bacteria; Proteobacteria; Gammaproteobacteria; Enterobacteriales

.Enterobacteriaceae; Proteus

(REFERENCE 1 (bases 1 to 149

.AUTHORS kadum,N.J. and Alwan,S.K

TITLE Prevalence of TEM beta- Lactamase *Proteus mirabilis* in AL-Diwaniya
city

JOURNAL Unpublished

(REFERENCE 2 (bases 1 to 149

.AUTHORS kadum,N.J. and Alwan,S.K

TITLE Direct Submission

.JOURNAL Submitted (29-AUG-2016) Microbiology, College of Science

,University of Al-Qadissiyia, Al-Diwanyia street, Al-Diwanyia

Alqadissiyia 00964, Iraq

COMMENT GenBank staff is unable to verify sequence and/or annotation
.provided by the submitter

.Bankit Comment: ALT EMAIL:njnjn.hu4@gmial.com

Bankit Comment: Vecscreen Comment:Submitter says that this sequence

.represents a Cloning Vector

.Bankit Comment: TOTAL # OF SEQS:14

.Bankit Comment: TOTAL # OF SETS:14

##Assembly-Data-START##

Sequencing Technology :: Sanger dideoxy sequencing

##Assembly-Data-END##

FEATURES Location/Qualifiers

source 1..149

"organism="Proteus mirabilis/

"mol_type="genomic DNA/

"strain="PM-IQ7/

"isolation_source="Urine/

"db_xref="taxon:584/

"country="Iraq/

"collection_date="20-Jan-2016/

"identified_by="Hassan Hachim/

"[note="[cultured bacterial source/

BASE COUNT 30 a 37 c 44 g 38 t

ORIGIN

ctctagcttc ccggaacaa ttaatagact ggatggagge ggataaagtt gcaggaccac \

ttctgcgctc ggccttccg gctggctggt ttattgctga taaatctgga gccggtgagc ٦\

gtggatctcg cggtatcatt gcagcactg ١٢\

LOCUS Seq6 146 bp DNA linear BCT 29-AUG-2016

DEFINITION UNVERIFIED: Proteus mirabilis PM-IQ2 isolate extended-spectrum

*****.beta-lactamase TEM-160 (blaTEM-160) gene, partial sequence**

ACCESSION Seq6

VERSION

.KEYWORDS UNVERIFIED

SOURCE Proteus mirabilis

ORGANISM Proteus mirabilis

;Bacteria; Proteobacteria; Gammaproteobacteria; Enterobacteriales

.Enterobacteriaceae; Proteus

(REFERENCE 1 (bases 1 to 146

.AUTHORS kadum,N.J. and Alwan,S.K

TITLE Prevalence of TEM beta- Lactamase Proteus mirabilis in AL-Diwaniya
city

JOURNAL Unpublished

(REFERENCE 2 (bases 1 to 146

.AUTHORS kadum,N.J. and Alwan,S.K

TITLE Direct Submission

,JOURNAL Submitted (29-AUG-2016) Microbiology, College of Science

,University of Al-Qadissiya, Al-Diwanyia street, Al-Diwanyia

Alqadissiyia 00964, Iraq

COMMENT GenBank staff is unable to verify sequence and/or annotation
.provided by the submitter

