

بررسی تأثیرات Sub-MIC سیپروفلوکسازین بر روی باکتری شیگلا دیسانتری کامیار متواضع^۱، زهرا بهم زاده^۲، شیما مرادی کل بلندی^۲

^۱ استادیار گروه میکروبیولوژی، دانشگاه آزاد اسلامی، واحد تهران شمال

^۲ دانشجوی میکروبیولوژی، دانشگاه آزاد اسلامی، واحد تهران شمال

چکیده

سابقه و هدف: باکتری *Shigella dysenteriae* یکی از خطرناک‌ترین و حادترین انواع اسهال را ایجاد می‌کند که می‌تواند به حالت مزمن در آمده و دوره‌های متناوبی از عود عفونت را نیز به وجود آورد. با وجود اینکه مصرف دوزهای مجاز آنتی‌بیوتیک‌ها در اغلب موارد باعث سرکوب یا از بین رفتن عفونت میکروبی می‌شود، اما در مواردی نیز می‌توان با غلظت‌های کمتر از حد مجاز (Sub-MIC) این عفونت‌ها را کنترل کرد.

روش بررسی: در این مطالعه بنیادی نمونه استاندارد *Shigella dysenteriae* (PTCC:1188) تهیه گردید و تست‌های تائیدی بر روی آن انجام گرفت. به دنبال آن MIC آنتی‌بیوتیک با استفاده از روش تهیه غلظت در لوله یا Microdilution در محیط مولر هیلتون برات تعیین شد. سپس MBC آنتی‌بیوتیک در محیط مولر هیلتون آگار مشخص گردید. به دنبال آن، غلظت‌های Sub-MIC آنتی‌بیوتیک سیپروفلوکسازین محاسبه و تهیه شد. سپس تأثیر آنها بر روی خصوصیات میکروسکوپی، ماکروسکوپی و بیوشیمیایی باکتری مورد بررسی قرار گرفت.

یافته‌ها: نتایج حاصله نشان داد که اگر چه غلظت‌های Sub-MIC این آنتی‌بیوتیک توانایی کشتن باکتری را ندارند، اما باعث تغییرات شکلی محرز می‌شوند؛ به طوری که در غلظت $MIC \frac{1}{2}$ کشیدگی سلولها بیشتر بوده و این تغییر شکل در غلظت‌های $\frac{1}{4}$ و $\frac{1}{8}$ MIC کمتر می‌شود. ضمن اینکه شکل کلی‌ها در محیط کشت نیز، در غلظت‌های بالاتر Sub-MIC تغییر محسوس داشتند. همچنین برخی خصوصیات بیوشیمیایی باکتری تحت تأثیر قرار گرفته و تغییر کردند.

نتیجه‌گیری: با توجه به یافته‌های این پژوهش، با دوزهای پائین‌تری از سیپروفلوکسازین نیز درمان عفونت‌های شیگلایی امکان‌پذیر خواهد بود.

وازگان کلیدی: شیگلا دیسانتری، سیپروفلوکسازین، Sub-MIC

مقدمه

از شیگلاها را براساس آنتی‌زن‌های سوماتیک O سطحی والگوی تخمیری کربوهیدرات‌ها تعریف کرده‌اند که عبارتند از: شیگلا دیسانتری (*S. dysenteriae*), شیگلا فلکسنری (*S. flexneri*), شیگلا بویدی (*S. boydii*) و شیگلا سونئی (*S. sonnei*). این گونه اکثرً ا لاکتوز منفی بوده (شیگلا سونئی تخمیر کننده تاخیری لاکتوز است) و تولید اسید بدون گاز از گلوكز می‌نماید. از جمله شیگلاها می‌توان به شیگلا دیسانتری اشاره کرد که در روده بزرگ انسان تکثیر یافته و اسهال باسیلی به وجود می‌آورد. تمام شیگلاهایی که ویرولان هستند، دارای پلاسمید ۱۴۰-۱۲۰ مگا دالتونی بوده که برای تهاجم لازم

انترباکتریاسه‌ها گروه بزرگی از باسیل‌های گرم منفی و بدون اسپور بوده که در حالت طبیعی در روده انسان و حیوان زندگی می‌کنند. از جمله آنها می‌توان به جنس شیگلا اشاره کرد که باسیل گرم منفی باریکی بوده که در کشت جوان گاهی به صورت کوکوباسیل دیده می‌شود (۱). چهار گونه

آدرس نویسنده مسئول: تهران، دانشگاه آزاد اسلامی، واحد تهران شمال

(email: Zahra_bamzadeh@yahoo.com)

