

الخلاصة

يعد الاسهال من الأمراض الأكثر انتشاراً، وله العديد من المسببات الميكروبية مثل الطفيليات، الفايروسات والبكتريا. تعد البكتريا المعويه (Enteraggregative *E.coli*) من اهمها إذ تؤدي الأصابة بها الى دخول المستشفى وأحياناً الوفاة خاصة في الاطفال، وذلك بأستعمال تفاعل البلمره التسلسلي دراسة جينات الظراوه الخاصه مثل (*aggR*, *astA*, *pic*) كما شملت الدراسة مقاومتها للمضادات الحياتية ، قدرتها على انتاج B- extend spectrum lactamase (ESBLs) و استخدام البديل *Frankincense male*.

جمعت ٤٣٠ عينة من الاطفال المصابين بالاسهال تحت عمر الخمس سنوات من كلا الجنسين و ٤٠ عينة من الاطفال الاصحاء كعينات سيطره، من مستشفيات بنت الهدى للولاده والاطفال ومستشفى محمد الموسوي للاطفال و من المختبرات الخارجيه خلال الفتره ١٠ كانون الثاني - ٢١ تموز/٢٠١٩. شخّصت جميع العزلات بواسطه طرق مختبريه و جزيئيه.

يشير التحليل الأحصائي للعينات الى أن نسبة الأصابة بالبكتريا ١٨٠ (٤١,٨٦%) بينما المسببات المايكروبية الأخرى أظهرت نسبة أصابة (٥٨,١٤%). الاشريكية القولونية (*Escherichia coli*) كانت سائده بنسبة ١٠٠/١٨٠ (٥٥,٥٦%) وخاصة سلالة Enteraggregative *E.coli* إذ ظهرت بنسبة ٦٦/١٠٠ (٦٦%) مقارنة بالسلالات الأخرى خاصه في الاطفال المصابين تحت عمر السنتين، في حين لم تظهر في الأطفال الأصحاء.

أظهرت الدراسة الجينية من أن الجين SrRNA 16 له تفوق معنوي للسلالة EAEC بالسلالات الأخرى لبكتريا الاشريكية القولونية *E.coli*. وكانت *aggR*, *astA* أكثر انتشاراً ضمن السلالة EAEC إذ وجدت بنسبة (٦٦%، ٥٣%) على التوالي بدون فرق معنوي. بينما الجينات *H fim*، *fimA*، *papE*، *fimI* جاءت بالدرجة الثانية وبنسبة (٤٧%، ٣٩%، ٢٥%، ٢٠%) على التوالي وبدون فروق معنوية بينما في حين أن أدنى نسبة ٦% كانت للجين *pic*.

أن توزيع المرض لم يكون له أي تأثير أحصائي بالنسبة للجنس والسكن ولكن التغذية والفئه العمرية أثرت بشكل ملحوظ وكان أكثر أصابة بالعدوى في التغذية الصناعية بنسبة ٣١%. متوفاً شبه الصناعية ٢٠% ثم تغذية الطبيعية ١٥%. كانت الأصابة عالية في الفئه العمرية أقل من علمين بمعدل ٨٩,٣٩% بينما كانت أقل أصابة ٤-٥ سنوات بمعدل ٣,٠٠%.

أختبار حساسية المضادات الحيوية شمل ١٥ مضاد حيوي ضد ٦٦ عزله من بكتريا *Enterocoagregative E.coli* وأظهرت النتائج مقاومه كامله بنسبه (١٠٠٪) للسفتازيديم و سيفيدوكسيم ، مقاومه عاليه بنسبه (٩٧٪) للسفترياكزون ، ثم البنسيلين ، سلفا-ترايميثوبريم و سيفيروكسيم كانت المقاومه بنسبه (٩٦٪) لكل ، ويتبعهم (٩٤,٨٪) ، (٩٢,٣٪) ، (٨٥٪) و (٧٨,٢٪) لكل من سيفيكسيم ، اموكسيكلافيو ، سيفوتكسيم و تتراسايكلين ، على التوالي و اقل مقاومه كانت بنسبه (٥٥,١٣٪) لكل من سيبروفلاكسين و بيبيراسيلين-تازوباكتم ، الاميكاسين (٥١٪) ، الجنتاميسين بنسبه (٣٠,٧٪) و الاميبينيم بنسبه (٢٦,٩٪) وكانت عزلات السلالة EAEC ذات مقاومه متعددة عاليه MDR بنسبه ٦٦/٦٤ (٩٦,٩٧٪).

النسبة ٣٧ (٥٦,٠٦٪) من *Enterocoagregative E.coli* كانت منتجة لأنزيمات البيتا لاكتاميز الواسعة الطيف ESBLs عن طريق الاختبار التأكيدى MDDST. تقنيه PCR كشفت إن (٨١,٨٢٪) و (٥٠٪) من عزلات EAEC كانت موجهه لجينات *bla-CTX-M* و *bla-TEM* على التوالي و النسبة (٤٢,٤٢٪) من عزلات نفس السلالة تحتوي على كلا الجينات سوياً.

تم اجراء تحليل تتابع النوكليوتيدات لجينات *16SrRNA* و *aggR* و *astA* و *pic* لأربع عزلات تعود الى بكتيريا *Enterocoagregative E.coli* ، و تم تسجيل العزلات عالميا في بنك الجينات NCBI Gen بارقام انضمام NO.1 (MT416388) و NO.2 (MT471349) و NO.3 (MT4713451) و NO.4 (MT471350).