

المخلص

جُمعت عينات المسحات والدم من 252 مريضاً خلال الفترة من فبراير إلى أغسطس 2023. شملت العينات 133 ذكراً و119 أنثى، تراوحت أعمارهم بين 16 و100 عاماً، واختيرت عشوائياً في وحدات العناية التنفسية بمستشفيات بغداد التعليمية. كان جميع المرضى المشعولين يعانون من مشاكل مناعية وتنفسية. أُخذت مسحات العينات من أنابيب القصبة الهوائية (252/87، 34.52%)، وأنابيب القصبة الهوائية الجراحي (252/73، 28.96%)، والتهنم (252/92، 36.50%). تم تأكيد وجود الكلبسيلا الرئوية في 252/57 عينة (22.61%)، تضمنت 57/8 (14.03%) الكلبسيلا الرئوية شديدة الضراوة و 57/49 (85.96%) الكلبسيلا الرئوية الكلاسيكية. أُجري التشخيص الأولي باستخدام الاختبارات الكيمائية الحيوية، واختبار VITEK II، وتفاعل البوليميراز المتسلسل لجين *16SrRNA*، وأظهرت جميع العزلات وجود الجين بنسبة 100% بعد التحليل الكهربائي. وتم تسلسل عشرين عينة باستخدام طريقة ساتجر، مع تسجيل خمس سلالات في المركز الوطني لمعلومات البيولوجيا الحزئية الأمريكي (بنك الجينات العالمي) كسلالات جديدة من البكتيريا الكلبسيلا الرئوية بالتسلسل من *ASK1* إلى *ASK5*، وأشار تحليل الشجرة الوراثية إلى تقارب العزلات مع العزلات القياسية بالمقارنة مع قاعدة بيانات المركز الوطني لمعلومات البيولوجيا الحزئية الأمريكي مع وجود بعض الاختلافات الوراثية. وكشف تحليل مقاومة المضادات الحيوية عن مقاومة بنسبة 100% لسيفيبيم، وأزيثروميسين، وستربتوميسين، والبيكس، مع مقاومة متقونة لمضادات حيوية أخرى مثل التتراسيكلين (98.25%)، والبيراسين (96.49%)، والأوجمنتين (91.23%)، والسيبروفلوكساسين (49.12%). لوحظت أعلى معدلات مقاومة للسيفيبيم، والأزيثروميسين، والستربتوميسين، والأميكاسين، بينما كانت أقل معدلات مقاومة للليفوفلوكساسين، والكوليستين، والسيبروفلوكساسين. حيث أظهر التصنيف أن نسبة مقاومة الأدوية المتعددة بلغت 52.63%، ومقاومة الأدوية الممتدة 19.29%، ومقاومة الأدوية البوائية 5.26%، ومقاومة الأدوية غير المتعددة 22.80% بين العزلات. لوحظ إنتاج بيثا لاكتاميز واسعة الطيف في 45.61% من العزلات، وحمل