تاریخ دریافت مقاله: ۱۳۸۶/۱۱/۲۹

تاریخ پذیرش مقاله: ۱۳۸۷/۴/۸

تأثیر Sub-MIC سپروفلوكسازین بر شیگلا دیسانتری

استفاده شد. در این روش از ۱۳ لوله استفاده شد که هر یک حاوی ۱ میلی لیتر محیط مولر هینتون برات (MHB) استریل بودند. از لوله شماره ۱ دو سری وجود داشت که از اولی به عنوان شاهد منفی استفاده شد که حاوی محیط MHB و آنتی بیوتیک بود و از آن رقت آنتی بیوتیکی تهیه نشد و لوله شماره ۱ دیگر حاوی محیط MHB و آنتی بیوتیک بود که از آن رقت تهیه شد و سپس سوسپانسیون میکروبی به آن اضافه گردید.

برای تهیه سری رقت آنتی بیوتیکی ۱ میلی لیتر از محلول Stock آنتی بیوتیکی با غلظت ۱۰۲۴ میکرو گرم در میلی لیتر تحت شرایط استریل به لوله شماره ۱ منتقل شد. مرحله بعد، پس از تکان دادن لوله ۱ میلی لیتر از آن برداشته شد و به لوله دوم منتقل گردید. در اثر این انتقال غلظت محلول آنتی بیوتیکی در لوله ۲ برابر با ۵۱۲ میکرو گرم در میلی لیتر شد. این عمل تا لوله ۱۲ ادامه یافت و از لوله ۱۲، یک میلی لیتر دور ریخته شد. لازم به ذکر است که در اثر هر بار انتقال غلظت محلول آنتی بیوتیکی نصف گردید.

سپس به تمامی لوله ها به غیر از لوله شاهد منفی، ۰/۱ میلی لیتر از سوسپانسیون باکتری با کدورت $10^5 \times 10^5$ cfu/ml تحت شرایط استریل اضافه گردید. پس از این مدت لوله ها به مدت ۲۴ ساعت در انکوباتور ۳۷ درجه سانتی گراد قرار داده شدند. نتایج بعد از ۲۴ ساعت مورد بررسی قرار گرفتند.

در این پژوهش برای تعیین دقیق MIC از اسپکترو فوتومتر استفاده شد. به این صورت که پس از ۲۴ ساعت جذب همه لوله ها در طول موج ۶۲۵ نانومتر خوانده شد و لوله ای که جذب شرایط با جذب لوله شاهد منفی بود به عنوان MIC تعیین گردید.

برای تعیین C_{MIC} از لوله های قبل و بعد از لوله MIC توسط سمپلر ۱۰۰ میکرولیتر نمونه برداشته شد و بر روی پلیت های حاوی محیط مولر هینتون آگار (MHA) کشت صورت گرفت. بعد از ۲۴ ساعت که پلیت ها در انکوباتور با دمای ۳۷ درجه سانتی گراد قرار داده شدند، نتایج مورد بررسی قرار گرفتند.

به دنبال تعیین غلظت های Sub-MIC آنتی بیوتیک یعنی $\frac{1}{8}$ MIC، $\frac{1}{4}$ MIC، $\frac{1}{2}$ MIC و $\frac{1}{16}$ MIC آنتی بیوتیک این غلظت ها بر روی خصوصیات میکروسکوپی، ماکروسکوپی و صفات بیوشیمیایی باکتری مذکور مورد بررسی قرار گرفت. برای تعیین غلظت های Sub-MIC آنتی بیوتیک از فرمول زیر استفاده شد:

$$W = \frac{V \times C}{P}$$

که در آن C معرف غلظت نهایی محلول Sub-MIC (میکرو گرم در میلی لیتر) ($\frac{1}{2}$ MIC، $\frac{1}{4}$ MIC و $\frac{1}{8}$ MIC)، P بیانگر پتانسیل دارو (میکرو گرم در میلی لیتر)، V معرف حجم مورد

می باشد و چنان چه این پلاسمید را از دست بدهند، به صورت غیر ویرونان می شوند (۲).

آن تی بیوتیک ها مواد شیمیایی هستند که توسط ارگانیسم های زنده تولید می شوند و در بدن علیه پاتوژن ها به کار می روند. آنتی بیوتیک هایی که در بدن علیه پاتوژن ها به کار می روند، عموماً در ۴ گروه قرار می گیرند:

۱- آنتی بیوتیک هایی که مانع سنتز اسید نوکلئیک می شوند مانند کینولون ها؛ ۲- آنتی بیوتیک هایی که مانع سنتز پروتئین می شوند مانند تتراسایکلین؛ ۳- آنتی بیوتیک هایی که سنتز پپتیدو گلیکان را متوقف می کنند مانند سیکلوسرین و ۴- آنتی بیوتیک هایی که بر روی غشاء سیتوپلاسمی اثر می کنند مانند پلی میگزین ها.

