

## ORIGINAL ARTICLE

***Frequency of Plasmid-mediated Quinolone Resistance Genes in Extended-spectrum β-lactamase-producing Escherichia coli***

Roya Chegenorestani<sup>1</sup>,  
Alisha Akya<sup>2</sup>,  
Azam Elahi<sup>1</sup>, Yazdan Hamzavi<sup>3</sup>

<sup>1</sup> MSc Student in Microbiology, Kermanshah University of Medical Sciences, Kermanshah, Iran

<sup>2</sup> Associate Professor, Department of Microbiology, Kermanshah University of Medical Sciences, Kermanshah, Iran

<sup>3</sup> Associate Professor, Department of Parasitology and Mycology, Kermanshah University of Medical Sciences, Kermanshah, Iran

(Received December 31, 2017 Accepted May 1, 2017)

**Abstract**

**Background and purpose:** Plasmid-mediated quinolone resistance (PMQR) genes play an important role in resistance to quinolones. The aim of this study was to determine the frequency of PMQR genes in extended-spectrum β-lactamase-producing (ESBL) *Escherichia coli*.

**Materials and methods:** This study was done on 240 isolates of *E.coli* from urine samples of patients in Kermanshah, Iran. The susceptibility of isolates to selected antibiotics was tested using disc diffusion and broth microdilution methods. The isolates were screened for ESBL-producing phenotype by combined disc diffusion test. The *qnrA*, *qnrB*, *qnrS*, *aac (6')-Ib*, and *qepA* genes were detected by PCR. All PCR products for *aac(6')-Ib* gene were digested by BtsCI for detection of *aac(6')-Ib-cr* variant. Data analysis was done using statistical methods.

**Results:** Of 66 ESBL-producing isolates, 45 (68.1%) were resistant to ciprofloxacin and levofloxacin and 56 (84.8%) were found to be resistant to nalidixic acid. The *qnrA*, *qnrB*, *qnrS*, and *qepA* genes were detected in 28.7%, 40.9%, 4.5%, and 3% of the isolates, respectively. The *aac(6')-Ib* gene was found in 65.1% of the isolates amongst which 88.4% were *aac(6')-Ib-cr* variant.

**Conclusion:** Our results indicate a high prevalence of PMQR genes in ESBL-producing *E.coli* isolates in Kermanshah. A correlation was observed between resistance to beta-lactams and quinolones which may indicate the cotransfer of quinolone genes by plasmids carrying the ESBL. As a result, identifying *E. coli* strains with ESBL may indicate a high resistance to quinolones. So, before using quinolones, the screening test for ESBL is recommended to prevent the increasing resistance to this class of drugs.

**Keywords:** *Escherichia coli*, quinolones, plasmid-mediated resistant genes

J Mazandaran Univ Med Sci 2017; 27 (151):41-51 (Persian).

## فراوانی ژن های مقاومت کینولونی وابسته به پلاسمید (PMQR) در جدایه های اشرشیا کلی مولد بتالاکتاوامازهای طیف گسترده

رویا چگنه لرستانی<sup>۱</sup>

علیشا اکیا<sup>۲</sup>

اعظم الهی<sup>۱</sup>

یزدان حمزی<sup>۳</sup>

### چکیده

**سابقه و هدف:** مقاومت کینولونی وابسته به پلاسمید در توسعه مقاومت به کینولون ها در باکتری ها نقش مهمی دارد. هدف از این مطالعه تعیین فراوانی ژن های PMQR در جدایه های اشرشیا کلی مولد بتالاکتاوامازهای طیف گسترده (ESBL) بود.

**مواد و روش ها:** این مطالعه بر روی 240 نمونه اشرشیا کلی جدا شده از نمونه ادرار بیماران در کرمانشاه انجام شد. تست تعیین حساسیت نسبت به آنتی بیوتیک های منتخب به روش دیسک دیفیوژن و میکرو دایلوشن براث انجام گرفت. جدایه های تولید کننده ESBL با استفاده از آزمون دیسک ترکیبی شناسایی شدند. ژن های *qnrS*, *qnrB*, *qnrA*, *aac(6')*, *aac(6'-Ib)*, *qepA* با PCR تشخیص داده شد. تمام محصولات PCR برای ژن *Ib* *aac(6')*-*Ib*-*cr* با آنزیم *BtsCI* هضم شدند. داده ها توسط روش های آماری تحلیل شدند.

**یافته ها:** از 66 جدایه مولد ESBL، 45 (68/1 درصد) جدایه به سپیروفلو کساسین و لووفلو کساسین و 56 (84/8) درصد) جدایه به نالیدیکسیک اسید مقاوم بودند. ژن های *qnrS*, *qnrB*, *qnrA*, *qepA* و *aac(6')* به ترتیب در 28/7 درصد، 9/4 درصد، 4/5 درصد و 3 درصد از جدایه ها یافت شدند. ژن *Ib* در 65/1 درصد از جدایه ها یافت شد که از این ها 88/4 درصد از نوع واریانت *aac(6'-Ib-cr)* بودند.

**استنتاج:** نتایج بیانگر شیوع بالای ژن های PMQR در جدایه های *E.coli* مولد ESBL در کرمانشاه است. بین مقاومت به بتالاکتاوامازهای و کینولون ها همبستگی مشاهده شد که می تواند بیانگر انتقال مژتک ژن های کینولونی به وسیله پلاسمید های حامل ESBL باشد. در نتیجه شناسایی سویه های *E.coli* مولد ESBL می تواند نشانگر مقاومت بالا به کینولون ها باشد. بنابراین پیش از استفاده کینولون ها آزمایش غربالگری ESBL پیشنهاد می شود تا از افزایش مقاومت به این دسته دارویی جلوگیری شود.

