

Antibiotic resistance pattern and presence of biofilm producing *ica* operon virulence genes in coagulase positive *Staphylococcus aureus* isolated from bovine mastitis in East Azerbaijan province

Salehi, S.¹, Anzabi, Y.^{2*}, kaveh, A.A³

1- D.V.M Graduate, Faculty of Veterinary Medicine, Tabriz Branch, Islamic Azad University, Tabriz, Iran.

2- Assistant Professor, Department of Pathobiology, Faculty of Veterinary Medicine, Tabriz Branch, Islamic Azad University, Tabriz, Iran.

3- Assistant Professor, Department of Clinical Sciences, Faculty of Veterinary Medicine, Tabriz Branch, Islamic Azad University, Tabriz, Iran.

*Corresponding author's email: anzabi@iaut.ac.ir

(Received: 2021/08/05 Accepted: 2021/11/22)

Abstract

Staphylococcal mastitis is one of the most important diseases in industrial livestock and Staphylococci capable of producing biofilm, micro and macro abscesses, are considered to be the cause of malignant mastitis which result in culling of dairy cattle. The ability of these bacteria to produce biofilm depends on the presence of *ica* operon genes (*icaA*, *icaB*, *icaC*, *icaD* and *icaR*) and also some environmental factors. In the present study, the pattern of antibiotic resistance and the presence of operon *ica* virulence genes in *Staphylococcus aureus* isolated from bovine mastitis was investigated. According to the findings of microbiological and simplex PCR tests, it was determined that in the farms tested in East Azerbaijan province, Staphylococcal mastitis has a relatively high prevalence and among the relevant isolates, a relatively high percentage of them contain a variety of operon *ica* virulence genes that encode the ability to produce biofilm. Also, the results of antibiotic susceptibility testing performed on these isolates showed that they were more resistant to most of the antibiotics tested. Due to the high presence of *ica* operon genes, especially genes such as *icaA* and *icaD*, which result in production of stronger and excessive biofilm as well as increased resistance to various antibiotics, the results of the present study therefore indicate an unfavorable prognosis regarding the success of antibiotic treatment of staphylococcal mastitis in livestock farms in the region.

Conflict of interest: None declared.

Keywords: Biofilm, Cow mastitis, *ica* operon, Positive coagulase, *Staphylococcus aureus*.

الگوی مقاومت آنتی‌بیوتیکی و حضور ژن‌های حدت اپرون *ica* (مولد بیوفیلیم) در استافیلوکوکوس آرتوس‌های کواگولاز مثبت جداشده از موارد ورم پستان گاوی در استان آذربایجان شرقی

سعید صالحی^۱، یونس انزابی^{۲*}، امیرعلی کاوه^۳

۱- دانش‌آموخته دکترای حرفه‌ای دامپزشکی، دانشکده دامپزشکی، واحد تبریز، دانشگاه آزاد اسلامی، تبریز، ایران.

۲- استادیار گروه پاتوبیولوژی، دانشکده دامپزشکی، واحد تبریز، دانشگاه آزاد اسلامی، تبریز، ایران.

۳- استادیار گروه علوم درمانگاهی، دانشکده دامپزشکی، واحد تبریز، دانشگاه آزاد اسلامی، تبریز، ایران.

*نویسنده مسئول مکاتبات: anzabi@iaut.ac.ir

(دریافت مقاله: ۱۴۰۰/۵/۱۴ پذیرش نهایی: ۱۴۰۰/۹/۱)

چکیده

ورم‌پستان‌های استافیلوکوکی از جمله بیماری‌های مهم در دامداری‌های صنعتی می‌باشند و استافیلوکوک‌هایی که قادر به تولید بیوفیلیم، میکروآبسه و ماکروآبسه هستند، عامل ورم پستان بددرمان تلقی شده و سبب حذف گاوها می‌شوند. توانایی تولید بیوفیلیم توسط باکتری‌های مذکور بستگی به وجود ژن‌های حدت اپرون *ica* (*icaA*، *icaB*، *icaC*، *icaD* و *icaR*) و همچنین برخی فاکتورهای محیطی دارد. در تحقیق حاضر الگوی مقاومت آنتی‌بیوتیکی و نیز وجود ژن‌های حدت اپرون *ica* در استافیلوکوکوس آرتوس‌های جداشده از موارد ورم پستان گاوی بررسی شد. با توجه به یافته‌های به‌دست آمده از آزمایشات میکروبیولوژیکی و *simplex PCR* مشخص گردید که در گاوداری‌های مورد آزمایش در استان آذربایجان شرقی، ورم پستان استافیلوکوکی شیوع نسبتاً بالایی داشته و در میان جدایه‌های مربوطه، درصد نسبتاً بالایی از آن‌ها دارای انواعی از ژن‌های حدت اپرون *ica* هستند که توانایی تولید بیوفیلیم را کد می‌کنند. همچنین نتایج آزمایش سنجش حساسیت آنتی‌بیوتیکی انجام‌شده در مورد جدایه‌های مذکور نشان‌دهنده مقاومت بیش از پیش آن‌ها نسبت به اکثر آنتی‌بیوتیک‌های مورد آزمایش بود. با توجه به این که بالا بودن میزان حضور ژن‌های اپرون *ica* مخصوصاً ژن‌هایی چون *icaA* و *icaD* منجر به تولید بیوفیلیم قوی‌تر و بیشتر شده و نیز مقاومت نسبت به آنتی‌بیوتیک‌های مختلف هم افزایش می‌یابد. لذا، نتایج مطالعه حاضر نشان‌دهنده پیش‌آگهی نامناسبی در خصوص موفقیت درمان آنتی‌بیوتیکی ورم‌پستان‌های استافیلوکوکی در دامداری‌های منطقه می‌باشد.

کلیدواژه‌ها: استافیلوکوکوس اورئوس، کواگولاز مثبت، ورم پستان گاو، اپرون *ica* بیوفیلیم.

مقدمه

ورم‌پستان به التهاب غده پستانی بدون توجه به علت آن اطلاق می‌شود که به وسیله تغییرات فیزیکی، شیمیایی و میکروبی شیر و تغییرات در بافت غده پستان مشخص می‌شود. عفونت‌های پستانی در گاو و کاهش مقاومت این حیوان نسبت به عوامل بیماری‌زا منجر به بروز فرم حاد و بالینی تورم پستان شده و این عارضه به عنوان یکی از مسائل مهم در پرورش گاو به شمار می‌رود (Bradley, 2002). تحریک سیستم ایمنی و دفاعی پستان در نتیجه تهاجم باکتری‌ها به غدد پستان، سبب واکنش‌های التهابی می‌گردد. مهم‌ترین تغییراتی که در نتیجه ورم پستان در شیر ایجاد می‌شود، شامل تغییر رنگ، وجود لخته و پیدایش تعداد زیادی لکوسیت همراه با علائم تورم، گرمی، درد و سفت شدن غدد پستانی است که هم در دوران شیرواری و هم دوران خشکی، پستان‌های دام را می‌تواند مبتلا کند (Holtenius et al., 2004). گزارش شده که انواع تورم پستان می‌توانند حتی بر باروری دام‌ها نیز اثرات نامطلوبی برجای بگذارند.