اخیراً کینولون های فلورهودار نظیر نورفلوکسازین و سپروفلوكسازین پیشرفت های درمانی مهمی را حاصل نموده اند، زیرا این گروه دارای طیف فعالیت ضد میکروبی وسیعی بوده و تجویز خوارکی آنها در درمان طیف وسیعی از بیماری های عفونی موثر می باشد. فلورو کینولون ها عوارض جانبی کمی ایجاد نموده و مقاومت باکتریایی نسبت به آنها سریع تولید نمی شود (۳).

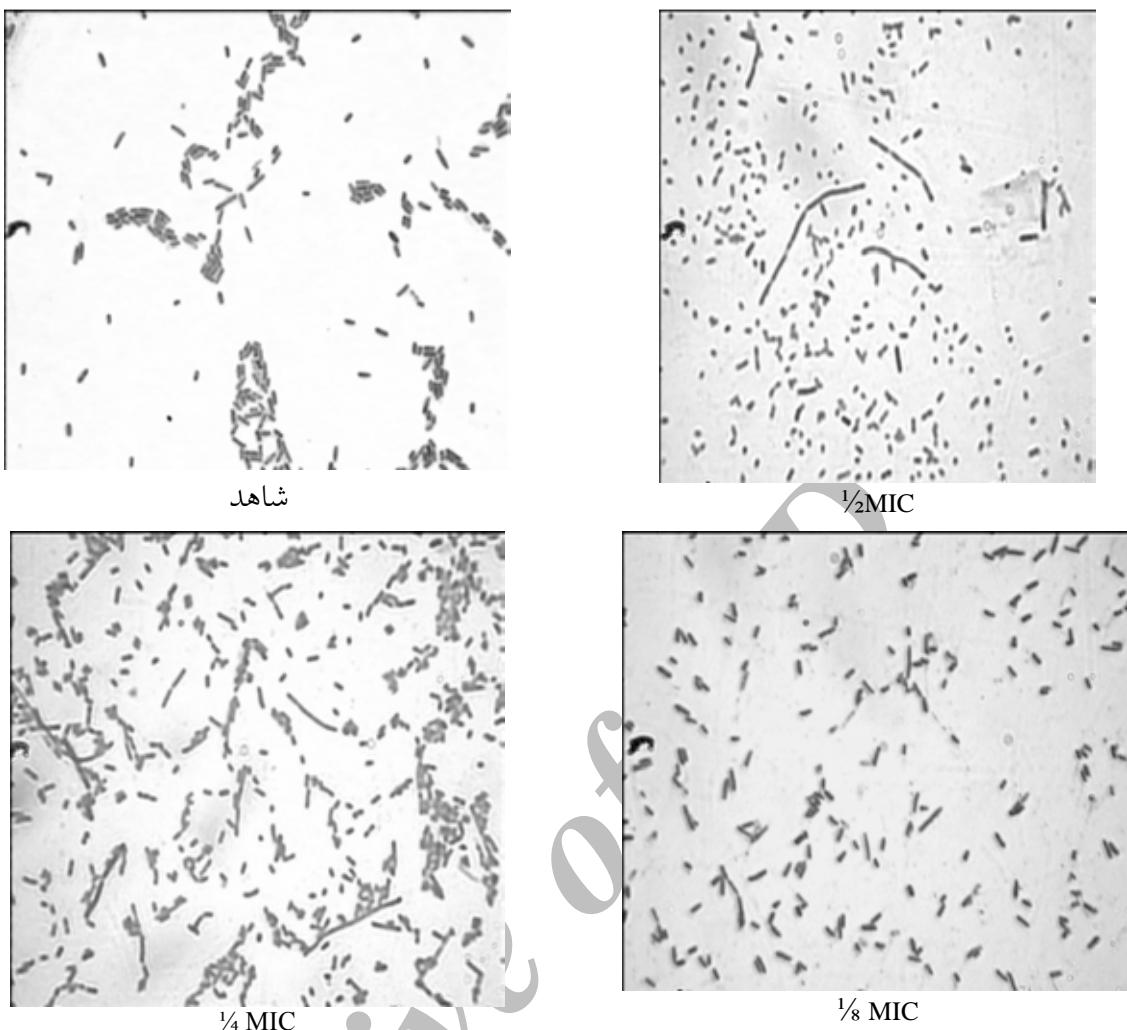
امروزه تعدادی از آنتی بیوتیک ها نسبت به قبل کمتر موثرند، زیرا در سویه هایی از میکرووار گانیسم ها مقاومت آنتی بیوتیکی بوجود آمده است. در نتیجه برای جلوگیری از پیدایش مقاومت آنتی بیوتیکی، تأثیر آنتی بیوتیک ها در حد Sub-MIC بر روی باکتری ها مورد بررسی قرار گرفت. در این پژوهش تأثیر Sub-MIC آنتی بیوتیک سپروفلوكسازین که آنتی بیوتیک انتخابی در درمان عفونت های شیگلا بی ای است، بر روی باکتری شیگلا دیسانتری مورد بررسی قرار گرفت.