**واژه های کلیدی:** اشرشیا کلی، کینولون ها، ژن های مقاومت وابسته به پلاسمید.

### مقدمه

ادراری مشکل ساز شده است. فلورو کینولون ها در سال های اخیر به عنوان داروهای جایگزین مناسب در با افزایش روند مقاومت جدایه های اشرشیا کلی به آنتی بیوتیک ها، درمان عفونت های آن، از جمله عفونت

Email: akya359@yahoo.com

مولف مسئول: علیشا اکیا - کرمانشاه، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی کرمانشاه

۱. کارشناس ارشد میکروب شناسی دانشگاه علوم پزشکی کرمانشاه، گروه میکروب شناسی، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی کرمانشاه

۲. دانشوار میکروب شناسی پزشکی دانشگاه علوم پزشکی کرمانشاه، گروه میکروب شناسی، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی کرمانشاه

۳. دانشوار انگل شناسی پزشکی دانشگاه علوم پزشکی کرمانشاه، گروه انگل شناسی & قارچ شناسی، دانشگاه علوم پزشکی کرمانشاه، کرمانشاه

۴. تاریخ دریافت: 1395/10/11 تاریخ ارجاع چهت اصلاحات: 29/10/1395 تاریخ تصویب: 11/2/1396

گزارش شده است(9). همچنین نشان داده شده است که که پلاسمیدهایی که ژن‌های *qnr* را حمل می‌کنند دارای انسواعی از بتالاکتامازها نیز هستند(10). نظر به اهمیت ژن‌های PMQR در باکتری‌های شایع پاتوژن و نبود اطلاعات کافی در این زمینه در منطقه ما، هدف این مطالعه تعیین فراوانی ژن‌های *qnr*، *aac(6')*-*Ib-cr* و *qepA* در جدایه‌های اشرشیا لی مولد بتالاکتامازهای طیف گسترده بود.

## مواد و روش‌ها

در این مطالعه توصیفی تعداد 240 جدایه اشرشیا کلی از 3200 نمونه ادراری بیماران سرپایی مراجعت کننده به دو مرکز پزشکی (آزمایشگاه مرکزی و کلینیک ویژه دانشگاه) در شهر کرمانشاه در طی سال‌های 1393 و 1394 جمع‌آوری شدند. نمونه میانی ادرار (Mid stream clean catch) در ظرف‌های استریل جمع‌آوری شد و بر روی محیط‌های اختصاصی EMB و Blood آگار (Merck, Germany) (Blood agar) با استفاده از لوب استاندارد کشت داده شد و پلیت‌ها به مدت 24 ساعت در انکوباتور 37 درجه سانتی گراد قرار داده شدند. سپس تعداد کلی‌ها شمارش شد و وجود عدد 10<sup>5</sup> یا بیش تر کلی‌ی باکتری در هر میلی لیتر حجم ادرار افراد مشکوک به عفونت ادراری، عفونت در نظر گرفته شد(11). مواردی که علایم بالینی نداشتند از مطالعه حذف شدند. از طرفی اطلاعات بیماران از نظر سن و جنس گرد آوری شد. پس از جمع‌آوری نمونه‌های ادراری، سویه‌های اشرشیا کلی بر اساس روش استاندارد و با استفاده از واکنش گرم، ریخت‌شناسی، خصوصیات کشت و تست‌های تکمیلی بیوشیمیایی متداول (اکسیداز، سیمون سیترات، اوره آز، فنیل آلانین دآمیناز، لیزین دکربوکسیلاز، MRVP، SIM، TSI) شناسایی و جداسازی شدند(12). ابتدا سنجش حساسیت آنتی‌بیوتیکی با روش Disk Diffusion طبق Clinical and Laboratory Standards دستورالعمل (

عفونت ادراری به کار رفته‌اند، اما استفاده وسیع سبب مقاومت به آن‌ها شده است(1). مقاومت به کینولون‌ها در انتروباکتریاسه عمدها به علت موتابیسیون در ژن‌های کروموزومی کدکننده توپوایز و مرازهارخ می‌دهد(2). اما اخیراً گزارش‌هایی از مقاومت به کینولون‌ها با واسطه ژن‌های پلاسمیدی منتشر شده است(3). ژن‌های مقاومت به کینولون وابسته به پلاسمید (PMQR) اولین بار در سال 1998 در یک جدایه کلبسیلا پنومونیه در آمریکا تشخیص داده شد(3). سه گروه از ژن‌های PMQR شامل *qepA* و *aac(6')*-*Ib-cr*، *qnr* و *qnrB* تشخیص داده شد و برای هر گروه نیز تعدادی ژن زیر گروه شناسایی شده است. (*qnrD*, *qnrC*, *qnrS*, *qnrB*, *qnrA*) *Qnr* به خانواده پنتاپتیدهای تکراری تعلق دارند و آن‌ها با مهار اتصال کینولون‌ها به DNA ژیراز و توپوایز و مراز IV از DNA حفاظت می‌کنند(4). این ژن‌ها منجر به افزایش 8 تا 32 برابری در میزان MIC کینولون‌ها می‌شوند. سه نوع از ژن‌های *qnr* یعنی *qnrA* و *qnrB* در گونه‌های مختلف انتروباکتریاسه یافت شده‌اند(5). گروه دوم ژن‌های QR، یک واریانت از آمینو گلیکوزید استیل ترانسفراز (*aac(6')*-*Ib-cr*) است که به وسیله N استیله کردن پیپرازینیل آمین سبب کاهش حساسیت به سپروفلوکسازین می‌شود(4). این گروه اولین بار در سال 2003 گزارش شد و می‌تواند سبب افزایش 2 تا 4 برابری در میزان MIC شود(6). ژن *aac(6')*-*Ib-cr* در نقاط مختلف جهان در جدایه‌های انتروباکتریاسه گزارش شده است(7). آخرین گروه ژن‌های QR، یعنی *qepA* یک انتقال دهنده وابسته به پروتون است که سبب افزایش 32 تا 64 برابری در میزان MIC فلوروکینولون‌های هیدروفیلیک (سپروفلوکسازین و نورفلوکسازین) می‌شود(6).