معمول‌ترین روش درمانی ورم پستان‌ها که در حال حاضر هم کاربرد بالائی دارد، استفاده از انواع آنتی‌بیوتیک‌ها است که هرچند این روش درمانی به نظر می‌رسد که اثرات خوبی دارد، ولی در همه موارد، پاسخ درمانی مناسب نداشته است (Beaudeau et al., 1995). باکتری‌های اصلی ایجادکننده ورم‌پستان را به ۲ دسته عوامل واگیردار نظیر استافیلوکوکوس آرتوس، استرپتوکوکوس آگلالتیکه و میکوپلاسما/بویس و عوامل بینابینی و محیطی

نظیر اش‌ریشیاکولای، استرپتوکوکوس دیس‌گالاکتیکه، استرپتوکوکوس یوبریس و کورینه‌باکتریوم بویس تقسیم‌بندی می‌کند (Phuektes et al., 2001). در این بین، استافیلوکوکوس آرتوس و استرپتوکوکوس آگلالتیکه به عنوان مهم‌ترین عوامل ایجادکننده ورم‌پستان واگیردار در گاو، نقش مهمی در کاهش تولید شیر، افت کیفیت شیر و حذف اجباری و زود هنگام دام‌ها از گله را دارا هستند (Anzabi and Shaghghi, 2015). با توجه به تنوع عوامل باکتریایی ایجادکننده ورم پستان، الزاماً باید توجه گردد که برای درمان موفق هر نوع از اورام پستان، در قدم اول، بایستی ابتدا نوع باکتری مولد ورم پستان را شناسایی کرد و سپس آنتی‌بیوتیک موثر بر جدایه مذکور را تجویز نمود (Holtenius et al., 2004).

استافیلوکوکوس آرتوس در واقع یک جرم بیماری‌زای فرصت‌طلب می‌باشد که موجب عفونت‌های مختلف در انسان و حیوانات و مخصوصاً ورم‌پستان واگیردار در گاوها می‌شود. حدت این باکتری با توانایی تولید توکسین‌ها و فاکتورهای خارج سلولی مثل تولید بیوفیلیم که توانایی چسبیدن به سطوح و نیز مقاومت در برابر بیگانه‌خواری سیستم ایمنی میزبان را به باکتری می‌دهد، در ارتباط است. در واقع توانایی استافیلوکوکوس آرتوس در تشکیل بیوفیلیم، به زنده ماندن این باکتری در درون میزبان کمک ویژه‌ای می‌کند. علاوه براین، تولید بیوفیلیم منجر به ماندگاری بیشتر باکتری در بدن و ایجاد عفونت مزمن می‌شود که در نتیجه تعداد حاملین باکتری افزایش می‌یابد (Quinn, et al., 2011). از طرف دیگر نشان داده‌اند که تولید

دارند به سختی با درمان‌های آنتی‌بیوتیکی حذف می‌شوند و از طرف دیگر با توجه به این‌که نتایج برخی مطالعات نشان داده که در بسیاری از دامداری‌ها شیوع بالایی از باکتری‌های حاوی ژن‌های اپرون *ica* وجود دارد و لذا سویه‌های مذکور مستعد ایجاد بیوفیلم می‌باشند، بنابراین تشخیص سریع جدایه‌های دارای توانایی تولید بیوفیلم باکتری *استافیلوکوکوس اورئوس*، جهت اتخاذ تصمیمات درمانی و مدیریتی ضروری به نظر می‌رسد (Markey, et al., 2013). لذا، هدف از انجام مطالعه حاضر این بود که ضمن جداسازی باکتری *استافیلوکوکوس اورئوس* کواگولاز مثبت از شیر گاوهای تعدادی از گاوداری‌های استان آذربایجان شرقی با استفاده از روش‌های سنتی باکتری‌شناسی و نیز نوین مولکولی، با استفاده از روش PCR (polymerase chain reaction)، حضور ژن‌های حدت مرتبط با تشکیل بیوفیلم را هم در جدایه‌های مذکور بررسی و پس از سنجش حساسیت و مقاومت آنتی‌بیوتیکی آن‌ها، رابطه احتمالی بین حضور ژن‌های مذکور و الگوی مقاومت آنتی‌بیوتیکی جدایه‌ها را توصیف نماییم.

مواد و روش‌ها

در مطالعه توصیفی-مقطعی حاضر، طی یک دوره سه ماهه در سال ۱۳۹۸، از برخی گاوداری‌های مستقر در مناطق مختلف استان آذربایجان شرقی، تعداد ۱۰۰ نمونه شیر مربوط به اواسط دوره شیردهی گاوهایی که از نظر بالینی مشکوک به ورم‌پستان عفونی تشخیص داده شده بودند، براساس روش نمونه‌برداری خوشه‌ای ساده و طبق استانداردهای توصیه‌شده کوئین و همکاران، جمع‌آوری گردید (Quinn, et al., 2011).

بیوفیلم باعث افزایش مقاومت باکتری‌ها نسبت به آنتی‌بیوتیک‌های تجویزی و هم‌چنین مکانیسم‌های دفاعی میزبان می‌شود (Phuektes et al., 2001). شناخت ویژگی‌های تولید و رشد بیوفیلم و جنبه‌های مختلف تشکیل آن برای درمان موفقیت آمیز عفونت‌های باکتریایی مهم می‌باشد. تشکیل بیوفیلم معمولاً فرایندی دو مرحله‌ای است که شامل اتصال به سطوح، رشد، تکثیر و گسترش باکتری‌ها به شکل چند لایه می‌باشد. مرحله اخیر توسط پلی‌ساکارید چسبنده بین سلولی یا PIA (intercellular adhesion polysaccharide) پروتئین‌های عوامل اتصال بین سلولی یا ECA (entrobacterial common antigen)، که شامل ECAA، ECAB، ECAC و ECAD می‌باشند و در تولید آن دخالت دارند، واسطه‌گری می‌شود. البته باید توجه داشت که در کنار PIA مواد دیگری همچون اسید تیکوئیک و پروتئین سطحی *استافیلوکوکوس* 1 (staphylococcal surface protein 1; SSP 1)، پروتئین مرتبط با تجمع (accumulation associated protein; AAP)، پروتئین مرتبط با بیوفیلم (Biofilm Associated Protein; BAP) و نوکلئوتیدهای باکتریایی نیز در ساختن بیوفیلم نقش دارند (Moori-Bakhtiari et al., 2017). مشخص شده ژن‌هایی که تولید مهم‌ترین مواد تشکیل دهنده بیوفیلم (پروتئین‌ها و پلی-ساکاریدهای چسبنده) را کد می‌کنند، متعلق به اپرونی به نام *ica* (inter cellular adhesion gene) می‌باشند. این اپرون شامل ژن‌های حدت *icaA, B, C, D* و ژن تنظیم‌کننده *icaR* می‌باشد (Phuektes et al., 2001).

از آنجا که عفونت‌های ورم پستانی و مخصوصاً موارد مزمن آن که ارتباط تنگاتنگی با تشکیل بیوفیلم

نووبیوسین و باسیتراسین مطابق پروتکل پیشنهادی کوئین و همکاران انجام می‌شد (Quinn, et al., 2011). لازم به ذکر است که جدایه‌های به دست آمده بر اساس پروتکل ذکر شده، تا زمان انجام آزمایشات مولکولی مورد نظر، در محیط TSB (tryptic soy broth) حاوی ۱۵ درصد گلیسرول (هر دو مرک، آلمان) و در دمای ۲۰- درجه سلسیوس نگهداری می‌شدند.

-تایید مولکولی جدایه‌های استافیلوکوکوس اورئوس بر اساس بررسی حضور ژن ترمونوکلئاز (*nucA*): بدین منظور، ابتدا نیاز به استخراج DNA از جدایه‌های مورد آزمایش بود که مراحل لازم با استفاده از کیت اختصاصی استخراج DNA باکتری‌های گرم مثبت (Cinna Pure-DNA Kit, Cat No. PR881614) شرکت سیناژن (تهران، ایران) انجام گردید. پس از انجام مراحل استخراج DNA، در نهایت برای اطمینان از کیفیت و کمیت DNAهای استخراج شده، از دستگاه نانودراپ (Nanodrop Scientific, USA-Thermo) با توجه به نسبت چگالی نوری حاصله در طول موج‌های ۲۸۰ و ۲۶۰ نانومتر، استفاده شد. در نهایت هم محلول روئی نمونه‌های تأیید شده در این مرحله، برای استفاده در واکنش PCR، به لوله‌های استریل منتقل و در دمای ۴ درجه سلسیوس یخچال، تا روز بعد، نگهداری شدند.

