

## الخلاصة

من المعروف أن عدوى المسالك البولية (UTI) هي أكثر الإصابات انتشارًا في المستشفيات، ويعد التهابات الكلبسيلا الرئوية هو السبب الثاني لعدوى المسالك البولية من بين البكتيريات السالبة لصبغة جرام الأخرى. يُعرف الظهور المتزايد لمسببات الأمراض البكتيرية المقاومة للأدوية المتعددة بأنه تحدٍ رئيسي للصحة العامة في جميع أنحاء العالم. أدى الإفراط في استخدام المضادات الحيوية إلى تقليل خيارات العلاج لدينا ل الكلبسيلا الرئوية وجعل الإدارة المناسبة لهذا المرض البكتيري أكثر صعوبة.

تم فحص مقاومة جميع عزلات الكلبسيلا الرئوية لـ 17 مضادًا حيويًا تنتمي إلى فئات مختلفة، وكانت أعلى معدلات المقاومة ضد فئة المضادات الحيوية بوليميكسين (كوليستين) بنسبة (82.5%)، يليها الأميسيلين (80%)، بينما فئة السيفالوسبورين، cefotaxime، سيفترياكسون (57.5%). سيفتازيديم هو (53%)، فئة التتراسيكلين (التتراسيكلين) كانت موجودة في (40%) بينما كانت أقل مقاومه (3%) مع فئة أميكاسين و توبراميسين كاربابينيم (ميروبينم) (5%) على التوالي، يليه بيبيراسيلين (7.5) كينولون فئة ليفوفلوكساسين، سيبروفلوكساسين (7.5%) على التوالي. الكينولون (حمض نالديكسيك) و كاربابينيم (إيميبينيم) هي (10%).

في هذه الدراسة تم إثبات أن (93%) من عزلات الكلبسيلا الرئوية كانت مقاومة للمضادات الحيوية المتعددة (MDR)، حيث أظهرت مقاومة لثلاث فئات على الأقل من المضادات الحيوية المستخدمة.

الكشف الظاهري عن ESBLs لـ 40 عزلة من الكلبسيلا الرئوية. تم الكشف عن أن (13) 32.5% من العزلات كانت منتجة لـ ESBLs عن طريق الاختبار التأكيدي، بينما (31) 77.5% كانت منتجة لـ ESBL باختبار الفرز في الكشف المظهري لمنتجاتي الكاربابينيم، نتيجة إنزيمات carbapenemases في الدراسة الحالية، من الأربعين. أظهرت عزلات الالتهاب الرئوي أن 16 (40%) كانت مقاومة للكاربابينيم والتي تميزت بتنشيط إيميبينيم EDTA. طريقة اختبار تآزر القرص المزدوج من Imipenem.

تم فحص القدرة على إنتاج الأغشية الحيوية باستخدام طريقة أطباق المعايرة الدقيقة وأكار الكونغو الأحمر المعدل (MCRA)، بطريقة MCRA، من بين 40 سلالة سريرية 35 (87.5%) كانت منتجة للأغشية الحيوية، 33 (82.5%) كانت قوية الأغشية الحيوية. تم تصنيف 2 (5%) من المنتجين ذوي اللون الأسود، على أنها ضعيفة الإنتاج للغشاء حيوي في مستعمرة البرتقالية (الرمادي)، بينما كان 5 (12.5%) عزلات وردية من الكلبسيلا الرئوية غير منتجة للغشاء الحيوي، في طريقة