پژوهش‌ها یک ارتباط قوی مثبت بین جدایه‌های دارای ژن‌های *qnr* و جدایه‌های مولد ESBL را نشان داده‌اند(8). بهطوری که ژن‌های PMQR با فراوانی بالا در میان جدایه‌های ESBL مثبت در سراسر جهان

حجم نهایی 200 میکرولیتر شامل محیط کشت، آنتی بیوتیک و سوسپانسیون باکتری بود. محیط مولر هیبتون براث به همراه باکتری و بدون آنتی بیوتیک به عنوان کنترل مثبت و همچنین محیط مولر هیبتون براث به تنها بیرون باکتری به عنوان کنترل منفی به کار رفت. پانل ها 24 ساعت در 37 درجه سانتی گراد انکوبه شدند و کم ترین غلظت آنتی بیوتیک در چاهکی که هیچ کدورتی از رشد باکتری در آن مشاهده نشد، معادل ATCC بر آورد گردید (13). از سویه اشرشیا کلی MIC 25922 به عنوان کنترل منفی استفاده شد. میزان MIC Breakpoints پیشنهادی توسط CLSI برای نالیدیکسیک اسید بصورت حساس ( $\geq 16$  میکرو گرم در هر میلی لیتر) مقاوم ( $\leq 32$  میکرو گرم در هر میلی لیتر)، برای سیپروفلوکساسین حساس ( $\geq 1$  میکرو گرم در هر میلی لیتر) و مقاوم ( $\leq 4$  میکرو گرم در هر میلی لیتر) و مورد لووفلوکساسین حساس ( $\geq 2$  میکرو گرم در هر میلی لیتر) و مقاوم ( $\leq 8$  میکرو گرم در هر میلی لیتر) بود (13). وجود DNA جدایه ها با روش جوشاندن استخراج شد. وجود aac ( $6'$ ) و qepA، qnrS، qnrB، qnrA با استفاده از پرایمر های اختصاصی (سینا کلون، تهران) مشخص شدند. واکنش PCR در حجم نهایی 25 میکرولیتر (12/5) میکرولیتر مستر میکس شرکت سینا کلون، 2 میکرولیتر از هر پرایمر و 2 میکرولیتر 35 DNA باکتری و بقیه آب مقطر استریل در طی 35 سیکل، شامل: مرحله اولیه باز شدن دو رشته DNA به مدت 5 دقیقه در دمای 94 درجه سانتی گراد، مرحله باز شدن دو رشته DNA 1 دقیقه در 94 درجه سانتی گراد، مرحله اتصال پرایمرها 1 دقیقه در 55 درجه سانتی گراد، برای qnrA و qepA، 53 درجه سانتی گراد برای qnrB و qnrS و 57 درجه سانتی گراد برای aac ( $6'$ -Ib) مرحله طویل شدن رشته هدف به مدت 1 دقیقه در 72 درجه سانتی گراد و مرحله طویل شدن نهایی به مدت 5 دقیقه در 72 درجه سانتی گراد انجام شد. محصول PCR پس از الکتروفورز بر روی ژل آگارز 1 درصد، مورد

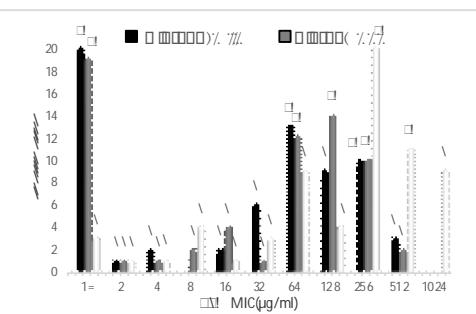
CLSI با استفاده از دیسک های آنتی بیوتیک شرکت MAST (England, Merseyside) شامل سفتازیدیم (30 میکرو گرم)، سفوتاکسیم (30 میکرو گرم)، سفتریاکسون (30 میکرو گرم)، سپیروفلوکساسین (5 میکرو گرم)، لووفلوکساسین (5 میکرو گرم) و نالیدیکسیک اسید (30 میکرو گرم) انجام شد. جهت کنترل کیفی از سویه های استاندارد اشرشیا کلی ATCC25922 استفاده شد. در پایان قطر هاله عدم رشد اندازه گیری و بر اساس جداول CLSI تفسیر شد (13).

برای تشخیص جدایه های مولد ESBL از میان کل (Phenotypic جدایه ها از تست فنوتیپی تائیدی confirmatory tests) استفاده شد. در این روش از دیسک های ترکیبی شامل سفتازیدیم (30 میکرو گرم) همراه اسید کلاولانیک (10 میکرو گرم) و سفوتاکسیم (10 میکرو گرم) همراه اسید کلاولانیک (10 میکرو گرم) استفاده شد. در صورتی که قطر هاله عدم رشد باکتری اطراف دیسک ترکیبی، حداقل 5 میلی متر یا بیش تر از قطر هاله عدم رشد اطراف دیسک منفرد همان آنتی بیوتیک بود، به عنوان جدایه مولد ESBL قلمداد گردید (13). از سویه استاندارد اشرشیا کلی ATCC 35218 به منظور کنترل کیفی جدایه های مولد ESBL استفاده شد (13). پس برای تعیین حداقل غلظت ESBL ممانتع کننده از رشد (MIC) (جدایه های مولد ESBL نسبت به آنتی بیوتیک های سیپروفلوکساسین، لووفلوکساسین و نالیدیکسیک اسید (Sigma, USA) از روش میکرو دایلوشن براث استفاده شد. در این روش ابتدا از کشت 24 ساعته جدایه ها روی محیط مولر هیبتون آگار، رقتی معادل کدورت نیم مک فارلند تهیه و طبق دستور کار RQIC شد. به طوری که غلظت CLSI نهایی باکتری ها در هر چاهک میکرو پلت  $10^5$  باکتری بود. غلظت های 0/015 میکرو گرم در هر میلی لیتر تا 1024 میکرو گرم در هر میلی لیتر برای هر سه آنتی بیوتیک به کار رفت. هر چاهک میکرو پلت حاوی

بالای 40 سال 40 نفر (60/6 درصد) بودند. بر اساس نتایج حاصل از آزمون دیسک دیفیوژن میزان مقاومت به کینولون‌ها در جدایه‌های مولد ESBL بالاتر بود (جدول شماره 2) و بر طبق نتایج آزمون میکرودایلوشن براث تعداد 56 جدایه (84/8 درصد) نسبت به نالیدیکسیک اسید و 45 جدایه (68/1 درصد) نسبت به سیپروفلوکسازین و لووفلوکسازین مقاوم بودند. در کل 45 جدایه (68/1 درصد) به هر سه آنتی‌بیوتیک مورد مطالعه مقاوم بودند و فقط 9 جدایه (13/6) به آن‌ها حساسیت داشتند. در بیشتر جدایه‌ها میزان مقاومت به کینولون‌ها بالا ( $\leq$ MIC 64) میکروگرم در هر میلی‌لیتر بود (نمودار شماره 1).