مواد و روشها

سویه مورد استفاده در این مطالعه بنیادی، Shigella dysenteriae 1188 : PTCC بود که از سازمان پژوهش های علمی و صنعتی ایران، مرکز کلکسیون قارچ ها و باکتری های صنعتی و عفونی ایران تهیه شد.

آنتی بیوتیک سپروفلوكسازین به صورت پودر از شرکت داروسازی رازک تهیه گردید. این پودر پس از تهیه در جای خنک، دور از نور و در مجاورت جاذب رطوبت سیلیکاژل نگهداری شد.

برای تعیین MIC این آنتی بیوتیک از روش تهیه رقت در لوله (Microdilution) یا میکرو دایلوشن (Broth dilution test)



شکل ۱- تغییرات میکروسکوپی شیگلا دیسانتری با غلظت های مختلف Sub-MIC سیپروفلوکساسین

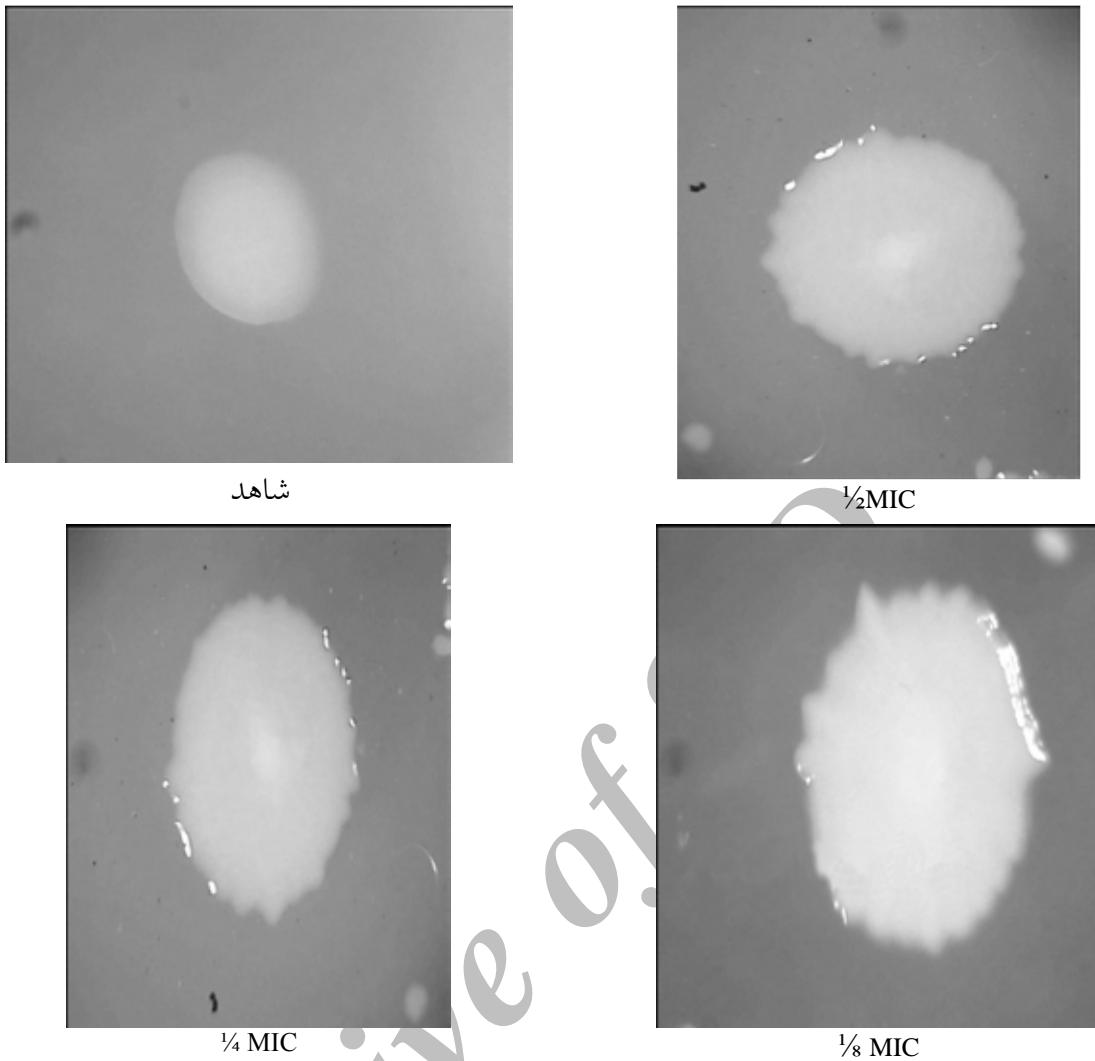
جمله می توان به آزمون کاتالاز، اکسیداز، تخمیر قندها، حرکت، تولید H_2S و اندول، MRVP ، سیترات، TSI، اوره آز، فنیل آلانین دامیناز، لیزین دکربوکسیلاز و هیدرولیز ژلاتین اشاره کرد. برای انجام هر یک از این آزمون ها هم محیط های شاهد فاقد آنتی بیوتیک و هم محیط های حاوی غلظت های $\frac{1}{2}MIC$ ، $\frac{1}{4}MIC$ و $\frac{1}{8}MIC$ آنتی بیوتیک تهیه شد و سپس تلقیح سوسپانسیون میکروبی بر روی آنها صورت گرفت و پس از ۲۴ ساعت نگهداری در انکوباتور ۳۷ درجه سانتی گراد، نتایج مورد بررسی قرار گرفتند.