در ادامه جهت تایید مولکولی جدایه‌های کواگولاز مثبت استافیلوکوکوس اورئوس‌های شناسائی شده به روش فنوتیپی، از تکثیر ژن ترمونوکلئاز (*nucA*) که اختصاصی باکتری مذکور می‌باشد، به روش PCR و با استفاده از پرایمرهای مربوطه (جدول ۱) و برنامه چرخه دمایی ارائه شده توسط براکاستاد و همکاران، با اندکی

لازم به ذکر است که به هنگام نمونه برداری، جهت جلوگیری از آلودگی ثانویه، ابتدا کارته‌ها شسته می‌شد و پس از خشک کردن با دستمال استریل، با الکل اتیلیک ۷۰ درجه (مرک، آلمان) ضد عفونی شده و پس از این که سه دوشش اول آن‌ها دور ریخته می‌شد، حدود ۵۰ میلی‌لیتر از نمونه شیر هر یک از کارته‌های درگیر در لوله‌های استریل درپوش دار جمع‌آوری شده و در داخل ظرف مخصوص حمل نمونه‌های بالینی (cool box) و در کنار یخ خشک و در کوتاه‌ترین زمان به آزمایشگاه میکروبی‌شناسی دانشکده دامپزشکی دانشگاه آزاد اسلامی واحد تبریز انتقال داده می‌شد.

-جداسازی باکتری استافیلوکوکوس اورئوس کواگولاز مثبت از نمونه‌های شیر: بدین منظور ابتدا هر نمونه شیر جداگانه به مدت حدود ۱۵ دقیقه در سرعت ۱۵۰۰ دور در دقیقه سانتریفیوژ شده و سپس حدود ۱ میلی‌لیتر از قسمت میانی رسوب حاصله بر روی محیط مانیتول سالت آگار (مرک، آلمان) منتقل گردیده و به صورت چند خطی کشت داده و در دمای ۳۷ درجه سلسیوس تا ۴۸ ساعت در گرمخانه نگهداری می‌شد (Anzabi and Shaghghi, 2015). در ادامه، کلنی‌های زرد رنگ ظاهر شده در سطح محیط مذکور انتخاب شده و به منظور تهیه پرگنه خالص، روی محیط کشت بلاد آگار به صورت چند خطی منطقه‌ای کشت داده شده و مجدداً در دمای ۳۷ درجه سلسیوس گرمخانه‌گذاری می‌گردید. در نهایت به منظور شناسایی دقیق و تعیین هویت جدایه‌های مشکوک به استافیلوکوکوس اورئوس کواگولاز مثبت، آزمایش‌های بیولوژیکی و بیوشیمیایی لازم نظیر کاتالاز، اکسیداز، کوآگولاز، OF، اوره‌آز، DNase (deoxyribonuclease) و نیز حساسیت به

به ذکر است که این برنامه برای همه نمونه‌های مورد آزمایش، به تعداد ۳۰ چرخه تکرار شد. همچنین در آزمایش مولکولی ذکر شده، در چاهک مربوط به ردیف کنترل منفی، از آب مقطر دوبار تقطیر استریل به جای DNA و در چاهک ردیف کنترل مثبت، از DNA استخراج شده از باکتری *استافیلوکوکوس اورئوس* (ATCC=35550) به عنوان سویه استاندارد حاوی ژن *nucA* استفاده گردید.

تغییر استفاده گردید. بدین منظور برنامه PCR مورد استفاده به این صورت بود که واسرشتگی اولیه در دمای ۹۴ درجه سلسیوس به مدت ۴ دقیقه، واسرشتگی اصلی در همان دما و به مدت ۴۰ ثانیه، اتصال پرایمر به DNA الگو در دمای ۵۸ درجه سلسیوس و به مدت ۴۰ ثانیه، مرحله تکثیر در دمای ۷۲ درجه سلسیوس به مدت ۴۰ ثانیه و بالاخره طویل شدن نهائی در همان دما و به مدت ۵ دقیقه انجام شد (Brakstad et al., 1992). لازم

جدول ۱- مشخصات پرایمرهای مربوط به ژن ترمونوکلئاز (*nucA*)

منبع	اندازه محصول PCR (جفت باز)	توالی پرایمرها (5'→3')	ژن هدف
Brakstad et al., 1992	۲۷۰	F: GCGATTGATGGTGATACGGTT R: AGCCAAGCCTTGACGAACCTAAAGC	<i>nuc A</i>

اولیه در دمای ۹۵ درجه سلسیوس به مدت ۵ دقیقه و سپس ۳۵ سیکل حرارتی شامل واسرشتگی در دمای ۹۴ درجه سلسیوس به مدت ۱ دقیقه، اتصال پرایمر به DNA الگو برای تکثیر ژن *icaA* در دمای ۵۸ درجه سلسیوس به مدت ۱ دقیقه و برای تکثیر ژنهای *icaB* و *icaC* در دمای ۶۰ درجه سلسیوس به مدت ۱ دقیقه و نیز برای تکثیر ژن *icaD* در دمای ۵۶ درجه سلسیوس به مدت ۱ دقیقه انجام می‌دادیم. همچنین برای طویل شدن رشته مورد نظر تکثیر شده، از دمای ۷۲ درجه سلسیوس به مدت ۱ دقیقه و در پایان، جهت طویل شدن نهایی از همان دما به مدت ۷ دقیقه استفاده شد. در نهایت، محصولات PCR بر روی ژل آگارز ۱ درصد بارگذاری شده و پس از انجام عمل الکتروفورز به مدت ۹۰ دقیقه تحت تاثیر ولتاژ ۹۰ میلی‌ولت، باندهای مشاهده شده مربوط به ژنهای مورد نظر پس از رنگ‌آمیزی با *safe stain*، در دستگاه ژل داکيومنت

- جستجوی ژنهای حدت اپرون *ica* در جدایه‌های *استافیلوکوکوس اورئوس*

جهت بررسی توانائی تولید بیوفیلم که مرتبط با حضور ژنهای حدت اپرون *ica* که شامل *icaA,B,C,D,R* می‌باشد نیز از روش PCR استفاده شد. بدین منظور توالی نوکلئوتیدی پرایمرهای مربوط به ژنهای مذکور که در جدول ۲ ارائه شده‌است، از پژوهش آرکیولا و همکاران برگرفته شد (Arciola et al., 2001). واکنش PCR طراحی شده هم با استفاده از دستگاه ترموسایکلر شرکت اپندورف (Eppendorf--Germany) انجام گردید. جهت انجام واکنش PCR مورد نظر، ۲ میکرولیتر از DNA الگو، ۱۲/۵ میکرولیتر از آنزیم مسترمیکس Redamp و یک میکرولیتر از هر پرایمر را باهم مخلوط کرده و حجم نهایی را با استفاده از آب مقطر دوبار تقطیر به ۲۵ میکرولیتر رساندیم. برنامه اجرایی PCR هم به این صورت بود که واسرشتگی

سویه حاد تولیدکننده قوی بیوفیلیم و حاوی ژن‌های اپرون *ica* و نیز از سویه استاندارد باکتری استافیلوکوکوس اپیدرمیدیس (ATCC 12228) به عنوان شاهد منفی (سویه غیرحادی که توانایی تولید بیوفیلیم را ندارد) استفاده شد. کلیه مراحل کارهای مولکولی مطالعه در مرکز تحقیقات بیوتکنولوژی دانشگاه آزاد اسلامی واحد تبریز انجام شد.

(Box™ gel documentation) شرکت سینژن کمبریج انگلستان و با استفاده از امواج ماوراءبنفش مورد بررسی قرار گرفت.