جدول شماره 2: الگوی مقاومت آنتی‌بیوتیکی جدایه‌های اشرشیا کلی ESBL مشیت و منفی با روش دیسک آگار دیفیوژن

نام ژن	نام ژن	آندازه محصول (bp)	آندازه محصول (bp)	آنی‌بیوتیک‌ها	
				توالی پرایمر	-cr
14	516	5'-TCAGCAAGAGGATTCTCTCA-3'	5'-GGCACACTTACTCCCA-3'	qnrA	
14	469	5'-GATGTGAAAGGCCAGAAAAGG-3'	5'-ACGATGCCCTGGTAGTGTCC-3'	qnrB	
14	417	5'-ACGACATTCGTCAACTGCAA-3'	5'-TAAATGGCACCCCTGTAGGC-3'	qnrS	
6	720	5'-GGACATCTACGGCTCTTCG-3'	5'-AGCTGAGGTACTGGCGCTAT-3'	qepA	
15	482	5'-TTGGATGCTATGAGTGGCTA-3'	5'-CTGAATGCCCTGGCGTGT-3'	aac(6')-Ib	



نمودار شماره 1: توزیع جدایه‌های اشرشیا کلی مولد ESBL بر حسب مقدار (MIC) ( $\mu\text{g}/\text{ml}$ ) برای سیپروفلوکسازین، لووفلوکسازین و نالیدیکسیک اسید

محصول PCR حاصل از ژن‌های *qnrB*, *qnrA*, *qnrS*, *qepA* و *aac(6')-Ib* به ترتیب 516, 469, 417 و 720 جفت باز بود (تصویر شماره 1). در مورد ژن‌های PMQR در جدایه‌های اشرشیا کلی، از میان 66

ارزیابی قرار گرفت. سپس تعدادی از محصولات (Applied Biosystem ABI3130, USA) توالي یابی (Applied Biosystem ABI3130, USA) شد و نتیجه آن با استفاده از نرم افزار BLAST آنالیز گردید.

جدول شماره 1: توالي پرایمرهای بکار رفته در PCR و اندازه محصولات آن‌ها

نام ژن	نام ژن	آندازه محصول (bp)	آندازه محصول (bp)	توالی پرایمر	-cr
14	516	5'-TCAGCAAGAGGATTCTCTCA-3'	5'-GGCACACTTACTCCCA-3'	qnrA	
14	469	5'-GATGTGAAAGGCCAGAAAAGG-3'	5'-ACGATGCCCTGGTAGTGTCC-3'	qnrB	
14	417	5'-ACGACATTCGTCAACTGCAA-3'	5'-TAAATGGCACCCCTGTAGGC-3'	qnrS	
6	720	5'-GGACATCTACGGCTCTTCG-3'	5'-AGCTGAGGTACTGGCGCTAT-3'	qepA	
15	482	5'-TTGGATGCTATGAGTGGCTA-3'	5'-CTGAATGCCCTGGCGTGT-3'	aac(6')-Ib	

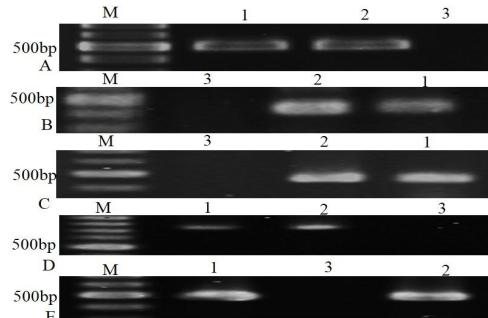
برای تمایز ژن *Ib* (6') از *aac*-cr (6') واریانت *Ib* (6') آن‌که در ارتباط با مقاومت به کینولون‌هاست، *aac* آن‌تی‌زیمی انجام شد. محصول PCR برای ژن *Ib* (Fermentase, BtsCI هضم شد (272-bp) در صورت برش آن به قطعات 210-bp نشان دهنده *Ib* (6') *aac* (6')، اما عدم برش نشان دهنده واریانت *Ib*-cr (6') *aac* بود.

در پایان، داده‌ها با استفاده از نسخه 20 نرم افزار SPSS به وسیله تست‌های آماری کای دو (Chi-square) و T-Test تحلیل شدند. مقادیر *p* کمتر از 0/05 معنی‌دار در نظر گرفته شد.

## یافته‌ها

در مطالعه حاضر از مجموع 3200 نمونه ادراری، 240 جدایه اشرشیا کلی جداسازی شد (7/5 درصد)، از میان کل جدایه‌ها اشرشیا کلی، تعداد 66 جدایه (27/5) مولد ESBL بودند که متعلق به 57 نفر زن (86/4) و 9 نفر (6/13) مرد بودند. میانگین سنی بیماران 43/5 ± 22/1 سال و ماقریزم سن 97 سال و مینیمم سن 1 سال بود. از نظر توزیع سنی بیماران مورد مطالعه، در گروه سنی زیر 20 سال 12 نفر (18/2) درصد، 21-40 سال 14 نفر (21/2) و گروه سنی 40-66 سال 21 نفر (6/21) درصد بود.

