

**Microbiological Study on Gatifloxacin, A Fourth Generation Fluoroquinolone, against *Pseudomonas aeruginosa* and *Staphylococcus aureus* Clinical Isolates**

A Thesis  
Presented to  
Faculty of Pharmacy, Alexandria University  
In fulfillment of the  
Requirements for the degree

Of  
**Ph. D. of Pharmaceutical Sciences**

In  
**Pharmaceutical Microbiology**

By  
**Marwa Ahmed Atef Abd El Aziz Yakout**

M. Sc. Degree in Pharm. Sci., (2011)

Faculty of Pharmacy, Alexandria University

**Faculty of Pharmacy  
Alexandria University**

**2016**

<b>P.U.A. Library</b>
Library C
Faculty of : Ph.D.A
Serial No . 179
Classification : 615.19

## الملخص العربي

الهدف من هذا العمل هو دراسة نشاط الجاتيفلوكاسين المضاد للميكروبات ، هذا بجانب تقديم معلومات عن انتشار المقاومة للجاتيفلوكاسين بين عزلات السودوموناس اريجينوزا و الستافيلوكوكاس اورييس كما شعرنا أنه من المهم التحقيق في آلية المقاومة و عمل دمج بين الجاتيفلوكاسين و مضادات حيوية أخرى في العلاج للحد من هذه المقاومة، وكذلك دراسة تأثير مابعد المضاد الحيوي للجاتيفلوكاسين لتنظيم جرعةاته بشكل أفضل .

وقد تضمنت هذه الدراسة مائة و ثمانية عزلة بكتيرية (أربعة وخمسون سودوموناس اريجينوزا و أربعة وخمسون ستافيلوكوكاس اورييس) تم جمعها من مصادر مختلفة من أربعة مستشفيات رئيسية في الإسكندرية، بالإضافة إلى مختبرات خاصة بين يناير ويוני ٢٠١٤ وتم التعرف عليها باستخدام الاختبارات الميكروسكوبية والبيوكيميائية.

و قد تم اجراء اختبار حساسية للعزلات تجاه المضادات الحيوية المختلفة باستخدام الانتشار من خلال الأجراء باستخدام الأفراد. وقد لوحظ أن أعلى معدل المقاومة بين عزلات السودوموناس اريجينوزا المختبرة (١٠٠٪) كان للأمبيسلين/سلبيكتام، في حين أن أكثر من ٥٠٪ منها أظهرت مقاومة للسيفيرياسكون، والسيفوبيرازون، والأوفلوكاسين. في حين أن أكثرها فعالية ضد عزلات السودوموناس اريجينوزا المختبرة كان الإيميبينام وتازوبلكتام / بيبيراسيلين. ومع ذلك، كانت ١٣٪ من عزلات السودوموناس اريجينوزا المختبرة مقاومة لجميع المضادات الحيوية التي تم اختبارها وبالتالي تم تصنيفها "كلية القاومية للمضادات الحيوية" PDR . بينما أظهرت عزلات الستافيلوكوكاس اورييس أعلى معدل للمقاومة (١٠٠٪) للكلوكاسيللين والفالكولوكاسيللين. بينما أظهرت ٥٠٪ من عزلات الستافيلوكوكاس اورييس مقاومة لعدد 16-20 من المضادات الحيوية المختبرة. ولذلك تم تصنيفها على أنها متعددة المقاومة للمضادات الحيوية MDR . كما أظهرت ١٣٪ من عزلات الستافيلوكوكاس اورييس مقاومة لجميع المضادات الحيوية عدا الفانكومايسين والإيميبينام والسلفاميتوكيزازون/ ترايميثوبيريم، ولكن لم تلاحظ سلالات كلية المقاومة.

وقد تم تقييم نشاط الجاتيفلوكاسين المثبط البكتيري يا ضد عزلات السودوموناس اريجينوزا و الستافيلوكوكاس اورييس. ووجد أن أدنى تركيز له يتراوح ما بين ٥٠٠٠٥ ميكروجرام / مل ، ١٦٠ ميكروجرام / مل بين عزلات الستافيلوكوكاس اورييس. وذلك وفقاً للمبادئ التوجيهية العالمية CLSI 2014 كان معروفاً أن المقاومة البكتيرية للجاتيفلوكاسين في كثير من الأحيان تكون أقل من نظائره من الفلوروكينولونات القديمة. لهذا السبب تم دراسة النشاط المضاد للبكتيريا لبعض أفراد الفلوروكينولونات بين العزلات، ووجد أن عزلات السودوموناس اريجينوزا المختبرة أظهرت أعلى نسبة من المقاومة (٦١.٦٪) للأوفلوكاسين مقارنة بالجاتيفلوكاسين (٥٩.٢٪)، تليها (٥٣.٧٪) لسيبروفلوكاسين، وأقل نسبة للمقاومة كانت ضد الليفوفلوكاسين (٥١.٩٪). ومن جهة أخرى كانت السيبروفلوكاسين والأوفلوكاسين أقل نشاطاً ضد عزلات الستافيلوكوكاس اورييس (٦٦.٧٪) المقاومة. والموكسيفلوكاسين والليفوفلوكاسين متساويان في الفاعلية لوجود ارتفاعاً طفيفاً للنشاط ضد عزلات الستافيلوكوكاس اورييس (٤٤.٨٪ المقاومة)، بينما يبدو أن الجاتيفلوكاسين هو الأكثر نشاطاً مقارنة بالفلوروكينولونات المختلفة (٤٢.٩٪ المقاومة).