لازم به ذکر است که در همه آزمایشات مولکولی ذکر شده در بالا، در چاهک مربوط به ردیف کنترل منفی از آب مقطر دوبار تقطیر استریل به جای DNA و در چاهک ردیف کنترل مثبت از سویه استاندارد استافیلوکوکوس اورئوس (35550ATCC) به عنوان

جدول ۲- مشخصات پرایمرهای مربوط به ژن‌های اپرون *ica*

منبع	اندازه محصول PCR (جفت باز)	توالی پرایمرها (5'→3')	ژن‌های هدف
Arciola et al., 2001	۱۸۸	F: ACACCTTGCTGGCGCAGTCAA R: TCTGGAACCAACATCCAACA	<i>ica</i> A
Arciola et al., 2001	۹۰۰	F: AGAATCGTGAAGTATAGAAAATT R: TCTAATCTTTTCATGGAATCCGT	<i>ica</i> B
Arciola et al., 2001	۱۱۰۰	F: ATGGGACGGATTCCATGAAAAAGA R: TAATAAGCATTAATGTTCAATT	<i>ica</i> C
Arciola et al., 2001	۱۹۸	F: ATGGTCAAGCCCAGACAGAG R: AGTATTTTCAATGTTAAAGCAA	<i>ica</i> D
Arciola et al., 2001	۴۵۳	F: TACTGTCTCAATAATCCCGAA R: GGTACGATGGTACTACACTTGATG	<i>ica</i> R

محیط‌های مذکور در یخچال ۴ درجه آزمایشگاهی، به وسیله لوپ از تک کلنی‌های جدایه‌هائی که قبلاً به روش فنوتیپی و ژنوتیپی تعلق قطعی آن‌ها به سویه کواگولاز مثبت باکتری استافیلوکوکوس اورئوس تأیید شده بود، به مقدار کافی برداشت کرده و در سطح محیط‌های آماده شده کشت خطی داده می‌شد. در ادامه عمل گرمخانه‌گذاری پلیت‌های مذکور در دمای ۳۷ درجه سلسیوس به مدت ۲۴ تا ۴۸ ساعت انجام می‌گرفت. در نهایت نتایج به شکل تولید بیوفیلیم قوی با مشاهده کلنی‌های قهوه‌ای رنگ متمایل به سیاه، بیوفیلیم

- ارزیابی تولید بیوفیلیم توسط جدایه‌های کواگولاز مثبت استافیلوکوکوس اورئوس به روش کنگورد آگار: کنگورد آگار روشی برای تشخیص تولید بیوفیلیم (اسلایم) توسط باکتری استافیلوکوکوس اورئوس می‌باشد که با اضافه کردن رنگ کنگورد به محیط پایه آگاردار (مرک، آلمان) تهیه می‌شود. در مطالعه حاضر، محیط کشت کنگورد آگار طبق پروتکل ارائه شده توسط شرکت سازنده، تهیه گردیده و در شرایط استاندارد آزمایشگاه میکروبی‌شناسی، در پلیت‌های استریل با قطر ۶ سانتی‌متر آماده می‌شد. در ادامه پس از سرد شدن

شد. در بررسی اختلافات آماری مشاهده شده هم، مقادیر $p < 0/05$ معنی‌دار در نظر گرفته شد.

یافته‌ها

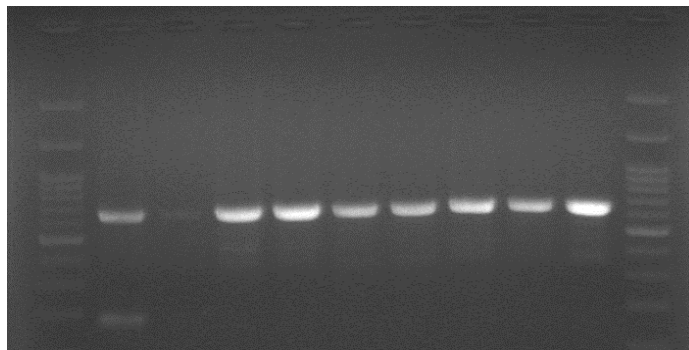
- نتایج مربوط به جداسازی *استافیلوکوکوس اورئوس* های کوگولاز مثبت از نمونه‌های شیر: جداسازی باکتری فوق از نمونه‌های شیر مربوط به گاوهای ورم‌پستانی با استفاده از روش‌های کشت اختصاصی و بر مبنای خصوصیات بیوشیمیایی و بیولوژیکی، مشخص کرد که از مجموع ۱۰۰ نمونه شیر آزمایش شده، تعداد ۳۹ جدایه متعلق به گونه مذکور می‌باشد که از این تعداد هم، ۳۵ جدایه به آزمایش کوگولاز روی لام، جواب مثبت دادند.

- نتایج مربوط به تائید مولکولی جدایه‌های کوگولاز مثبت باکتری *استافیلوکوکوس اورئوس*: نتایج مربوط به تایید مولکولی جدایه‌ها با استفاده از جستجوی ژن اختصاصی *nucA* نیز نشان داد که همه ۳۵ جدایه مذکور، حاوی این ژن هستند. بنابراین، در ادامه آزمایش، جدایه‌های مذکور مورد استفاده قرار گرفتند. شکل ۱ نمونه‌ای از جواب‌های مشاهده در بررسی مولکولی حضور ژن *nucA* در جدایه‌های کوگولاز مثبت باکتری *استافیلوکوکوس اورئوس* را نشان می‌دهد.

متوسط با مشاهده کلنی‌های قرمز مایل به بنفش تیره و بیوفیلم ضعیف یا عدم تولید بیوفیلم با مشاهده کلنی‌های قرمز رنگ بررسی و ثبت می‌شد (Vasudevan et al., 2003).

- تعیین الگوی مقاومت آنتی‌بیوتیکی جدایه‌های کوگولاز مثبت *استافیلوکوکوس اورئوس*: بدین منظور از دستورالعمل موسسه بین‌المللی استانداردهای آزمایشگاهی (CLSI, 2017) استفاده شد و الگوی مقاومت آنتی‌بیوتیکی جدایه‌های تحقیق حاضر، نسبت به آنتی‌بیوتیک‌های پلی‌میکسین B، سیپروفلوکساسین، کلرامفنیکل، کلیندامایسین، پنی‌سیلین، ریفامپین، فورازولیدون، تتراسایکلین، کوتریموکسازول، ونکومایسین، سفوکسیتین، اریترومایسین، جنتامایسین و سفازولین به روش انتشار دیسک در آگار (بر مبنای روش کربی-بوئر) تعیین و میانگین نتایج مربوطه ثبت گردید (Peymani et al., 2012).

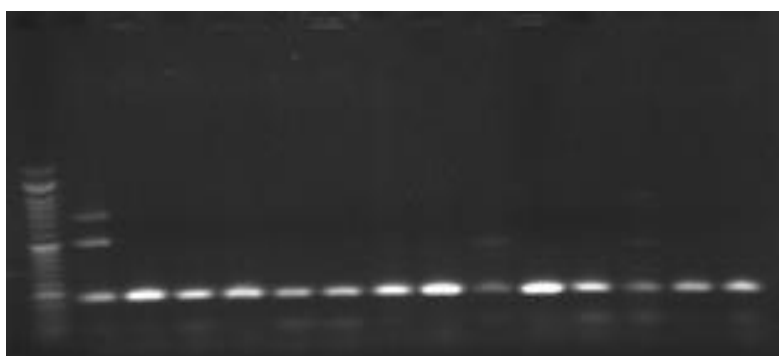
- تحلیل آماری داده‌ها: داده‌های کمی جمع‌آوری شده به صورت میانگین \pm انحراف معیار ارائه شدند. همچنین جهت تحلیل آماری داده‌ها از نسخه ۲۲ نرم‌افزار SPSS و برای بررسی ارتباط بین مقاومت آنتی‌بیوتیکی جدایه‌ها و حضور ژن‌های اپرون *ica* از روش‌های آماری T-test و تحلیل واریانس یک‌طرفه (ANOVA) استفاده