( $p=0/02$ ). از نظر آماری اختلاف قابل توجهی بین میزان *MIC* جدایههای دارای یک ژن مقاومت *PMQR* با جدایههایی که بیش از یک ژن داشتند وجود نداشت (*سپروفلوکسازین*  $p=0/2$ , *لووفلوكسازین*  $p=0/3$ ) و (*نالیدیکسیک اسید*  $p=0/8$ ). با این وجود میزان *MIC* در جدایههایی که ژن های بیشتری داشتند بالاتر بود. در جدایههای دارای ژن های *aac(6')*-*Ib*-*qnrB* و *qnrA* مقدار *MIC* سپروفلوکسازین نسبت به جدایههایی که دارای ژن های *aac(6')*-*Ib*-*cr* و *qnrB* بالاتر بود (*سپروفلوکسازین*  $p=0/008$ ). همچنین در جدایههای *MIC* دارای ژن های *aac(6')*-*Ib*-*cr* و *qnrA* میزان *aac(6')*-*Ib*-*cr* سپروفلوکسازین نسبت به جدایههایی که دارای ژن های *aac(6')*-*Ib*-*cr* و *qnrB* بالاتر بود (*سپروفلوکسازین*  $p=0/007$ ). مقدار *MIC* لوفلوكسازین جدایههایی که دارای ژن *qnrA* بودند نسبت به جدایههای دارای *qnrB* بالاتر بود (*لووفلوكسازین*  $p=0/05$ ) (جدول شماره ۴).



تصویر شماره ۱: الکتروفورز ژل آگارز محصول PCR ژن های *qnrA* و *qnrB* (A)، *qnrS*، (B)، *qepA*، (C)، *qepS*، (D) و *aac(6')*-*Ib* (E). (Rدیف: M: DNA ladder, 100bp) ردیف ۱: کنترل مثبت، ردیف ۲: مارکر (DNA ladder, 100bp)، ردیف ۳: کنترل منفی *aac(6')*-*Ib*، *qepA*، *qnrS*، *qnrB*، *qnrA*

جدایه، ۵۱/۷۷ (درصد) جدایه حداقی یکی از ژن های *PMQR* را دارا بودند. ژن *qnrB* در ۲۷ جدایه ( $40/9$ ) درصد، *qnrA* در ۱۹ جدایه ( $28/7$ ) درصد، *qns* در ۳ جدایه ( $4/5$ ) درصد و *qepA* در ۲ جدایه ( $3$ ) درصد تشخیص داده شد. تعداد ۴۳ جدایه ( $65/1$ ) درصد دارای ژن *Ib*-*aac(6')* بودند که ۳۸ ( $88/4$ ) درصد مورد آن ها با آنزیم *BtsCI* بش خوردنده که نشانگر واریانت *aac(6')*-*Ib-cr* بودند. در مورد ارتباط بین ژن *Ib*-*cr* و مقاومت به سپروفلوکسازین، مشخص شد که در میان جدایههای دارای این ژن،  $48/5$  درصد به سپروفلوکسازین مقاوم بودند که از لحاظ آماری *qepA* ( $p=0/002$ ). اما در مورد ژن *qnrB* علی رغم این که تنها در جدایههای مقاوم یافت شدند، اما بین حضور این ژن و مقاومت به سپروفلوکسازین ارتباط معنی داری وجود نداشت ( $p=0/559$ ). ارتباط بین حضور ژن های *qnr* و مقاومت به سپروفلوکسازین، لووفلوكسازین و نالیدیکسیک اسید نیز از لحاظ آماری بررسی شد (جدول شماره ۳).

از میان ۵۱ جدایههایی که دارای ژن های *PMQR* ( $84/3$ )، *60/8* ( $31$ ) درصد، *43* ( $66/6$ ) درصد و *64* ( $\leq MIC$ ) درصد جدایه به ترتیب دارای *MIC* بالا (میکرو گرم در هر میلی لیتر) برای سپروفلوکسازین، لووفلوكسازین و نالیدیکسیک اسید بودند. در حالی که از ۱۵ جدایه فاقد ژن های *PMQR*، فقط ۴ جدایه ( $26/6$ ) درصد برای سپروفلوکسازین و لووفلوكسازین دارای *MIC* ( $\geq 64$ ) بودند. آنالیز آماری داده های فوق یک رابطه معنی دار بین افزایش *MIC* آنتی بیوتیک ها و ژن های *PMQR* را نشان داد (سپروفلوکسازین  $p=0/024$  و لووفلوكسازین  $p=0/045$  و نالیدیکسیک اسید  $p=0/021$ ).

جدول شماره ۳: ارتباط بین ژن های *PMQR* با مقاومت به سپروفلوکسازین، لووفلوكسازین و نالیدیکسیک اسید

متنی داری	نالیدیکسیک اسید				سپروفلوکسازین و لووفلوكسازین				<i>ژن های PMQR</i>	
	بدون ژن		دارای ژن		بدون ژن		دارای ژن			
	مقاآم	حساس	مقاآم	حساس	مقاآم	حساس	مقاآم	حساس		
۰/۰۲۱	(۲۸/۸) ۱۹	(۴۲/۴) ۲۸	(۳/۱) ۲	(۲۵/۷) ۱۷	۰/۰۲۱	(۲۸/۸) ۱۹	(۴۲/۴) ۲۸	(۳/۱) ۲	(۲۵/۷) ۱۷ <i>qnrA</i>	
۰/۰۰۳	(۲۷/۳) ۱۸	(۳۱/۸) ۲۱	(۴/۵) ۳	(۳۶/۴) ۲۴	۰/۰۶۵	(۲۴/۲) ۱۶	(۳۴/۸) ۲۳	(۷/۶) ۵	(۳۳/۴) ۲۲ <i>qnrB</i>	
۰/۵۴۶	(۳۱/۸) ۲۱	(۶۳/۷) ۴۲	(۰) ۰	(۴/۵) ۳	۰/۰۴۶	(۳۱/۸) ۲۱	(۶۳/۷) ۴۲	(۰) ۰	(۴/۵) ۳ <i>qns</i>	

جدول شماره ۴: توزیع جدایه‌های دارای ژن‌های PMQR میکروب‌فلوکسازین، لووفلوكسازین و نالیدیکسیک اسید