وعند دراسة تأثير الجاتيفلوكاسين على تكوين الاغشية الحيوية، لوحظ أن الجاتيفلوكاسين أظهر فعالية عالية في الحد من كثافة الغشاء الحيوي المكونة عنها في غيابه في (٨٨.٩٪) من السودوموناس اريجينوزا وفعالية معتدلة (٤٦.٤٪) من عزلات الستافيلوكوكاس اورييس.

وتمت دراسة تأثير قيم الرقم الهيدروجيني المختلفة (٥، ٦، ٧، ٨) وتركيز البكتيريا بالمحلول (١٠<sup>١</sup>، ١٠<sup>٢</sup>) على نشاط الجاتيفلوكاسين. ولوحظ أن نشاط الجاتيفلوكاسين تأثر بتغيير درجة الحموضة. ولوحظ أيضاً أن نشاط الجاتيفلوكاسين يعتمد على تركيز البكتيريا بالمحلول ومستوى المقاومة للعزلات المختبرة.

وقد تم تعين تأثير مابعد المضاد الحيوي كمحاولة لتقليل الجرعات وتقليل الآثار السلبية المحتملة من الجاتيفلوكاسين. فقد تبين أن تأثير مابعد المضاد الحيوي لعزلات السودوموناس اريجينوزا تراوحت بين ١.٨ و ٢ ساعة، في حين أن عزلات الستافيلوكوكاس اورييس أظهرت تأثير مابعد المضاد الحيوي ١.٦ ساعة.

و كذلك تم عمل دمج بين الجاتيفلوكساسيين والمضادات البكتيرية الأخرى في العلاج كمحاولة للحد من مقاومة البكتيريا للجاتيفلوكساسيين. و لوحظ ٦٦.٧٪ تأثر عند دمج الجاتيفلوكساسيين والسيبروفلوكساسيين في كل من عزلات السودوموناس اريجينوزا والستافيلوكوكاس اورييس التي تم اختبارها.

كما أظهرت التأثير ٦٦.٧٪ عندما يقترن الجاتيفلوكساسيين مع أي من السيفوبيرازون أو البنزوكونيوم كلورايد ضد عزلات السودوموناس اريجينوزا المختبرة. بينما أظهر دمج كل من الجاتيفلوكساسيين والبنزوكونيوم كلورايد في عزلات المستافيلوكوكاس اورييس تأثير ١٠٠٪.

بينما لم يظهر دمج الجاتيفلوكساسيين / ديكوفيناك و الجاتيفلوكساسيين / ديساميثازون تأثيرا ضد كل العزلات المختبرة. تم أيضا تقييم مزيج الجاتيفلوكساسيين / حمض الفوسيديك ضد المستافيلوكوكاس اورييس (S8) باستخدام نصف أدنى تركيز مثبط للنمو لكل من الجاتيفلوكساسيين وحمض الفوسيديك ونتج عنها تأثيرا متضادا، وبالرغم من ذلك باستخدام نصف أدنى تركيز مثبط للنمو من الجاتيفلوكساسيين مع ١٠ مرات أدنى تركيز مثبط لحمض الفوسيديك تبين وجود تأثير.

ولدراسة آليات مختلفة من المقاومة ومدى مساهمة كل واحدة منهم في المقاومة ضد الجاتيفلوكساسيين، تم التعرف على مستوى الاقتران بين المستافيلوكوكاس اورياس والسودوموناس اريجينوزا. فإنه لم يتبيّن أي اقتران عند خلط كل من المستافيلوكوكاس اورياس والسودوموناس اريجينوزا في مزرعة واحدة.