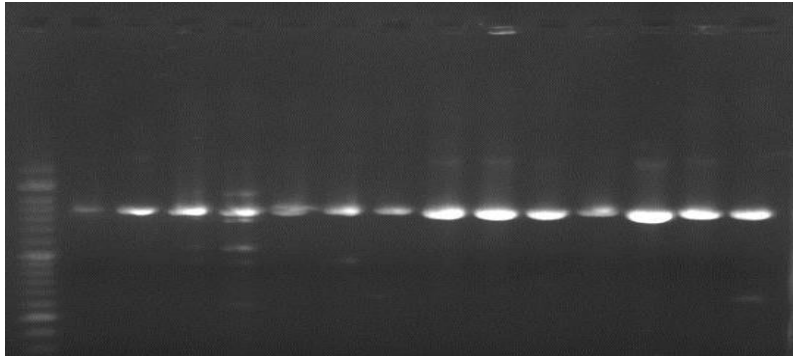
شکل ۱- ردیف‌های ۱ و ۱۱ نشان‌دهنده سایزمارکر ۱۰۰ جفت بازی شرکت فرمانتر آلمان، ردیف ۲ نشان‌دهنده باندهای ۶۶۴ جفت بازی مربوط به باکتری کنترل مثبت (حاوی ژن *nucA*) و ردیف ۳ هم عدم تشکیل باندها در چاهک مربوط به نمونه کنترل منفی را نشان می‌دهد. بقیه ردیف‌ها نیز نمونه‌های مثبت حاوی باندهای ۶۶۴ جفت بازی مربوط به ژن *nucA* را نشان می‌دهند.

ژن *icaB* تعداد ۳۲ جدایه (۹۱/۴ درصد) دارای ژن *icaD* و فقط ۲ جدایه که معادل ۷ درصد جدایه‌ها می‌باشند، دارای ژن *icaR* بودند. البته ۱۰۰ درصد جدایه‌های مورد آزمایش هم فاقد ژن *icaC* بودند. همچنین تعداد ۳۰ جدایه (۸۵/۷ درصد جدایه‌ها) همزمان، ژن‌های *icaA, B, D* را دارا بودند.

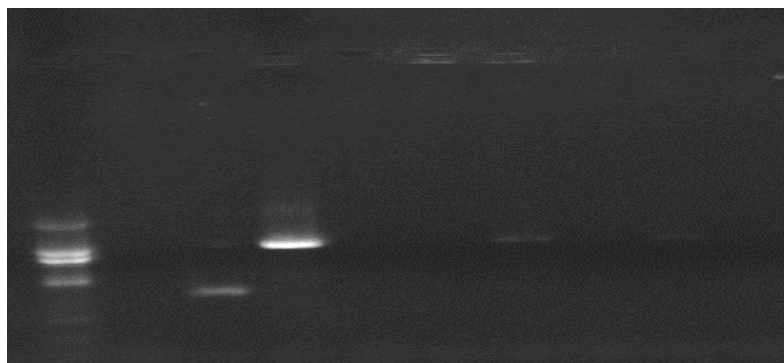
- نتایج مربوط به وجود ژن‌های اپرون *ica* در جدایه‌های استافیلوکوکوس اورئوس: مطابق نتایج مشاهده شده در اشکال ۲ تا ۶ مشخص گردید جدایه‌هایی که از نظر ژنوتیپی هم استافیلوکوکوس اورئوس کواگولاز مثبت شناسایی کرده بودیم، دارای تمامی ژن‌های اپرون *ica* نبودند، به طوری که تعداد ۳۳ جدایه (۹۴/۳ درصد آن‌ها) دارای ژن *icaA* تعداد ۳۰ جدایه (۸۵/۷ درصد) دارای



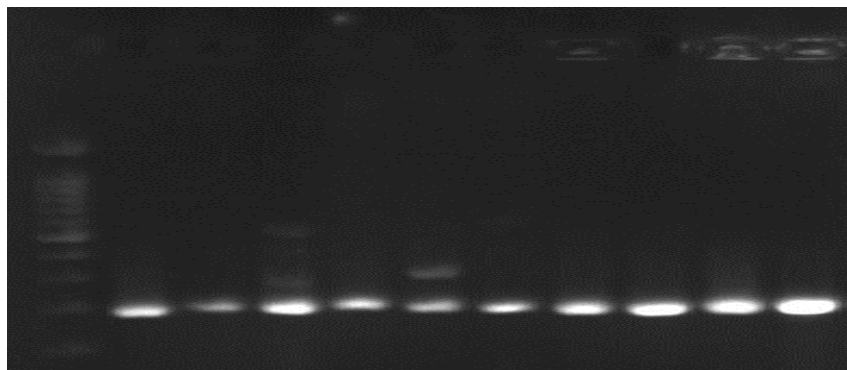
شکل ۱- چاهک ردیف ۱ نشان‌دهنده سایزمارکر ۵۰۰ جفت بازی شرکت فرمانتر آلمان، ردیف ۲ نشان‌دهنده باندهای اضافی موجود در چاهک کنترل منفی (احتمالاً آلوده شده) و ردیف ۳ هم تشکیل باندهای به اندازه ۱۸۸ جفت بازی در چاهک مربوط به کنترل مثبت (حاوی ژن *icaA*) را نشان می‌دهد. چاهک‌های بقیه ردیف‌ها هم نمونه‌های مثبت حاوی باندهای ۱۸۸ جفت بازی مربوط به ژن *icaA* را نشان می‌دهند.



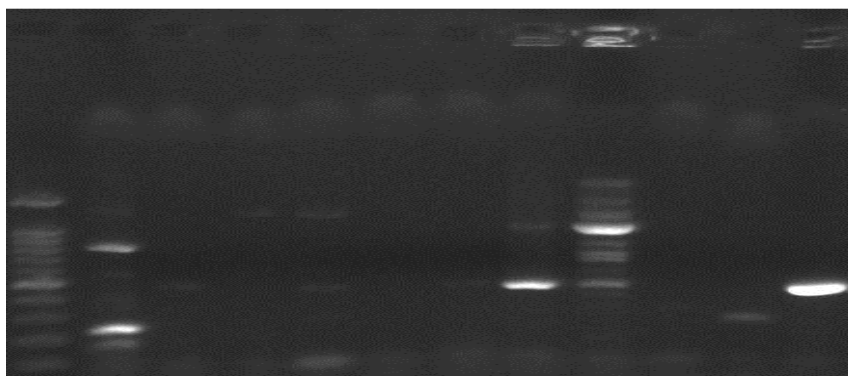
شکل ۲- چاهک ردیف ۱ نشان‌دهنده سایزمارکر ۵۰ جفت بازی شرکت فرمانتز آلمان، چاهک ردیف ۲ نشان‌دهنده بانندی به اندازه ۵۲۷ جفت باز مربوط به کنترل مثبت (حاوی ژن *icaB*) و ردیف‌های ۳ تا ۱۵ هم تشکیل بانندی به اندازه ۵۲۷ جفت باز در چاهک‌های مربوط به نمونه‌های مثبت از نظر حضور ژن *icaB* در جدایه‌ها را نشان می‌دهند.



شکل ۴- چاهک ردیف ۱ نشان‌دهنده سایزمارکر ۲۰۰ جفت بازی شرکت فرمانتز (آلمان)، ردیف ۲ نشان‌دهنده چاهک کنترل منفی حاوی آب مقطر استریل (بدون ظهور باند) و نیز چاهک ردیف سوم مربوط به نمونه آلوده شده (دارای بانندی نابجا و کاذب) و همچنین چاهک ردیف چهارم نشان‌دهنده بانندی به اندازه ۹۳۶ جفت باز مربوط به کنترل مثبت (حاوی ژن *icaC*) می‌باشد. ردیف‌های بعدی هم مربوط به نمونه‌های آزمایش‌شده می‌باشند که همگی از نظر وجود ژن *icaC* منفی بوده و هیچ بانندی را نشان نمی‌دهند.