PMQR	تعداد جدایه‌ها	سیپروفلوکسازین			لووفلوكسازین			نالیدیکسیک اسید		
		<0/5-4	8-64	128-256<	<0/5-4	8-64	128-256<	<0/5-4	8-64	128-256<
Aac(6')-Ib-cr +qnrA+qnrB+qepA	1	1			1					1
Aac(6')-Ib-cr +qnrA+qnrB+qnrS	1		1			1				5
Aac(6')-Ib-cr +qnrA+qnrB	5		3	2		3	2			5
qnrA+qnrB	1		1			1				1
qnrA+ Aac(6')-Ib-cr	7	1	2	4	1	1	5	1	1	5
qnrB+ Aac(6')-Ib-cr	13	2	7	4	2	4	7		2	11
qepA+ Aac(6')-Ib-cr	1	1			1				1	
qnrA	4	1	1	2	1	1	2	1	1	2
qnrB	6	3	3		3	3		1	1	4
Aac(6')-Ib-cr	10	1	2	5	3	2	5	1	4	5
qnrS	2		1	1		1	1			2

می‌کرد در میان جدایه‌های انتربوکتریا سه تشخیص داده شد(22). فراوانی بالای این ژن در میان جدایه‌های مولد ESBL قبل‌اً در دیگر مطالعات نیز گزارش شده است، به طوری که در مطالعه‌ای که Karah و همکارانش در نروژ و سوئد انجام دادند ژن‌های ESBL فراوانی بالاتری داشتند. در میان جدایه‌های مولد ESBL در مطالعه‌ای که گودرزی و همکاران در تهران روی جدایه‌های اشرشیاکلی مولد ESBL انجام دادند نیز این ژن فراوانی بالایی (74/7 درصد) داشت. هم‌چنین در گزارشی از سوریه توسط Alheib و همکارانش، فراوانی ژن aac(6')-Ib-cr در میان جدایه‌های اشرشیاکلی مولد ESBL 78/7 درصد بود(23)، (4، 19، 23).

در مطالعه حاضر، فراوانی ژن‌های qnrA، qnrB و qnrS بالاتر از نتایج تعدادی از مطالعات پیشین بود(27)، (24) و فراوان ترین ژن qnrB بود به طوری که در دیگر مطالعات نیز گزارش شده(21، 22) البته نتایج تعدادی از مطالعات پیشین در ایران از جمله مطالعه حریفی و همکاران در مشهد و مطالعه پاکزاد و همکاران در مرکز ایران فراوانی ژنهای qnr در میان جدایه‌های اشرشیاکلی مولد ESBL به این مطالعه نزدیک است(28)، (18). به نظر می‌رسد ارتباطی بین ESBL با ژن‌های qnr و aac(6')-Ib-cr وجود داشته باشد و اغلب پلاسمیدهایی که ژن‌های بتلاکتاماز را حمل می‌کنند توانایی حمل ژن‌های PMQR را هم دارند(29).

## بحث

جدایه‌های مولد ESBL معمولاً به گروه‌های مختلف آنتی‌بیوتیک‌ها از جمله کینولون‌ها مقاومت بالایی دارند، به‌طوری که تحقیقات نشان داده که مقاومت به سیپروفلوکسازین در جدایه‌های اشرشیاکلی مولد ESBL بالاتر از جدایه‌های فاقد ESBL است(19)، (16). در مطالعه حاضر نیز میزان بالای مقاومت به نالیدیکسیک اسید، سیپروفلوکسازین و لووفلوكسازین در جدایه‌های اشرشیاکلی مولد ESBL دیده شد که با یافته‌های فوق هماهنگی دارد. البته مقاومت به نالیدیکسیک اسید نسبت به سیپروفلوکسازین و لووفلوكسازین بالاتر بود که احتمالاً با استفاده بیش از پنج دهه از این آنتی‌بیوتیک قابل توجیه می‌باشد(20). گرچه عامل اصلی مقاومت به کینولون‌ها موتاسیون در ژن‌های هدف کینولون‌ها است اما در سال‌های اخیر ژن‌های مقاومت به کینولون وابسته به پلاسمید (PMQR) به دلیل قابلیت بالای انتقال پذیری افقی در گسترش جدایه‌های مقاوم به کینولون‌ها نقش داشته‌اند(21). نتایج مطالعه حاضر بیانگر فراوانی بالای ژن‌های qnr و aac(6')-Ib-cr در میان جدایه‌های اشرشیاکلی مولد ESBL در شهر کرمانشاه است. به طوری که در مطالعه حاضر، فراوانترین ژن PMQR، ژن aac(6')-Ib-cr بود. این ژن اولین بار در سال 2003 روی پلاسمیدی که ژن CTX-M15 را حمل

دارای ژن های PMQR با کینولون ها، ممکن است سبب افزایش میزان شکست در درمان شود(4). نتایج این مطالعه بیانگر فراوانی نسبتاً بالای ژن های PMQR در جدایه های اشرشیا کلی مولد بتالاکتاماز های *aac(6')*-*Ib-cr* و *qnrB* شایع ترین بودند. همچنین ژن *qepA* در جدایه ها یافت شد که به ندرت در ایران گزارش شده است. ارتباطی بین مقاومت به بتالاکتام ها و کینولون ها مشاهده شد که می تواند بیانگر انتقال مشترک ژن های مقاومت کینولونی به وسیله پلاسمید های ناقل ESBL باشد. در نتیجه شناسایی سویه های اشرشیا کلی عامل عفونت ادراری که دارای ESBL هستند می توانند نشان دهنده احتمال داشتن مقاومت بالا به کینولون ها باشد. همچنین در این مطالعه ارتباط بین ژن های PMQR با افزایش میزان MIC جدایه ها معنی دار بود. بنابراین قبل از تجویز کینولون ها انجام آزمایش غربالگری ESBL پیشنهاد می شود تا بتوان از روند رویه افزایشی مقاومت به این دسته دارویی پیشگیری نمود.

## سپاسگزاری

بدین وسیله از پرسنل آزمایشگاه تحقیقاتی میکروب شناسی دانشکده پزشکی کرمانشاه تقدیر و تشکر می گردد. این مقاله بخشی از پایان نامه دانشجویی در مقطع کارشناسی ارشد میکروب شناسی می باشد.