یافته ها

بعد از ۲۴ ساعت که جذب لوله ها توسط اسپکتروفوتومتر در ۶۲۵ نانومتر خوانده شد، جذب لوله شماره ۴ با جذب لوله شاهد منفی یکسان گردید. در نتیجه لوله شماره ۴ با رقت ۱۲۸ میکرگرم در میلی لیتر به عنوان MIC تعیین گردید.

نیاز محلول (میلی لیتر) و W بیانگر وزن ماده ضد میکروبی (میلی گرم) قابل حل در حجم ۷ است. برای بررسی تأثیر این غلظت ها بر روی خصوصیات میکروسکوپی از کلنی های رشد کرده بر روی محیط های نوترین آگار (NA) حاوی غلظت های $\frac{1}{2}MIC$ ، $\frac{1}{4}MIC$ و $\frac{1}{8}MIC$ و همچنین از کلنی های رشد کرده بر روی محیط شاهد فاقد آنتی بیوتیک لام تهیه گردید و پس از رنگ آمیزی تغییرات شکلی باکتری در هر یک از آنها مورد بررسی قرار گرفت.

برای بررسی تأثیر این غلظت ها بر روی خصوصیات ماکروسکوپی در این پژوهش از روش پورپلیت استفاده شد که در آن هم شکل کلنی ها و هم تعداد کلنی های باکتری در محیط های حاوی غلظت های مختلف MIC و محیط شاهد فاقد آنتی بیوتیک مورد بررسی قرار گرفت. برای بررسی تأثیر این غلظت ها بر روی صفات بیوشیمیایی باکتری، تست های بیوشیمیایی مختلفی انجام شد که از آن



شکل ۲- تغییرات ماکروسکوپی شیگلا دیسانتری با غلظت های مختلف سیپروفلوکساسین

تغییر شکل در غلظت های $\frac{1}{8}$ MIC و $\frac{1}{4}$ MIC کمتر می شود (شکل ۱). این غلظت ها بر روی شکل ماکروسکوپی کلني ها نیز تأثیر گذاشت، به اين صورت که در اين غلظت ها حاشيه کلني ها به صورت نامنظم مشاهده شدند. اين بي نظمی در غلظت های $\frac{1}{2}$ MIC و $\frac{1}{4}$ MIC به مراتب بيشتر از غلظت $\frac{1}{8}$ MIC بود (شکل ۲). همچنین خصوصیات بیوشیمیایی باکتری نیز تحت تأثیر قرار گرفته و تغییر کرده بود، به طوری که آزمون کاتالاز، MR و تخمیر ۳ فند گلوکز، مانیتول و آرابینوز در ارتباط با نمونه شاهد به صورت مثبت گزارش گردید، ولی نتیجه حاصل از این آزمون ها زمانی که باکتری تحت تأثیر غلظت های $\frac{1}{2}$ MIC، $\frac{1}{4}$ MIC و $\frac{1}{8}$ MIC آنتی بیوتیک بود، به صورت منفی گزارش شد.