.Bankit Comment: ALT EMAIL:njnjn.hu4@gmial.com

Bankit Comment: Vecscreen Comment:Submitter says that this sequence

.represents a Cloning Vector

.Bankit Comment: TOTAL # OF SEQS:14

.Bankit Comment: TOTAL # OF SETS:14

##Assembly-Data-START##

Sequencing Technology :: Sanger dideoxy sequencing

##Assembly-Data-END##

FEATURES Location/Qualifiers

source 1..146

"organism="Proteus mirabilis/

"mol_type="genomic DNA/

"strain="PM-IQ8/

"isolation_source="Ear/

"db_xref="taxon:584/

"country="Iraq/

"collection_date="20-Jan-2016/

"identified_by="Hassan Hachim/

"[note="[cultured bacterial source/

BASE COUNT 30 a 36 c 43 g 37 t

ORIGIN

ctctagcttc ccggcaacaa ttaatagact ggatggaggc ggataaagt gcaggaccac \

ttctgcgctc ggcccttcg gctggctggt ttattgctga taaatctgga gccggtgagc 7 \

gtggatctcg cggtatcatt gcagca 12 \

LOCUS Seq7 581 bp DNA linear BCT 29-AUG-2016

DEFINITION UNVERIFIED: Proteus mirabilis PM-IQ2 isolate extended-spectrum

*****.beta-lactamase TEM-72 (blaTEM-72) gene, partial sequence**

ACCESSION Seq7

VERSION

.KEYWORDS UNVERIFIED

SOURCE Proteus mirabilis

ORGANISM Proteus mirabilis

;Bacteria; Proteobacteria; Gammaproteobacteria; Enterobacteriales

.Enterobacteriaceae; Proteus

(REFERENCE 1 (bases 1 to 581

.AUTHORS kadum,N.J. and Alwan,S.K

TITLE Prevalence of TEM beta- Lactamase Proteus mirabilis in AL-Diwaniya

city

JOURNAL Unpublished

(REFERENCE 2 (bases 1 to 581

.AUTHORS kadum,N.J. and Alwan,S.K

TITLE Direct Submission

,JOURNAL Submitted (29-AUG-2016) Microbiology, College of Science

,University of Al-Qadissyya, Al-Diwanyia street, Al-Diwanyia

Alqadissiyia 00964, Iraq

COMMENT GenBank staff is unable to verify sequence and/or annotation

.provided by the submitter

.Bankit Comment: ALT EMAIL:njnjj.hu4@gmial.com

Bankit Comment: Vecscreen Comment:Submitter says that this sequence

.represents a Cloning Vector

.Bankit Comment: TOTAL # OF SEQS:14

.Bankit Comment: TOTAL # OF SETS:14

##Assembly-Data-START##

Sequencing Technology :: Sanger dideoxy sequencing

##Assembly-Data-END##

FEATURES Location/Qualifiers

source 1..581

"organism="Proteus mirabilis/

"mol_type="genomic DNA/

"strain="PM-IQ2/

"isolation_source="Urine/

"db_xref="taxon:584/

"country="Iraq/

"collection_date="20-Jan-2016/

"identified_by="Hassan Hachim/

"[note="[cultured bacterial source/

BASE COUNT 153 a 144 c 147 g 137 t

ORIGIN

tccttgagag ttttcgccc gaagaacgtt ttccaatgat gaggcactttt aaagttctgc 1

tatgtggtgc ggtattatcc cgtgttgacg cgggcaaga gcaactcggc cgccgcatac 21

actatttcca gaatgacttg gttgagtact caccagtcac agaaaagcat cttacggatg 321

gcatgacagt aagagaatta tgcagtgctg ccataacctat gaggataaac actcgggcca 431

acttacttct gacaacgac ggaggaccga aggagctaac cgcttttttg cacaacatgg ٢٤١
gggatcatgt aaccgcctt gatcgttggg aaccggagct gaatgaagcc ataccaaag ٣٠١
acgagcgtga caccacgacg cctgcagcaa tggcaacaac gttgcgcaaa ctattaactg ٣٦١
gcgaactact tactctagct tcccggcaac aattaataga ctggatggag gcggataaag ٤٢١
ttgcaggacc acttctgcgc tcggcccttc cggctggctg gtttattgct gataaatctg ٤٨١
gagccagtaa gctggatct cgcggtatca ttgcagcact g ٥٤١