## References

- Akya A, Najafi F, Sohrabi N, Vaziri S, Mansouri F, Aziziand M, et al. The systematic review of quinolones resistance of Escherichia coli isolated from urinary tract infections in Iran over the last ten years (2001-2011). *Annu Res Rev Biol*. 2015;6(4):234-244.
- Briales A, Rodriguez-Martinez JM, Velasco C, Diaz de Alba P, Rodriguez-Bano, Martinez-Martinez L, et al. Prevalence of plasmid-mediated quinolone resistance determinants *qnr* and *aac(6')*-*Ib-cr* in *Escherichia coli* and *klebsiella pneumoniae* producing extended-spectrum  $\beta$ -lactamase in

در جدایه های مورد بررسی ژن *qepA* تنها در دو جدایه (3 درصد) یافت شد. پمپ برونزیز *qepA* اولین بار در سال 2007 در دو جدایه اشرشیا کلی از ژاپن و بلژیک مطرح شد(30،31) و یک واریانت جدید آن (*QepA2*) در فرانسه یافت شد(32). بنابراین شیوع این ژن هنوز گسترش نیافته است و در بیش تر مطالعات صفر یا بسیار پایین گزارش شده که با نتایج مطالعه حاضر هم خوانی دارد(7،19،23). همچنین جدایه هایی که ژن *qnrA* را حمل می کردند مقدار MIC بالاتری داشتند که این احتمال را مطرح می کنند این ژن می تواند در ایجاد سطح بالای مقاومت به کینولون ها نقش داشته باشد.

فراوانی ژن *cr-aac(6')*-*Ib-cr* در میان جدایه های دارای ژن *qnr* (71 درصد) نسبت به جدایه های فاقد ژن *qnr* (29 درصد) بالاتر بود که با مطالعه Yan Jiang و همکارانش در چین هم خوانی دارد که می تواند بیانگر انتقال مشترک این ژن ها باشد(5).

yugendran و همکارانش در هند نشان دادند که بین افزایش MIC و حضور ژن های PMQR ارتباط وجود دارد(34). در این مطالعه نیز ژن های *qnr* و *aac(6')*-*Ib-cr* در جدایه های با MIC بالاتر (64) فراوانی بیشتری داشتند. حضور آن ها ایجاد موتابیون ها در ژن های کروموزومی مثل DNA زیراز و توبوازومراز IV را تسهیل می کند و احتمالاً این ژن ها در ایجاد سطح بالای مقاومت نقش دارند(35). بنابراین درمان عفونت های ایجاد شده به وسیله جدایه های

- spain. Int J Antimicrob Agents 2012; 39(5):431-434.
3. Rodriguez-Martinez JM, Cano ME, Velasco C, Martinez-Martinez L, Pascual Al. Plasmid-mediated quinolone resistance: an update. J Infect Chemother 2011;17(2):149–182.
  4. Karah N, Poirel L, Bengtsson S, Sundqvist M, Kahalmeter G, Nordmann P, et al. plasmid-mediated quinolone resistance determinants qnr and aac(6')-Ib-cr in Escherichia coli and klebsiella spp. From Norway and Sweden. Diagn Microbiol Infect Dis 2010; 66(4): 425-431.
  5. Jiang Y, Zhou Z, Qian Y, Wei Z, Yu Y, Hu S, et al. Plasmid-mediated quinolone resistance determinants qnr and aac(60)- Ib-cr in extended-spectrum b-lactamase-producing Escherichia coli and Klebsiella pneumoniae in China. J Antimicrob Chemother. 2008; 61(5): 1003-1006.
  6. Kang HY, Tamang MD, Seol SY, Kim J. Dissemination of Plasmid-mediated qnr, aac(6')-Ib-cr, and qepA Genes Among 16S rRNA Methylase Producing Enterobacteriaceae in Korea. J Bacteriol Virol 2009; 39( 3) :173-182
  7. Hassan WM, Hashim A, Domany R. Plasmid mediated quinolone resistance determinants qnr, aac(6')-Ib-cr, and qep in ESBL-producing Escherichia coli clinical isolates from Egypt. Indian J Med Microbiol 2012;30(4):442-447.
  8. Cattoir V, Poire L, Rotimi V, Soussy CJ, Nordmann P. Multiplex PCR for detection of plasmid-mediated quinolone resistance qnr genes in ESBL-producing enterobacterial isolates. J Antimicrob Chemother 2007; 60(2): 394-397.
  9. Shams E, Firoozeh F, Moniri R, Zibaei M. Prevalence of Plasmid-Mediated Quinolone Resistance Genes among Extended-Spectrum -Lactamase-Producing Klebsiella pneumoniae Human Isolates in Iran. J Pathog 2015: 2015: 434391.
  10. Lavilla S, Gonzalez-Lopez JJ, Sabate M, Garcia-Fernandez A, Larrosa MN, Bartolome RM, et al. Prevalence of qnr genes among extended-spectrum beta- $\beta$ -lactamase-producing enterobacterial isolates in Barcelona, Spain. J Antimicrob Chemother 2008; 61(2):291-295.
  11. Fauci S, Braunwald E, Kasper DL, et al. Harrison's principles of internal medicine. 17th ed. USA: McGraw-Hill; 2008
  12. Koneman EW. Koneman's Color Atlas and Textbook of Diagnostic Microbiology. 6th ed. Washington C; LWW. 2006
  13. Clinical and Laboratory Standards Institute. Performance Standards for Antimicrobial Susceptibility Testing: Twenty-second Informational Supplement M100-S22. Wayne, PA, USA: CLSI; 2012.
  14. Robicsek A, Strahilevitz J, Sahm DF, Jacoby GA, Hooper DC. qnr Prevalence in Ceftazidime-Resistant Enterobacteriaceae Isolates from the United States. Antimicrob Agents Chemother 2006; 50(8):2872-2874
  15. Park CH, Robicsek A, Jacoby GA, Sahm D, Hooper DC. Prevalence in the United States of aac(6)-Ib-cr Encoding a Ciprofloxacin-Modifying Enzyme. Antimicrob Agents Chemother 2006;50(11): 3953–3955.
  16. Raei F, Eftekhar F, Feizabadi MM. Prevalence of Quinolone Resistance Among Extended-Spectrum beta-Lactamase Producing Uropathogenic Klebsiella pneumoniae. Jundishapur J Microbiol 2014;7(6):e10887 (persian).