بحث

با توجه به اهمیت بررسی اثر غلظت های آنتی بیوتیک ها بر متابولیسم باکتری ها و ساختمن آنها و

بعد از ۲۴ ساعت پلیت ها مورد بررسی قرار گرفتند. با توجه به اینکه بر روی پلیت های مربوط به لوله های ما قبل لوله MIC و لوله $\frac{1}{2}$ MIC رشد کلني مشاهده نگردید و با توجه به اینکه بر روی پلیت های مربوط به لوله های بعد از لوله MIC رشد کلني مشاهده شده بود، لوله شماره ۴ با رقت ۱۲۸ میکرگرم در میلی لیتر به عنوان MBC تعیین گردید.

به دنبال تعیین MIC آنتی بیوتیک سیپروفلوکساسین، مقدار پودر لازم برای تهیه غلظت های Sub-MIC آنتی بیوتیک نیز محاسبه شد که برای غلظت $\frac{1}{2}$ MIC معادل 0.008 گرم، برای غلظت $\frac{1}{4}$ MIC معادل 0.004 گرم و برای غلظت $\frac{1}{8}$ MIC معادل 0.002 گرم در نظر گرفته شد.

نتایج حاصل از تأثیر غلظت های $\frac{1}{2}$ MIC، $\frac{1}{4}$ MIC و $\frac{1}{8}$ MIC آنتی بیوتیک بر روی باکتری نشان می دهد که اگر چه غلظت های Sub-MIC این آنتی بیوتیک توانایی کشتن باکتری را ندارند، اما باعث تغییرات شکلی محزر می شوند، به طوری که در غلظت $\frac{1}{2}$ MIC کشیدگی سلول ها بیشتر بوده و این

غلظت‌های پائین آنتی‌بیوتیک‌های مختلف بر روی صفات بیوشیمیایی باکتری‌ها نیز اثر می‌گذارد و سبب می‌گردد که همه یا برخی از صفات بیوشیمیایی باکتری‌ها تغییر یابند (۱۴). به طوری که شدت این تغییرات در باکتری‌هایی که تحت تأثیر غلظت‌های بالاتر آنتی‌بیوتیک ($\frac{1}{2}$ MIC و $\frac{1}{4}$ MIC) باشند، بیشتر از زمانی است که تحت تأثیر غلظت‌های پائین‌تر قرار می‌گیرند (۱۵). مطالعات مختلف نشان داده که پدیده‌هایی همانند حرکت، کوآگولاز، الاستار، لستیناز، DNase، سوارمینگ، اوره‌آز، لیپاز، پروتئاز، کلارنزا، آگزوآنزیم S و آگزوتوکسین A تحت تأثیر غلظت‌های پائین آنتی‌بیوتیک دستخوش تغییر قرار می‌گیرند. از آنجایی که اکثربت پدیده‌های ذکر شده فاکتورهای مهم ویرولانس محسوب می‌گردند، لذا نتایج بدست آمده از تأثیر غلظت‌های پائین آنتی‌بیوتیک بر این پدیده‌ها از اهمیت ویژه‌ای برخوردار می‌باشند (۱۶-۱۸). در پژوهش حاضر نیز برخی از خصوصیات بیوشیمیایی تغییر یافته بود که با نتایج حاصل از تست‌های بیوشیمیایی سایر مطالعات همخوانی دارد. این تغییرات بیش از همه در مورد تخمیر قندها به چشم می‌خورد.

در غلظت‌های پائین آنتی‌بیوتیک‌های ماکرولید در باکتری سودومونا آئروجینوزا و بروتئوس میرابیلیس، این دو باکتری تاشه خود را از دست دادند و فاقد حرکت شدند (۱۹). در اثر غلظت‌های پائین اریترومایسین، آزیترومایسین، کلاریترومایسین و روکسیترومایسین بر روی باکتری استافیلوکوکوس اورئوس، تولید فاکتورهای ویرولانس دستخوش تغییر قرار می‌گیرد (۲۰). غلظت‌های Sub-MIC سپرروفولوکساسین و اتوکساسین تولید کوآگولاز و پروتئین A این باکتری را کاهش می‌دهند (۲۱). در اثر غلظت‌های Sub-MIC سپرروفولوکساسین، سفتازیدیم، جنتامیسین، آمپیسیلین و کوتیریموکسازول بر روی اشرشیاکلی، مهار زیاد چسبندگی به سلول‌های اپی‌تلیال واژن در غلظت‌های $\frac{1}{2}$ MIC مشاهده شده است (۲۲). در مایکوباكتریوم فرتونیتوم، غلظت $\frac{1}{2}$ MIC سپرروفولوکساسین، افزایش جهش به میزان ۷۲-۱۲۰ برابر مشاهده شده است (۲۳).