وقد تم دراسة تحريم المقاومة الجاتيفلوكساسيين عن طريق تمرير كل من العزلات في نصف أدنى تركيز مثبط للنمو من الجاتيفلوكساسيين لمدة خمسة أيام فأظهرت ٦٠٪ من العزلات زيادة في أدنى تركيز مثبط للنمو ٣٢-٨ مرة، وعلاوة على ذلك، فقد وجد أن ٨٩٪ ثبات في أدنى تركيز مثبط للنمو بعد تمرير هذه العزلات لمدة خمسة أيام متتالية في مستبيت سائل خالي من المضاد الحيوي.

وأجري تقييم نشاط المضادات الطاردة للمضادات الحيوية كآلية مقاومة ضد الجاتيفلوكساسيين باستخدام الإيثيروم برومياد كمثال في كل من السودوموناس اريجينوزا والستافيلوكوكاس اورياس حيث أشارت النتائج إلى إمكانية مساهمة نشاط المضخة بالنسبة لعزلات المستافيلوكوكاس اورياس في المقاومة ضد الجاتيفلوكساسيين ولكن من ناحية أخرى لم يتبيّن إمكانية مساهمة نشاط المضخة بالنسبة لعزلات السودوموناس اريجينوزا في المقاومة ضد الجاتيفلوكساسيين.

الآلية الرئيسية التي تساهُم في المقاومة ضد الفلوروكنيلولونات هي طفرات في الجينات التي ت kod DNA gyrase و IV topoisomerase ولذلك تم دراسة علاقة الطفرات في الجينات التي ترمز gyra و IV topoisomerase مع المقاومة الجاتيفلوكساسيين عن طريق دراسة تتبع الجينات في الـ QRDRs لـ parC و parC في السودوموناس اريجينوزا ، وكذلك لـ gyrA و grlA في المستافيلوكوكاس اورياس. وأظهرت نتائج التابع لجين gyrA ، أن كلًا من العزلات (المقاومة أو المستحثة المقاومة) أظهرت طفرة C2614T ، نتج عنها استبدال S80F في جينات grlA . وقد لوحظ A2860C طفرة إضافية في العزلة المستحثة المقاومة مما أدى إلى N162T في جينات grlA . وعلاوة على ذلك، أظهرت نتائج المستافيلوكوكاس اورياس لجين الـ gyrA ، أن كلًا من العزلات أظهرت طفرة S84L في جين gyrA و طفرة T2409C في جين gyrA ، مما أدى إلى طفرة صامنة في I86 C2402T ، نتج عنها استبدال A126 في جين gyrA وكما أظهرت عينة gyrA ، وطفرة في G2529A ، مما أدى إلى طفرة صامنة في A126 في جين gyrA وكما أظهرت عينة المستافيلوكوكاس اورياس المقاومة للجاتيفلوكساسيين طفرة إضافية G2205C مما أدى إلى استبدال M18I في جين gyrA . ومن ناحية أخرى، أظهر تسلسل الجين gyrA في السودوموناس اريجينوزا المعزولة طفرة نقطة في C248T ، نتج عنها استبدال T83I . وتسلسل جين parC في السودوموناس اريجينوزا المعزولة أظهر طفرة واحدة .leucin T260C في العينة المقاومة فقط ولم يسفر عنه إحلال فقط صامنة.

من المعلومات التي تم الحصول عليها خلال هذه الدراسة، يمكن الوصول للاستنتاجات التالية:

- يمتلك الجاتيفلوكساسيين نشاطاً كبيراً مثبطاً وقاتللاً للميكروبات ضد مجموعة متنوعة من السودوموناس اريجينوزا والستافيلوكوكاس اورياس.
- دمج الجاتيفلوكساسيين مع المضادات البكتيرية الأخرى يساعد على تقليل ظهور المقاومة أثناء العلاج مع تأثير التفاعل.

- يمكن تفسير ظهور المقاومة للجاتييفلوكساسيين باستخدام الفلوروكينولونات لفترة طويلة باعتبار انه يصرف بدون روشتة.
- الطفرات يمكن اكتشافها بطريقة سريعة و معتمدة عن طريق دراسة تسلسل الحمض النووي.  
من النتائج السابقة، يمكن اقتراح التوصيات الآتية:-
- ينبغي ان لا يساء استخدام الجاتييفلوكساسيين لتجنب المشكلة العالمية لمقاومة الميكروبات للمضادات الحيوية.
- ينبغي دمج الجاتييفلوكساسيين مع المضادات البكتيرية الأخرى في العلاج.
- هناك حاجة الى مزيد من الدراسات للكشف عن آليات أخرى لمقاومة الميكروبات للجاتييفلوكساسيين.
- هناك حاجة الى دراسات متعمقة عن معدل وتكرار المقاومة للجاتييفلوكساسيين في الجسم الحي.