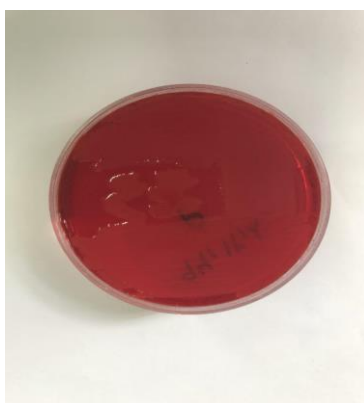
شکل ۵- چاهک ردیف ۱ نشان‌دهنده سایزمارکر ۱۰۰ جفت بازی شرکت فرمانتز آلمان، چاهک ردیف ۲ نشان‌دهنده نمونه کنترل مثبت (حاوی ژن *icaD*) که دارای بانندی به اندازه ۱۹۸ جفت باز می‌باشد. ردیف‌های ۳ تا ۱۱ هم مربوط به نمونه‌های آزمایش‌شده می‌باشند که از نظر وجود ژن *icaD* مثبت بوده و در چاهک مربوط به همه آن‌ها، بانندی به اندازه ۱۹۸ جفت باز مشاهده می‌شود.



شکل ۶- چاهک‌های ردیف‌های ۱ و ۹ نشان‌دهنده سایزمارکر ۱۰۰ جفت باری شرکت فرمانتز آلمان، چاهک ردیف ۲ نشان‌دهنده نمونه کنترل منفی احتمالاً آلوده شده که دارای باندهای نابجا و کاذب می‌باشد. چاهک شماره ۸ با باندی به اندازه ۴۵۳ جفت باز نشان‌دهنده نمونه‌ای مثبت از نظر وجود ژن *icaR* بوده، ولی بقیه چاهک‌ها مربوط به نمونه‌های منفی از نظر ژن مذکور هستند که هیچ باندهایی را نشان نمی‌دهند. همچنین چاهک ردیف ۱۲ مربوط به نمونه کنترل مثبت (حاوی ژن *icaR*) است که حاوی باندهایی به اندازه ۴۵۳ جفت باز می‌باشد.

متوسط و ۱۵/۴ درصد بیوفیلم ضعیف تولید کردند. اشکال ۷ تا ۹ نمونه‌هایی از نتایج مذکور را نشان می‌دهند.

- نتایج مربوط به میزان فراوانی تولید بیوفیلم توسط جدایه‌های تحقیق حاضر به روش کنگورد آگار: مطابق یافته‌های مطالعه حاضر، از تعداد ۳۵ جدایه استافیلوکوکوس اورئوس کواگولاز مثبت، ۶۹/۲ درصد آن‌ها تولید بیوفیلم قوی، ۱۵/۴ درصدشان بیوفیلم



شکل ۷- عدم تولید بیوفیلم و یا تولید ضعیف آن توسط جدایه‌های کواگولاز مثبت باکتری استافیلوکوکوس اورئوس به روش کنگورد آگار



شکل ۹- تولید بیوفیلم قوی، توسط جدایه‌های کوآگولاز مثبت باکتری استافیلوکوکوس اورئوس به روش کنگورد آگار



شکل ۸- تولید بیوفیلم متوسط، توسط جدایه‌های کوآگولاز مثبت باکتری استافیلوکوکوس اورئوس به روش کنگورد آگار

همچنین مشخص گردید که ارتباط آماری معنی‌داری بین حضور ژن *icaR* و میزان حساسیت جدایه‌های واجد ژن مذکور نسبت به آنتی‌بیوتیک‌های ونکومايسين و سیپروفلوکساسین وجود دارد ($p < 0/05$). اما بین حضور بقیه ژن‌های اپرون مذکور و الگوی مقاومت آنتی‌بیوتیکی جدایه‌ها، ارتباط آماری معنی‌داری مشاهده نشد.

بحث و نتیجه‌گیری

در مطالعه حاضر از ۳۵ جدایه استافیلوکوکوس اورئوس کوآگولاز مثبت به‌دست آمده از تعداد ۱۰۰ نمونه شیر آزمایش شده، همه جدایه‌های فوق، واجد ژن *nucA* مذکور بودند و به عنوان سویه‌ای از باکتری مذکور مورد تایید نهائی قرار گرفتند. در این ارتباط، در سال ۱۳۹۱ میرزایی و همکاران نشان دادند که ۷۳ درصد از نمونه‌های اخذشده از پنیر و ۴۶ درصد از جدایه‌های به‌دست آمده از کره که در آزمایشات

- نتایج مربوط به تعیین الگوی مقاومت آنتی‌بیوتیکی جدایه‌های کوآگولاز مثبت باکتری استافیلوکوکوس اورئوس: نتایج مذکور بیانگر مقاومت بیش از پیش جدایه‌های ورم پستانی مذکور، نسبت به آنتی‌بیوتیک‌های رایج و مورد استفاده در دامپزشکی بود، به طوری که فراوانی مقاومت آنتی‌بیوتیکی نسبت به آنتی‌بیوتیک‌های پلی‌میکسین ۹۷ درصد، پنی‌سیلین ۹۱ درصد، ریفامپین ۹۱ درصد، تتراسایکلین ۸۸ درصد، کلیندامایسین ۸۷ درصد، اریترومايسين ۸۵ درصد، فورازولیدون ۸۲ درصد، سیپروفلوکساسین ۶۲ درصد، جنتامایسین ۶۰ درصد، سفازولین ۵۷ درصد، سفوکسیتین ۵۱ درصد، کلرامفنیکل ۴۵ درصد و کوتریموکسازول ۴۲ درصد ثبت گردید.

- نتایج مربوط به ارتباط بین حضور ژن‌های اپرون *ica* و الگوی مقاومت آنتی‌بیوتیکی جدایه‌ها: با توجه به نتایج آزمون آماری کای اسکوئر، ارتباط آماری معنی‌داری بین حضور ژن *icaA* در جدایه‌ها و میزان حساسیت آن‌ها نسبت به آنتی‌بیوتیک پنی‌سیلین یافت شد ($p < 0/05$).

مطالعه‌ای گزارش کردند که ۸۳ درصد از استافیلوکوکوس اورئوس‌های جدا شده از سوندهای ادراری انسان، توانایی تشکیل بیوفیلم را داشتند و تمامی جدایه‌هایی که به صورت فنوتیپی بیوفیلم تشکیل داده بودند، دارای ژن‌های *icaA, D* بودند و جدایه‌هایی که از لحاظ فنوتیپی توانایی تشکیل بیوفیلم را نشان ندادند، فاقد ژن‌های اپرون *ica* بودند (Gad et al., 2009). برخی از مطالعات تشکیل بیوفیلم در موارد اورام پستان استافیلوکوکی در گاو را مورد بررسی قرار داده‌است، به طوری که واسودوان و همکاران در سال ۲۰۰۲ گزارش کرده‌اند که در تحقیق آن‌ها، همه ۳۵ جدایه مربوط به ورم پستان ناشی از استافیلوکوکوس اورئوس، دارای ژن‌های اپرون *ica* بوده‌اند (Vasudevan et al., 2003). همچنین کیفیت و همکاران در سال ۲۰۰۹ گزارش کرده‌اند که تعداد ۱۵ جدایه از ۵۹ جدایه مربوط به اورام پستان دامی دارای هر دو ژن *icaA, D* ۱۶ جدایه دارای ژن *icaA* و ۳۸ جدایه نیز دارای ژن *icaD* بوده‌اند (Ciftci et al., 2009). در پژوهشی، میرزایی و همکاران در سال‌های ۹۲-۱۳۹۱ این گونه بیان کرده‌اند که همه سویه‌های باکتری استافیلوکوکوس اورئوس که دارای ژن‌های اپرون *ica* بودند، از نظر توانایی تشکیل بیوفیلم در دو طیف قوی و متوسط قرار گرفتند و هیچ جدایه‌ای در بین آن‌ها با ویژگی عدم توانایی در تشکیل بیوفیلم مشاهده نشد (Mirzaee et al., 2014). در مطالعه نوربخش و ممتاز در سال ۱۳۹۵ نیز مشخص گردیده که ۷۳ درصد جدایه‌های استافیلوکوکوس اورئوس توانایی تولید بیوفیلم قوی داشتند و در بررسی ژنوتیپی آن‌ها مشاهده شده که ۶۷/۳ درصد جدایه‌های مذکور دارای ژن *icaC* و ۶۳/۲ درصدشان هم دارای ژن *icaB* بوده‌اند