در مجموع، تغییرات ایجاد شده در خصوصیات میکروسکوبی، ماکروسکوبی و بیوشیمیایی، نشان دهنده تأثیر in vitro غلظت‌های آنتی‌بیوتیک سپرروفولوکساسین بر روی باکتری شیگلا دیسانتری می‌باشد، اما برای حصول اطمینان از اثربخشی این غلظت‌ها در درمان عفونت‌های شیگلاتی انجام تحقیقات in vivo ضروری است. در صورت همخوانی نتایج in vivo با in vitro می‌توان از غلظت‌های کمتر از تراکم بازدارنده سپرروفولوکساسین جهت درمان عفونت‌های شیگلاتی

عوامل بیماری‌زایی باکتری‌ها به دنبال قرار گرفتن در معرض غلظت‌های پائین آنتی‌بیوتیک، در این پژوهش اثر Sub-MIC آنتی‌بیوتیک سپرروفولوکساسین بر روی خواص میکروسکوبی، ماکروسکوبی و صفات بیوشیمیایی باکتری شیگلا دیسانتری مورد بررسی قرار گرفت و نشان داده شد که این خصوصیات تحت تأثیر غلظت‌های پائین این آنتی‌بیوتیک قرار می‌گیرند.

در پژوهشی استافیلوکوکوس اورئوس و اشرشیاکلی در مجاورت غلظت‌های یک دوم تا ۱ به MIC 128 آنتی‌بیوتیک‌های سفتریاکسون، سفتاکسیم، سفودیزیم قرار گرفتند که تغییری در رشد باکتری‌ها مشاهده شد (۴). در اثر غلظت‌های پائین آنتی‌بیوتیک‌های آزیترومایسین، اریترومایسین، اسپیرومایسین و میدکامایسین نیز بر روی تعدادی از باکتری‌های گرم مثبت از جمله کلستریدیوم‌ها و تعدادی از باکتری‌های گرم منفی از جمله کمپیلوباکتر ژوژونی، هلیکوباكتر پیلوری، لژیونلا پنوموفیلا، پاستورلا، اشرشیا کلی و سالمونلا کاهش سرعت رشد مشاهده شد (۵). آنتی‌بیوتیک‌ها همچنین در غلظت‌های پائین می‌توانند منجر به تغییرات شکلی بسیار آشکار در باکتری گردند (۶-۹). ایجاد شکل رشته‌ای، شایع ترین اثر Sub-MIC آنتی‌بیوتیک‌ها می‌باشد (۱۰). کارباپنم آنتی‌بیوتیکی است که غلظت‌های Sub-MIC آن، اشکال باکتری‌های گرم منفی که اکثراً باسیل یا کوکوباسیل هستند را به صورت اشکال کروی یا بیضی شکل تبدیل می‌کند (۱۱). هلیکوباكتر پیلوری نیز تحت تأثیر غلظت‌های پائین Rokitomycin چهار تغییرات مورفولوژیکی می‌گردد (۱۲). در استافیلوکوکوس اورئوس و اشرشیاکلی که تحت تأثیر غلظت‌های یک دوم تا ۱ به MIC 128 سفودیزیم قرار گرفتند تغییرات شکلی نیز مشاهده شد، به طوری که استافیلوکوکوس اورئوس به صورت سلول‌های بزرگ خوش‌ای و اشرشیاکلی به صورت رشته‌ای شکل مشاهده گردید (۱۳). در پژوهش حاضر، باکتری شیگلا دیسانتری تحت اثر غلظت‌های پائین آنتی‌بیوتیک سپرروفولوکساسین چهار تغییرات مورفولوژیکی گردید، به طوری که این باکتری تحت تأثیر این غلظت‌ها شکل رشته‌ای پیدا کرد و سلول‌ها بلند و کشیده گردیدند که در این زمینه می‌توان عنوان کرد که نتایج حاصل از این پژوهش با نتایج حاصل از پژوهش‌های دیگری که بر روی خصوصیات مورفولوژیکی باکتری انجام گرفته است، همخوانی دارد.

تشکر و قدردانی

استفاده نمود و احتمال پیدایش عوارض جانبی ناشی از مصرف آنتیبیوتیک‌ها را به حداقل رساند.

بدینوسیله، از تمامی پرسنل آزمایشگاه محمودیه که در طی انجام این تحقیق ما را یاری کردند، سپاسگزاری می‌کنم.