LOCUS Seq8 579 bp DNA linear BCT 29-AUG-2016

DEFINITION UNVERIFIED: *Proteus mirabilis* PM-IQ3 isolate extended-spectrum

*****.beta-lactamase TEM-72 (blaTEM-72) gene, partial sequence**

ACCESSION Seq8

VERSION

.KEYWORDS UNVERIFIED

SOURCE Proteus mirabilis

ORGANISM Proteus mirabilis

;Bacteria; Proteobacteria; Gammaproteobacteria; Enterobacteriales

.*Enterobacteriaceae; Proteus*

(REFERENCE 1 (bases 1 to 579

.AUTHORS kadum,N.J. and Alwan,S.K

TITLE Prevalence of TEM beta- Lactamase *Proteus mirabilis* in AL-Diwaniya
city

JOURNAL Unpublished

(REFERENCE 2 (bases 1 to 579

.AUTHORS kadum,N.J. and Alwan,S.K

TITLE Direct Submission

,JOURNAL Submitted (29-AUG-2016) Microbiology, College of Science

,University of Al-Qadissiyia, Al-Diwanyia street, Al-Diwanyia

Alqadissiyia 00964, Iraq

COMMENT GenBank staff is unable to verify sequence and/or annotation

.provided by the submitter

.Bankit Comment: ALT EMAIL:njnjn.hu4@gmial.com

Bankit Comment: Vecscreen Comment:Submitter says that this sequence

.represents a Cloning Vector

.Bankit Comment: TOTAL # OF SEQS:14

.Bankit Comment: TOTAL # OF SETS:14

##Assembly-Data-START##

Sequencing Technology :: Sanger dideoxy sequencing

##Assembly-Data-END##

FEATURES Location/Qualifiers

source 1..579

"organism="Proteus mirabilis/

"mol_type="genomic DNA/

"strain="PM-IQ3/

"isolation_source="Ear/

"db_xref="taxon:584/

"country="Iraq/

"collection_date="20-Jan-2016/

"identified_by="Hassan Hachim/

"[note="[cultured bacterial source/

BASE COUNT 153 a 144 c 146 g 136 t

ORIGIN

```
tccttgagag tttcgcccc gaagaacgtt ttccaatgat gaggcactttt aaagtctctgc 1
tatgtggtgc ggtattatcc cgtgttgacg ccgggcaaga gcaactcggg cgccgcatac 61
actattctca gaatgacttg gttgagtact caccagtcac agaaaagcat cttacggatg 121
gcatgacagt aagagaatta tgcagtgctg ccataacat gaggataaac actcgggcca 181
acttacttct gacaacgatc ggaggaccga aggagctaac cgcttttttg cacaacatgg 241
gggatcatgt aaccgcctt gatcgttggg aaccggagct gaatgaagcc ataccaaacg 301
```

acgagcgtga caccacgacg cctgcagcaa tggcaacaac gttgcgcaaa ctattaactg ٣٦١
gcgaactact tactctagct tcccggcaac aattaataga ctggatggag gcggataaag ٤٢١
ttgcaggacc acttctgcgc tcggcccttc cggtctggctg gtttattgct gataaatctg ٤٨١
gagccagtaa gcgtggatct cgcggtatca ttgcagcac ٥٤١

LOCUS Seq9 356 bp DNA linear BCT 29-AUG-2016

DEFINITION UNVERIFIED: *Proteus mirabilis* PM-IQ1 isolate extended-spectrum

*****.beta-lactamase TEM-177 (blaTEM-177) gene, partial sequence**

ACCESSION Seq9

VERSION

.KEYWORDS UNVERIFIED

SOURCE Proteus mirabilis

ORGANISM Proteus mirabilis

;Bacteria; Proteobacteria; Gammaproteobacteria; Enterobacteriales

.Enterobacteriaceae; Proteus

(REFERENCE 1 (bases 1 to 356

.AUTHORS kadum,N.J. and Alwan,S.K

TITLE Prevalence of TEM beta- Lactamase *Proteus mirabilis* in AL-Diwaniya
city

JOURNAL Unpublished

(REFERENCE 2 (bases 1 to 356

.AUTHORS kadum,N.J. and Alwan,S.K

TITLE Direct Submission

,JOURNAL Submitted (29-AUG-2016) Microbiology, College of Science

,University of Al-Qadissiyia, Al-Diwanyia street, Al-Diwanyia

Alqadissiyia 00964, Iraq

COMMENT GenBank staff is unable to verify sequence and/or annotation

.provided by the submitter

.Bankit Comment: ALT EMAIL:njnjnj.hu4@gmial.com

Bankit Comment: Vecscreen Comment:Submitter says that this sequence
.represents a Cloning Vector