بیوشیمیایی و بیولوژیکی میکروشناسی به عنوان استافیلوکوکوس اورئوس شناسایی شده بودند، دارای ژن *nucA* بودند (Mirzaei et al., 2012) که مشاهده می‌شود همخوانی نسبی بین نتایج پژوهش حاضر و نتایج تحقیق مذکور وجود دارد. همچنین نتایج مشابهی در مطالعه‌ای دیگر در سال ۱۳۹۱ در تبریز به دست آمده است، به طوری که اثنی‌عشری و همکاران گزارش کردند که ۱۰۰ درصد جدایه‌های استافیلوکوکوس اورئوس حاصله از شیر گاومیش (شناسائی شده براساس روش‌های بیوشیمیایی)، دارای ژن ترمونوکلئاز *nucA* بوده‌اند (Esnaashari et al., 2012).

از طرف دیگر در مطالعه حاضر، از مجموع ۳۵ جدایه باکتری استافیلوکوکوس اورئوس کواگولاز مثبت که به روش مولکولی هم تائید نهائی شده بودند، تعداد ۳۳ جدایه (۹۴/۳ درصد آن‌ها) دارای ژن *icaA* تعداد ۳۰ جدایه (۸۵/۷ درصد جدایه‌ها) دارای ژن *icaB*، تعداد ۳۲ جدایه (۹۱/۴ درصد) دارای ژن *icaD* و فقط ۲ جدایه که معادل ۷ درصد جدایه‌های تحقیق حاضر می‌باشد، دارای ژن *icaR* و البته ۱۰۰ درصد جدایه‌های مورد آزمایش هم فاقد ژن *icaC* بودند. همچنین تعداد ۳۰ جدایه (۸۵/۷ درصد جدایه‌ها) همزمان، ژن‌های *icaA, B, D* را دارا بودند. در این ارتباط اهمیت ژن‌های *icaA, D* در تشکیل بیوفیلم، در یافته‌های آرکیولا و همکاران در سال ۲۰۰۱ گزارش شده‌است (Arciola et al., 2001). کرامیتون و همکاران نیز در مطالعه خود گزارش کرده‌اند که عدم تشکیل بیوفیلم در استافیلوکوکوس اورئوس ممکن است در اثر حذف ژن‌های اپرون *ica* باشد (Cramiton et al., 2001). همچنین در سال ۲۰۰۹، گاد و همکاران هم طی

۳۰/۳۵ از جدایه‌های مذکور، همزمان هر سه ژن *icaA,B,D* را دارا بودند. در مطالعه حاضر بیشترین میزان حساسیت به ترتیب نسبت به آنتی‌بیوتیک‌های کوتریموکسازول، کلرامفنیکل و سفوکسیتین و بیشترین مقاومت هم نسبت به آنتی‌بیوتیک‌های پلی‌میکسین B، پنی‌سیلین و ریفامپین مشاهده گردید. در این ارتباط، مطالعات مختلفی در ایران و نقاط مختلف دنیا در مورد بررسی الگوی مقاومت آنتی‌بیوتیکی سویه‌های مختلف باکتری *استافیلوکوکوس اورئوس* انجام گرفته و اکثر این تحقیقات مشخص کرده‌اند که با توجه به تفاوت در الگوی مقاومت آنتی‌بیوتیکی سویه‌ها و بیوتیپ‌های مختلف باکتری مذکور در مناطق جغرافیایی متفاوت، می‌توان این باکتری را به عنوان یک عامل عفونی گسترده با الگوی مقاومتی متفاوت و غالباً با مقاومت آنتی‌بیوتیکی نسبتاً بالا در سطح فارم‌های دام و طیور و نیز بیمارستان‌ها مطرح نمود که معمولاً با تغییر شرایط جغرافیایی و منطقه مورد بررسی، الگوی مقاومت آنتی‌بیوتیکی متنوعی حاصل می‌گردد (Kateete et al., 2010). در این خصوص، در مطالعه میرزایی و همکاران در سال ۱۳۸۹ به ترتیب ۳۴ و ۴۱ درصد از جدایه‌های *استافیلوکوکوس اورئوس* به‌دست آمده از پنیر و کره نسبت به آنتی‌بیوتیک ونکومایسین مقاوم بودند (Mirzaei et al., 2012). در مطالعه نوربخش و ممتاز هم در سال ۱۳۹۴، در مورد میزان مقاومت آنتی‌بیوتیکی مشاهده‌شده در خصوص *استافیلوکوکوس اورئوس*‌های بررسی‌شده، مشاهده گردیده است که ۱۰۰ درصد آن‌ها نسبت به پنی‌سیلین و نیز ۷۶ درصد جدایه‌ها نسبت به تتراسایکلین مقاوم بوده‌اند، در حالی که نامبردگان

(Nourbakhsh and Momtaz, 2016). البته در این خصوص، یافته‌های لیدوما و همکاران هم نشان داده که در تشکیل بیوفیلم، ژن‌های *app* و *icaA* نقش مهمی بازی می‌کنند، اما وجود این دو ژن برای تشکیل بیوفیلم کافی نیست به طوری که در تحقیق نامبردگان در سال ۲۰۱۲، در سویه‌های *icaA+* و *app+* توانایی تولید بیوفیلم، منفی بوده است (Liduma et al., 2012). همچنین در مطالعه یوریو و همکاران در سال ۲۰۱۱، از میان ۴۷ مورد *استافیلوکوکوس اورئوس* جدا شده از خون، ۴۰ جدایه دارای ژن‌های اپرون *ica* بودند، ولی در آزمایش تشخیص فنوتیپی بیوفیلم، فقط ۲۵ جدایه (۶۲/۵ درصد جدایه‌ها) توانایی تولید بیوفیلم را داشتند (Iorio et al., 2012). در گزارش خرمیان و همکاران در سال ۱۳۸۸ نیز، ۷۹ مورد از ۹۰ جدایه *استافیلوکوکوس اورئوس*، دارای ژن‌های *icaA* و *icaD* بودند، درحالی‌که تمام جدایه‌های مذکور، در محیط آزمایشگاهی توانایی تولید بیوفیلم را نداشتند (Khoramian et al., 2010). از طرف دیگر در مطالعه شاه‌کرمی و همکاران، ۷۰ درصد *استافیلوکوکوس اورئوس*‌های تشکیل دهنده بیوفیلم، فاقد ژن‌های اپرون *ica* بودند (Shahkarami et al., 2016). اما در مطالعه حاضر نتایج بررسی‌های ژنوتیپی مشخص کرد که ۹۴/۳ درصد جدایه‌های *استافیلوکوکوس اورئوس* دارای ژن *icaA*، ۸۵/۷ درصد آن‌ها دارای ژن *icaB*، ۹۱/۴ درصدشان دارای ژن *icaD* و فقط ۷/۲ درصد از جدایه‌های مذکور دارای ژن *icaR* بودند. همچنین در تحقیق حاضر مشخص گردید که هیچ‌یک از *استافیلوکوکوس اورئوس*‌های جدا شده از شیر گاوهای ورم پستانی، واجد ژن *icaC* نبودند و نیز