REFERENCES

1. Brooks GF, Butel JS, Morse SA, Brooks G, Butel J, Morse S, Editors. Jawetz, Melnick and Adelberg's medical microbiology. 23rd edition. Philadelphia: McGraw Hill; 2004.
2. Kasper DL, Braunwald E, Hauser S, Longo D, Jameson JL, Fauci AS, Editors. Harrison's principles of internal medicine. 16th edition. Philadelphia: McGraw Hill; 2005.
3. Malekzadeh F. Antimicrobial material and functional mechanism. Tehran: Omid Publication; 2006.
4. Brage PC. Cefodizime: effects of subinhibitory concentration on adhesiveness and bacterial morphology of *Staphylococcus aureus* and *Escherichia coli*: comparison with cefotaxime and ceftriaxone . *J Antimicrob Chemother* 1997;39:79 – 84.
5. Shryock TR, Mortensen JE. The effects of macrolides on the expression of bacterial virulence mechanisms. *J Antimicrob Chemother* 1998;41:505–12.
6. Lobue AM, Rossetti B. Antimicrobial interference of a subinhibitory concentration of azithromycin on fimbriae production of *Porphyromonas gingivalis*. *J Antimicrob Chemother* 1997;40:653–57.
7. Brage PC, Sasso MD. Sub–MIC concentration of cefodizime interfere with various factors affecting bacteria virulence. *J Antimicrob Chemother* 2000;45:15–25.
8. Tsang KWT, Rutman A. The effects of low concentration of antibiotics on epithelial damage caused by non-typable *haemophilus influenzae* and bacterial morphology. *J Antimicrb Chemother* 1995;36:545–49.
9. Dias deCastro AC. Alterations induced by penicillin in the protein profile and cell structure of group G *Streptococcus*. *Curr Microbiol* 1994;28:269-73.
10. Lorian V, Atkinson B. Abnormal forms of bacteria produced by antibiotics. *Am J Clin Pathol* 1975;64:678–88.
11. Horii T, Kobayashi M. In vitro study of carbapenem-induced morphological changes and endotoxin release in clinical isolated of gram negative bacilli. *J Antimicrob Chemother* 1998;41:435–42.
12. Brage PC, Ricci D. Detection of rokitomycin–induced morphostructural alterations in *Helicobacter pylori*. *J Chemother* 2000;46:15–22.
13. Marchese A, Salerno A. In vitro activity of rifaximin, metronidazole and vancomycin against *Staphylococcus aureus* and *Escherichia coli*. *J Chemother* 2000;46:253–66.
14. Turel I. The interactions of metal ions with quinolone antibacterial agents. *Coordination Chemistry Rewiews* 2002;232:27-47.
15. Kita E, Sawaki M, Oku D, Hamouro A, MIkasa K, Konishi M, et al. Suppression of virulence factors of *Pseudomonas aeruginosa* by erythromycin. *J Antimicrob Chemother* 1991;27:273–84.
16. Hiracata Y, Kaku M, Mizukane R, Lshida K, Furuya N, Matsumoto T, et al. Potential effects of erythromycin on host defense system and virulence of *Pseudomonas*. *Antimicrob Agents Chemother* 1992;36:1922-27.
17. Molinari G, Paglia P, Scito GC. Inhibitory of *Pseudomonas aeruginosa* and *Proteus mirabilis* by subinhibitory concentration of azithromycin. *Eur J Clin Microbiol Infect Dis* 1992;11:469-71.
18. Chopra I, Linton A. The antibiotic effects of low concentration. *Advanc Microb Physiol* 1996;28:211–56.
19. Kawamura K. Effect of subinhibitory concentrations of macrolides on expression of flagellin in *Pseudomonas aeruginosa* and *Proteus mirabilis*. *J Antimicrob Agents Chemother* 2000;44:2869–72.

20. Moneib NA, Shibli AM, Said MA, Masry EM. Macrolides induced suppression of virulence factors produced by *Staphylococcus aureus*. *J Chemother* 1993;5:289–92.
21. Doss SA, Tilloston GS, Amyes SGB. Effects of subinhibitory concentrations of antibiotics on the virulence of *Staphylococcus aureus*. *J Appl Microbiol* 1993;75:123–28.
22. Vidya KC, Mallya RS, Rao PS. Inhibition of bacterial adhesion by subinhibitory concentrations of antibiotics. *Indian J Med Microbiol* 2005;23:102-105.
23. Gillespie SH, Basu S, Dickens AL, O'Sullivan DM, Mehugh TD. Effect of subinhibitory concentration of ciprofloxacin on *Mycobacterium fortuitum* mutation rates. *J Antimicrob Chemother* 2005;56:344-48.

Archive of SID