.Bankit Comment: TOTAL # OF SEQS:14

.Bankit Comment: TOTAL # OF SETS:14

##Assembly-Data-START##

Sequencing Technology :: Sanger dideoxy sequencing

##Assembly-Data-END##

FEATURES Location/Qualifiers

source 1..356

"organism="Proteus mirabilis/

"mol_type="genomic DNA/

"strain="PM-IQ1/

"isolation_source="Urine/

"db_xref="taxon:584/

"country="Iraq/

"collection_date="20-Jan-2016/

"identified_by="Hassan Hachim/

"[note="[cultured bacterial source/

BASE COUNT 94 a 92 c 93 g 77 t

ORIGIN

tgataacact gcggccaact tacttctgac aacgatcgga ggaccgaagg agctaaccgc 1

tttttgcac aacatggggg atcatgtaac cgccttgat agttgggaac cggagctgaa 61

tgaagccata ccaaacgacg agcgtgacac cacgacgcct gcagcaatgg caacaactt 121

gcgcaaaacta ttaactggcg aactacttac tctagcttcc cggcaacaat taatagactg 181

gatggaggcg gataaagttg caggaccact tctgcgctcg gccctccgg ctggctggtt 241

tattctgat aaatctggaa cggtaagcg tgggtctcgc ggtatcattg cagcac 301

LOCUS Seq10 358 bp DNA linear BCT 29-AUG-2016

DEFINITION UNVERIFIED: Proteus mirabilis PM-IQ2 isolate extended-spectrum

*****.beta-lactamase TEM-177 (blaTEM-177) gene, partial sequence**

ACCESSION Seq10

VERSION

.KEYWORDS UNVERIFIED

SOURCE *Proteus mirabilis*

ORGANISM *Proteus mirabilis*

;Bacteria; Proteobacteria; Gammaproteobacteria; Enterobacteriales

.Enterobacteriaceae; Proteus

(REFERENCE 1 (bases 1 to 358

.AUTHORS kadum,N.J. and Alwan,S.K

TITLE Prevalence of TEM beta- Lactamase *Proteus mirabilis* in AL-Diwaniya
city

JOURNAL Unpublished

(REFERENCE 2 (bases 1 to 358

.AUTHORS kadum,N.J. and Alwan,S.K

TITLE Direct Submission

,JOURNAL Submitted (29-AUG-2016) Microbiology, College of Science

,University of Al-Qadissyia, Al-Diwanyia street, Al-Diwanyia

Alqadissiyia 00964, Iraq

COMMENT GenBank staff is unable to verify sequence and/or annotation
.provided by the submitter