17. Hsueh P R. Study for monitoring antimicrobial resistance trends (SMART) in the Asia-Pacific region, 2002–2010. *Int J Antimicrob Agents* 2012;40( 1):S1–S3.
18. Pakzad I, Ghafourian S, Taherikalani M, sadeghfard N, Abtahi H, Rahbar M, et al. qnr Prevalence in Extended Spectrum Beta-lactamases (ESBLs) and None-ESBLs Producing Escherichia coli Isolated from Urinary Tract Infections in Central of Iran. *Iran J Basic Med Sci* 2011;14(5):458-464.(persian).
19. Goudarzi M, Azad M, Seyedjavadi SS. Prevalence of plasmid-mediated quinolone resistance determinants in extended-spectrum  $\beta$ -lactamase producing Escherichia coli isolated from patients with nosocomial urinary tract infection in Tehran, Iran. *Scientifica*.2015; 2015
20. Firoozeh F, Zibaei M, Soleimani-Asl Y. Detection of plasmid-mediated qnr genes among the quinolone-resistant Escherichia coli isolates in Iran. *J Infect Dev Ctries* 2014; 8(7):818-822.
21. Bouchakour M, Zerouali Kh, Perrier Gros Claude JD, Amarouch H, Mdaghri NE, Courvalin P, et al. Plasmid-mediated quinolone resistance in expanded spectrum beta lactamase producing enterobacteriaceae in Morocco. *J Infect Dev Ctries* 2010; 4(12):799-803.
22. Ambrozic Avgustin J, Keber R, Zerjavić K, Orazem T, Grabnar M. Emergence of the quinolone resistance-mediating gene aac(6')-Ib-cr in extended-spectrum-beta- lactamase-producing Klebsiella isolates collected in Slovenia between 2000 and 2005. *Antimicrob Agents Chemother* 2007;51(11):4171-4173.
23. Alheib O, Al Kayali R, Abajy MY. Prevalence of Plasmid-Mediated Quinolone Resistance (PMQR) Determinants Among Extended Spectrum Beta-Lactamases (ESBL)-Producing Isolates of *Escherichia coli* and *Klebsiella pneumoniae* in Aleppo, Syria. *Arch Clin Infect Dis* 2015; 10(3): e20631.(Persian)
24. Jacoby GA, Chow N, Waites KB. Prevalence of plasmid-mediated quinolone resistance. *Antimicrob Agents Chemother* 2003;47(2):559–562.
25. Kim NH, Choi EH, Sung JY, Oh CE, Kim HB, Kim EC, et al. Prevalence of Plasmid-Mediated Quinolone Resistance Genes and Ciprofloxacin Resistance in Pediatric Bloodstream Isolates of Enterobacteriaceae over a 9-Year Period. *Jpn J Infect Dis* 2013; 66(2): 151-154.
26. Zhou TL, Chen XJ, Zhou MM, Zhao YJ, Luo XH, Bao QY. prevalence of plasmid-mediated quinolone resistancein *Escherichia coli* isolates in Wenzhou, southern china, 2002-2008. *Jpn J Infect Dis* .2011; 64(1): 55-57.
27. Yang H, Chen H, Yang Q, Chen M, Wang H. High Prevalence of Plasmid-Mediated Quinolone Resistance Genes qnr and aac(6')-Ib-cr in Clinical Isolates of Enterobacteriaceae from Nine Teaching Hospitals in China. *Antimicrob Agents Chemother*. 2008; 52(12): 4268-4273.
28. Harifi Mood E, Meshkat Z, Izadi N, Rezaei M, Jamehdar SA, Naderi Nasab M, et al. Prevalence of Quinolone Resistance Genes Among Extended-Spectrum B-Lactamase-Producing Escherichia coli in Mashhad, Iran. *Jundishapur J Microbiol* .2015; 8(12): e16217.
29. Robicsek A, Jacoby GA, Hooper DC. The worldwide emergence of plasmid-mediated quinolone resistance. *Lancet Infect Dis* 2006; 6(10): 629-640.

30. Yamane K, Wachino J, Suzuki S, Kimura K, Shibata N, Kato H, et al. New plasmid-mediated fluoroquinolone efflux pump, QepA, found in an *Escherichia coli* clinical isolate. *Antimicrob Agents Chemother* 2007; 51(9): 3354–3360.
31. Perichon B, Courvalin P, Galimand M. Transferable resistance to aminoglycosides by methylation of G1405 in 16S rRNA and to hydrophilic fluoroquinolones by QepA-mediated efflux in *Escherichia coli*. *Antimicrob Agents Chemother*. 2007; 51(7): 2464–2469.
32. Cattoir V, Poirel L, Nordmann P. Plasmid-mediated quinolone resistance pump QepA2 in an *Escherichia coli* isolate from France. *Antimicrob Agents Chemother* 2008; 52(10): 3801–3804.
33. Yang HY, Nam YS, Lee HJ. prevalence of plasmid-mediated quinolone resistance genes among ciprofloxacin-nonsusceptible *Escherichia coli* and *Klebsiella pneumoniae* isolated from blood cultures in Korea. *Can J Infect Dis Med Microbiol* 2014; 25 (3): 163–169.
34. Yugendran T, Harish B N. High incidence of plasmid-mediated quinolone resistance genes among ciprofloxacin-resistant clinical isolates of Enterobacteriaceae at a tertiary care hospital in Puducherry, India. *PeerJ*. 2016 4:e1995.
35. Robicsek A, Jacoby GA, Hooper DC. The worldwide emergence of plasmid-mediated quinolone resistance. *Lancet Infect Dis* 2006; 6(10): 629-640.