

أقيمت الدراسة الحالية لمعرفة أهمية عزلات الالبان من حيث الخطوره، دقة الفحوصات الروتينية في التشخيص، نسب جينات السموم المعوية وتعبيرها الجيني، و العلاقة بين السموم المعوية ومقاومة المكورات العنقودية الذهبية للمضادات الحياتية. لذلك تم فحص (213) عينة، كانت موزعة ما بين (97) عينة البان و(116) عينة سريرية. اذ جُمعت عينات الالبان المؤلفة من 32 عينة طيب، 33 عينة جبن، 20 عينة لبن رائب و 12 عينة قير من الأسواق المحلية لمدينة الناصرة. و جمعت العينات السريرية المؤلفة من 62 مسحة انف، 38 عينة إدرار، و 16 مسحة هرق جلدية من بائعي الألبان، مربى الماشية، الناس المترددين على مختبر الصحة العامة لغرض النص، و مرضى مستشفى الإمام الحسين التعليمي في مدينة الناصرة / محافظة ذي قار.

تم عزل وتشخيص بكتريا المكورات العنقودية الذهبية باستخدام الطرائق المظهرية، الكيموحيوية، والجزئية. وكانت النتيجة (19.6%) نسبة العنقودية الذهبية في عينات الالبان، و 15.52% نسبة المكورات العنقودية الذهبية في العينات السريرية. كانت عينات الجبن بنسبة 57.9% الأكثر تلوثا بين عينات الالبان. كان لمسحات الأنف النسبة الأعلى (66.7%) بالمكورات العنقودية الذهبية مقارنة بالعينات السريرية الأخرى.

فُحصت ضراوة المكورات العنقودية الذهبية مثل المقاومة للمضادات الحياتية وسمية البكتريا بالطرائق الكيموحيوية والجزئية الروتينية والمتقدمة مثل طريقه انتشار القرص، اختبار-ت، نظم القايك، تفاعل سلسلة البلمره التقليدي، تفاعل سلسلة البلمره بالاستنساخ العكسي وتتابع اللون و تم ملاحظة بعض من عدم الاتساق بين نتائج الاختبارات و اعتمدت النتائج الأكثر دقة .

كانت جينات *blaZ*، *luk-pv*، *nuc* موجوده في كل العزلات، وكانت نسب جين *mecA* 84.7% و 83.3% في عزلات المكورات العنقودية الذهبية المعزولة من الالبان و العينات السريرية على التوالي. كانت المقاومة للسيفوكستين 100% في كلا النوعين من العزلات ، كانت مقاومة عزلات الالبان للوكساسيلين 100% ، بالمقابل، كانت مقاومة العزلات السريرية للوكساسيلين 94.7% . كانت عزلات الالبان حساسة بأكملها للكلنداميسين وامتلكت نسبة مقاومة واطئة للأثرثروميسين 26.3% مقارنة بالعزلات السريرية التي كانت مقاومتها للأثرثروميسين 50% وحساسيتها للكلنداميسين 77.8% .