.Bankit Comment: ALT EMAIL:njnjnj.hu4@gmial.com

Bankit Comment: Vecscreen Comment:Submitter says that this sequence

.represents a Cloning Vector

.Bankit Comment: TOTAL # OF SEQS:14

.Bankit Comment: TOTAL # OF SETS:14

##Assembly-Data-START##

Sequencing Technology :: Sanger dideoxy sequencing

##Assembly-Data-END##

FEATURES Location/Qualifiers

source 1..358

"organism="Proteus mirabilis/

"mol_type="genomic DNA/

"strain="PM-IQ2/

"isolation_source="Burn/

"db_xref="taxon:584/

"country="Iraq/

"collection_date="20-Jan-2016/

"identified_by="Hassan Hachim/

"[note="[cultured bacterial source/

BASE COUNT 94 a 92 c 94 g 78 t

ORIGIN

tgataacact gggccaact tacttctgac aacgatcgga ggaccgaagg agctaaccgc 1

tttttgcac aacatggggg atcatgtaac ccgccttgat agttgggaac cggagctgaa 61

tgaagccata ccaaacgacg agcgtgacac cagcagcct gcagcaatgg caacaacgtt 121

gcgcaaaacta ttaactggcg aactacttac tctagcttcc cggcaacaat taatagactg 181

gatggaggcg gataaagttg caggaccact tctgcgctcg gccttccgg ctggctggtt 241

tattgctgat aaatctgga cggtaagcg tgggtctcgc ggtatcattg cagcactg 301

LOCUS Seq11 318 bp DNA linear BCT 29-AUG-2016

DEFINITION UNVERIFIED: Proteus mirabilis PM-IQ1 isolate extended-spectrum

*****.beta-lactamase TEM-3 (blaTEM-3) gene, partial sequence**

ACCESSION Seq11

VERSION

.KEYWORDS UNVERIFIED

SOURCE *Proteus mirabilis*

ORGANISM *Proteus mirabilis*

;Bacteria; Proteobacteria; Gammaproteobacteria; Enterobacteriales

.Enterobacteriaceae; Proteus

(REFERENCE 1 (bases 1 to 318

.AUTHORS kadum,N.J. and Alwan,S.K

TITLE Prevalence of TEM beta- Lactamase Proteus mirabilis in AL-Diwaniya
city

JOURNAL Unpublished

(REFERENCE 2 (bases 1 to 318

.AUTHORS kadum,N.J. and Alwan,S.K

TITLE Direct Submission

,JOURNAL Submitted (29-AUG-2016) Microbiology, College of Science

,University of Al-Qadissyia, Al-Diwanyia street, Al-Diwanyia

Alqadissiyia 00964, Iraq

COMMENT GenBank staff is unable to verify sequence and/or annotation

.provided by the submitter

.Bankit Comment: ALT EMAIL:njnjnj.hu4@gmial.com

Bankit Comment: Vecscreen Comment:Submitter says that this sequence

.represents a Cloning Vector

.Bankit Comment: TOTAL # OF SEQS:14

.Bankit Comment: TOTAL # OF SETS:14

##Assembly-Data-START##

Sequencing Technology :: Sanger dideoxy sequencing

##Assembly-Data-END##

FEATURES Location/Qualifiers

source 1..318

"organism="Proteus mirabilis/

"mol_type="genomic DNA/

"strain="PM-IQ1/

"isolation_source="Urine/

"db_xref="taxon:584/

"country="Iraq/

"collection_date="20-Jan-2016/

"identified_by="Hassan Hachim/

"[note="[cultured bacterial source/

BASE COUNT 98 a 61 c 71 g 88 t

ORIGIN

tgcactttg agcgctctga tctgaatc gagggactgc tggctggtg agaccgcgc \
ataacaaaa attcgataa aatgtacctt aatcgaata tcagacacga tgtgtctatt ㄱ\
atgccaaaat gacgatttaa tggacactca aacgaagccg tttactatg tctgataatt ㄲ\
tataacattt cggacgggtg cgaattgtt aatatataac cgtcaggcag gaaggcctat ㄴㄴ\
atcatttcgg acggttgcca aattgtaat atataaccgt caggcaggaa ggcctatag ㄷㄴ\
gggtcgtctc agaaaacg ㄹ·ㄴ

LOCUS Seq12 316 bp DNA linear BCT 29-AUG-2016

DEFINITION UNVERIFIED: *Proteus mirabilis* PM-IQ2 isolate extended-spectrum

*****.beta-lactamase TEM-3 (blaTEM-3) gene, partial sequence**

ACCESSION Seq12

VERSION

.KEYWORDS UNVERIFIED

SOURCE Proteus mirabilis

ORGANISM Proteus mirabilis

;Bacteria; Proteobacteria; Gammaproteobacteria; Enterobacteriales

.*Enterobacteriaceae; Proteus*

(REFERENCE 1 (bases 1 to 316

.AUTHORS kadum,N.J. and Alwan,S.K

TITLE Prevalence of TEM beta- Lactamase *Proteus mirabilis* in AL-Diwaniya
city

JOURNAL Unpublished

(REFERENCE 2 (bases 1 to 316

.AUTHORS kadum,N.J. and Alwan,S.K

TITLE Direct Submission

,JOURNAL Submitted (29-AUG-2016) Microbiology, College of Science

,University of Al-Qadissiyah, Al-Diwanyia street, Al-Diwanyia

Alqadissiyah 00964, Iraq

COMMENT GenBank staff is unable to verify sequence and/or annotation

.provided by the submitter

.Bankit Comment: ALT EMAIL:njnjn.hu4@gmial.com

Bankit Comment: Vecscreen Comment:Submitter says that this sequence

.represents a Cloning Vector

.Bankit Comment: TOTAL # OF SEQS:14

.Bankit Comment: TOTAL # OF SETS:14

##Assembly-Data-START##

Sequencing Technology :: Sanger dideoxy sequencing

##Assembly-Data-END##

FEATURES Location/Qualifiers

source 1..316

"organism="Proteus mirabilis/

"mol_type="genomic DNA/

"strain="PM-IQ2/

"isolation_source="Stool/

"db_xref="taxon:584/

"country="Iraq/

"collection_date="20-Jan-2016/

"identified_by="Hassan Hachim/

"[note="[cultured bacterial source/

BASE COUNT 98 a 60 c 70 g 88 t

ORIGIN

tgcatctttg agcgctctga tctgaatatac gagggactgc tggetggtg agacccgcgc)
ataacaaaa attcgataa aatgtacett aaatgaata tcagacacga tgtgtctatt ٦)
atgccaaaat gacgatttaa tggacactca aacgaagccg tttactatg tctgataatt ١٢)
tataacattt cggacgggtg cgaattgtt aatatataac cgtcaggcag gaaggcctat ١٨)
atcatttcgg acggttgcga aattgtaat atataaccgt caggcaggaa ggcctatag ٢٤)
gggtcgtctc agaaaa ٣٠)

LOCUS Seq13 636 bp DNA linear BCT 29-AUG-2016//

DEFINITION UNVERIFIED: *Proteus mirabilis* PM-IQ1 isolate extended-spectrum

*****.beta-lactamase TEM-156 (blaTEM-156) gene, partial sequence**

ACCESSION Seq13

VERSION

.KEYWORDS UNVERIFIED

SOURCE Proteus mirabilis

ORGANISM Proteus mirabilis

;Bacteria; Proteobacteria; Gammaproteobacteria; Enterobacteriales

.*Enterobacteriaceae; Proteus*

(REFERENCE 1 (bases 1 to 636

.AUTHORS kadum,N.J. and Alwan,S.K

TITLE Prevalence of TEM beta- Lactamase *Proteus mirabilis* in AL-Diwaniya
city

JOURNAL Unpublished

(REFERENCE 2 (bases 1 to 636

.AUTHORS kadum,N.J. and Alwan,S.K

TITLE Direct Submission

,JOURNAL Submitted (29-AUG-2016) Microbiology, College of Science

,University of Al-Qadissiya, Al-Diwanyia street, Al-Diwanyia

Alqadissiyia 00964, Iraq

COMMENT GenBank staff is unable to verify sequence and/or annotation

.provided by the submitter

.Bankit Comment: ALT EMAIL:njnjn.hu4@gmial.com

Bankit Comment: Vecscreen Comment:Submitter says that this sequence

.represents a Cloning Vector

.Bankit Comment: TOTAL # OF SEQS:14

.Bankit Comment: TOTAL # OF SETS:14

##Assembly-Data-START##

Sequencing Technology :: Sanger dideoxy sequencing

##Assembly-Data-END##

FEATURES Location/Qualifiers

source 1..636

"organism="Proteus mirabilis/

"mol_type="genomic DNA/

"strain="PM-IQ1/

"isolation_source="Urine/

"db_xref="taxon:584/

"country="Iraq/

"collection_date="20-Jan-2016/

"identified_by="Hassan Hachim/

"[note="[cultured bacterial source/

BASE COUNT 167 a 153 c 166 g 150 t

ORIGIN

agatcagttg ggtgcacgag tgggttacat cgaactggat ctcaacagcg gtaagatcct 1

tgagagtttt cgccccgaag aacgttttcc aatgatgagc acttttaaag ttctgctatg 61

tggcgcggta ttatcccggtg ttgacgccgg gcaagagcaa ctcggtgccc gcatacacta 121

ttctcagaat gacttgggtg agtactcacc agtcacagaa aagcatctta cggatggcat 181

gacagtaaga gaattatgca gtgctgcat aaccatgagt gataaactg cggccaactt ٢٤١
acttetgaca acgatcggag gaccgaagga gctaaccgct ttttgcaca acatagggga ٣٠١
tcatgtaact cgccttgatc gttgggaacc ggagctgaat gaagccatac caaacgacga ٣٦١
cggtgacacc acgatgcctg cagcaatggc aacaacgttg cgcaaactat taactggcga ٤٢١
actacttact ctagcttccc ggcaacaatt aatagactgg atggaggcgg ataaagttgc ٤٨١
aggaccactt ctgcgctcgg ccttccggc tggtgggtt attgctgata aatctggagc ٥٤١
cggtgagcgt gggctcgcg gtatcattgc agcact ٦٠١

LOCUS Seq14 634 bp DNA linear BCT 29-AUG-2016

DEFINITION UNVERIFIED: *Proteus mirabilis* PM-IQ2 isolate extended-spectrum

*****.beta-lactamase TEM-156 (blaTEM-156) gene, partial sequence**

ACCESSION Seq14

VERSION

.KEYWORDS UNVERIFIED

SOURCE Proteus mirabilis

ORGANISM Proteus mirabilis

;Bacteria; Proteobacteria; Gammaproteobacteria; Enterobacteriales

.Enterobacteriaceae; Proteus

(REFERENCE 1 (bases 1 to 634

.AUTHORS kadum,N.J. and Alwan,S.K

TITLE Prevalence of TEM beta- Lactamase *Proteus mirabilis* in AL-Diwaniya
city

JOURNAL Unpublished

(REFERENCE 2 (bases 1 to 634

.AUTHORS kadum,N.J. and Alwan,S.K

TITLE Direct Submission

,JOURNAL Submitted (29-AUG-2016) Microbiology, College of Science

,University of Al-Qadissiyia, Al-Diwanyia street, Al-Diwanyia

Alqadissiyia 00964, Iraq

COMMENT GenBank staff is unable to verify sequence and/or annotation
.provided by the submitter

.Bankit Comment: ALT EMAIL:njnjj.hu4@gmial.com

Bankit Comment: Vecscreen Comment:Submitter says that this sequence
.represents a Cloning Vector

.Bankit Comment: TOTAL # OF SEQS:14

.Bankit Comment: TOTAL # OF SETS:14

##Assembly-Data-START##

Sequencing Technology :: Sanger dideoxy sequencing

##Assembly-Data-END##

FEATURES Location/Qualifiers

source 1..634

"organism="Proteus mirabilis/

"mol_type="genomic DNA/

"strain="PM-IQ2/

"isolation_source="Burn/

"db_xref="taxon:584/

"country="Iraq/

"collection_date="20-Jan-2016/

"identified_by="Hassan Hachim/

"[note="[cultured bacterial source/

BASE COUNT 167 a 152 c 166 g 149 t

ORIGIN

agatcagttg ggtgcacgag tgggttacat cgaactggat ctcaacagcg gtaagatcct 1

tgagagtttt cgccccgaag aacgttttcc aatgatgagc acttttaaag ttctgctatg 11

tggcgcggtg ttatcccgtg ttgacgccgg gcaagagcaa ctcggtcgcc gcatacacta 121

ttctcagaat gacttggttg agtactcacc agtcacagaa aagcatctta cggatggcat 131

gacagtaaga gaattatgca gtgctgcat aaccatgagt gataaactg cggccaactt 141

acttctgaca acgatcggag gaccgaagga gctaaccgct ttttgcaca acatagggga ٣٠١
tcatgtaact cgccttgatc gttgggaacc ggagctgaat gaagccatac caaacgacga ٣٦١
gcgtgacacc acgatgcctg cagcaatggc aacaacgttg cgcaactat taactggcga ٤٢١
actacttact ctagcttccc ggcaacaatt aatagactgg atggagcggg ataaagtgc ٤٨١
aggaccactt ctgcgctcgg cccttcggc tggttggtt attgctgata aatctggagc ٥٤١
cggtgagcgt gggctcgcg gtatcattgc agca ٦٠١

Summary

Proteus mirabilis is widespread in the environment and responsible for nosocomial infections and occur a part of the normal flora for human gut and is also of great importance in urinary tract inflammation ,burn infection, otitis media ear infection , bacteremia was therefore a complete current study of each clinical samples mentioned above.

The samples of the study were collected from different clinical sources 185 isolates of hospitals of the Diwaniyah city during the period from October 2015 to April 2016 and divided the samples, according to sources collected into five groups (44 swab ear, 40 swab burns, 37 a stool sample, 57 urine sample and 7 blood sample), as results showed that

cultural and biochemical tests 69 isolated belong to *P.mirabilis*, diagnosis was confirmed by api 20E and the use of polymerase chain reaction.

The sensitivity of isolates *P.mirabilis* tested about 15 types of antibiotics by disk diffusion method, and belonging to ten classes of antibiotics, The showed the proportion of resistant *P.mirabilis* antimicrobial β - lactam antibiotic represented in Amoxicillin resistance and Ampicillin 84.05%, Amoxicillin/cluvanic acid 47.82%, Ticarcillin and , Cefatozidime 66.66%, Cefotaxim 53.62%, Meropenem 5.6%. The rate of resistance to antibiotics aminoglycosides represented in Amikacin resistance 17.36 %, Gentamicin percentage resistance 33.33%, Quinolones represented in Nalidic acid resistance 75.36%, while the Ciprofloxacin counted lower proportion of resistance 4.34 %, Trimethoprim resistance 75.36 %. Chloramphenicol have high resistance rate of 82.60 %, as well as all of the Tetracycline 82.60%, and Rifampin 91.30% .

The result showed that there are 42 (60.86%) isolates were resistant to five type of antibiotics so these isolates vowed multi-resistant of antibiotics (multidrug resistance) the highest proportion among the three types of resistance, and the isolates of the overall resistance (extensive drug resistance) ratio of resistance 24 (34.78 %) , while the third type of resistance (pand drug resistance) the proportion 3(4.34 %) the resistance to all class of antibiotics in the current study.

Tested 24 isolates *P.mirabilis* to examine the capability of production of enzymes β - lactam *bla*_{TEM} type using PCR, was *bla*_{TEM} -177 the most frequently identified gene among isolates of bacteria *P.mirabilis* percentage 87.5%, while the gene *bla*_{TEM} -160 percentage 59.38%, and

*bla*_{TEM}-72 percentage 56.25%, *bla*_{TEM}-1 percentage 56.25%, *bla*_{TEM}-156 percentage 53.13%, *bla*_{TEM}-89 percentage 31.25%, while *bla*_{TEM}-3 counted the lowest percentage among the studied genes in bacteria *P.mirabilis* percentage 6.25% .

Analyzed Phylogenetic tree genetic tree analysis to *bla*_{TEM} by Mega6 program, were used genetic tree analysis of the type UPGMA tree Test yields 14 sample of isolates *P.mirabilis*. compared 2 isolates of *P.mirabilis* in the current study compared with Sequence in NCBI . The results of the analysis, there is a Correspond of the isolates of *P.mirabilis* genes *bla*_{TEM} local isolates with worldwide origin *P.mirabilis* in NCBI .

**Ministry of Higher Education & Scientific Research
AL– Qadisiya University /College of Science
Department of Biology**

**Prevalence of The Broad –Spectrum β -
Lactamase Type TEM Among Isolates
of *Proteus mirabilis* in AL-Diwaniya
City**

A Thesis

**Submitted to the Council of the College of Science/
University of AL-Qadisiya in Partial Fulfillment of the
Requirements for the Degree of Master in
Biology/Microbiology**

By

Nuha Jawad kadum

(B. Sc. Biol./College of Science /AL–Qadisiya University/2014)

Supervisor

Asst. Prof. Dr. Syoof Khowman. Alramahy

1437 A. H.

2016A.D.