گزارشاتی هم در مورد ارتباط بین خصوصیات فنوتیپی، نتایج آنتی‌بیوگرام، آزمایشات بیوشیمیایی و حضور ژن‌های اپرون *ica* در استافیلوکوکوس آئروس‌های جدا شده در نقاط مختلف دنیا منتشر شده است (Mirzaee et al., 2014). نظر بر این‌که بر اساس یافته‌های مطالعه حاضر و اکثر پژوهش‌های مشابه مشخص می‌شود که تعداد آنتی‌بیوتیک‌های موجود و موثر برای درمان ورم پستان و نیز دیگر عفونت‌های ناشی از استافیلوکوکوس آئروس به شدت رو به کاهش است، می‌توان نتیجه گرفت که توانایی تولید بیوفیلیم و مقاومت نسبت به آنتی‌بیوتیک‌ها، به غیر از حضور ژن‌های حدت، می‌تواند وابسته به مسائل دیگری نیز باشد. در این راستا، طبق یافته‌های فربورق و همکاران شاید نتیجه تاثیرات محیطی مثل غلظت آنتی‌بیوتیک در بدن هنگام نمونه برداری، درجه حرارت بالا و حضور قند در این خصوص، موثر باشد (Freborg et al., 2000). همچنین سوزوکی و همکاران مشخص کرده‌اند که حتی مختصات آناتومیکی و فیزیولوژیکی محلی که از آنجا نمونه‌ها جدا می‌شود، می‌تواند در تشکیل بیوفیلیم تاثیرگذار باشد، به طوری که فراوانی ژن‌های اپرون *ica* در تحقیق نامبردگان، در جدایه‌های ملتحمه چشم، ۶۰ درصد ولی در جدایه‌های پوست ۱۵ درصد بوده است (Suzuki et al., 2005). به اضافه اینکه عوامل دیگری من جمله، شرایط بافت‌های بدن میزبان، وجود یا عدم وجود ژن‌های حدت دیگر، پراکسید هیدروژن و تولید بیوفیلیم از مسیرهای مستقل از PIA نیز در تشکیل بیوفیلیم و مقاومت آنتی‌بیوتیکی می‌توانند نقش داشته باشند (Stevens et al., 2008; Zmantar et al., 2010).

مقاومت آنتی‌بیوتیکی نسبت به ونکومایسین را فقط در مورد ۱۴ درصد از باکتری‌های مذکور گزارش کردند (Nourbakhsh and Momtaz, 2016). همچنین در نتایج مطالعه‌ای مشابه توسط کیانی‌نیا و همکاران در سال ۲۰۱۳، مقاومت استافیلوکوکوس آئروس نسبت به ونکومایسین ۱۲ درصد گزارش شده است (Kiani-Nia et al., 2013) و این در حالی است که در مطالعه حاضر، مقاومت آنتی‌بیوتیکی استافیلوکوکوس آئروس‌های جدا شده از شیر گاو نسبت به ونکومایسین ۶۰ درصد ثبت شده است و این مسئله ضمن این‌که بیانگر افزایش بیش از پیش مقاومت سویه‌های استافیلوکوکوس آئروس نسبت به آنتی‌بیوتیک ونکومایسین بوده، در عین حال عدم همخوانی با نتایج بیشتر مطالعات ذکر شده را هم نشان می‌دهد.

به‌طورکلی نتایج مطالعه حاضر نشان داد که شاخص‌های ژنوتیپی مرتبط با توانایی تشکیل بیوفیلیم، متعاقب آن با مقاومت آنتی‌بیوتیکی جدایه‌های استافیلوکوکوس آئروس نیز مرتبط می‌باشد، چرا که مطابق نتایج ثبت شده در بخش یافته‌های پژوهش حاضر، فراوانی ژن‌های اپرون *ica* و همخوانی نتایج ژنوتیپی مذکور (اشکال ۲ تا ۶) با نتایج آنتی‌بیوگرام جدایه‌های مورد نظر، موید این مسئله می‌باشد. در این خصوص عقیده بر این است که توانایی استافیلوکوکوس آئروس در تشکیل بیوفیلیم، به زنده ماندن باکتری در محیط و بدن میزبان کمک می‌کند. همچنین با توجه به تشکیل واحدهای چند لایه در ساختارهای بیوفیلیم، می‌توان گسترش نمونه‌های حاوی بیوفیلیم را به عنوان مرحله کلیدی و شاخص در افزایش عفونت و همچنین گسترش مقاومت‌های آنتی‌بیوتیکی در نظر گرفت

مسئولین این دانشگاه، مخصوصاً کارشناسان محترم
آزمایشگاه‌ها اعلام می‌دارند.

سپاسگزاری

نظر بر این که یافته‌های ارائه شده در مقاله حاضر
مربوط به پایان‌نامه یکی از دانشجویان دکترای حرفه‌ای
دامپزشکی دانشگاه آزاد اسلامی واحد تبریز می‌باشد، لذا
نویسندگان بدین وسیله مراتب تشکر خود را از همه

تضاد منافع

نویسندگان اعلام می‌دارند که هیچ‌گونه تضاد
منافعی ندارند.

منابع

- Anzabi, Y. and Shaghghi, S. (2015). In vitro evaluation of antibacterial properties of propolis alcoholic extract on bovine mastitis isolates. *Veterinary Clinical Pathology*, 9(34): 117-129. [In Persian]
- Arciola, C.R., Baldassarri, L. and Montanaro, L. (2001). Pesence of icaA and icaD genes and slime production in a collection of staphylococcal strains from catheter associated infections. *Journal of Clinical Microbiology*, 39(1): 2151-2156.
- Beaudeau, F., Ducrocq, V., Fourichon, C. and Seegers, H. (1995). Effect of disease on length of productive life of french Holstein dairy cows assessed by survival analysis. *Journal of Dairy Science*, 78(1): 103-117.
- Bradley, A.J. (2002). Bovine mastitis: an evolving disease. *The Veterinary Journal*, 164(2): 116-128.
- Brakstad, O.G., Aasbakk, K. and Maeland, J.A. (1992). Detection of *Staphylococcus aureus* by polymerase chain reaction amplification of the nuc gene. *Journal of Clinical Microbiology*, 30(7): 1654-1660.
- Casagrande Proietti, P., Stefanetti, V., Hyatt, D.R., Marenzoni, M.L., Capomaccio, S., Coletti M., et al. Phenotypic and genotypic characterization of canine pyoderma isolates of *Staphylococcus intermedius* for biofilm formation. *Journal of Veterinary Medicine Sciences*, 77(8): 945-51.
- Ciftci, A., Findik A., Emek Onuk E. and Savasan S. (2009). Detection of methicillin resistance and slime factor production of *staphylococcus aureus* in bovine mastitis. *Brazilian Journal of Microbiology*, 40(1): 254-261.
- Clinical and Laboratory Standards Institute (2017). Performance standards for antimicrobial susceptibility testing; M02-A12, M07-A10 and M11-A8. M100. 27th ed., Wayne, U.S.A: Published by CLSI, pp: 12-16, 162-165.
- Cramiton, S.E., Gerke, C. and Gotz, F. (2001). In vitro methods to study staphylococcal biofilm formation. *Methods in Enzymology*, 336(1): 239-255.

- Esnaashari, M., Shayegh, J. and Nasrollahi Omran, A. (2012). Prevalence of genes encoding the classical enterotoxins of *Staphylococcus aureus* isolated from buffalo milk in Tabriz area by multiplex PCR. *Journal of Food Hygiene*, 2(6): 61-68.
- Frebourg, N.B., Lefebvre, S., Baert, S. and Lemeland, J.F. (2000). PCR-Based assay for discrimination between invasive and contaminating *Staphylococcus epidermidis* strains. *Journal of Clinical Microbiology*, 38(2): 877-80.
- Gad, G.F., El-Feky, M.A., El-Rehewy, M.S., Hassan, M.A., Abolella, H. and El-Baky, R.M. (2009). Detection of *icaA*, *icaD* genes and biofilm production by *Staphylococcus aureus* and *Staphylococcus epidermidis* isolated from urinary tract catheterized patients. *The Journal of Infection in Developing Countries*, 3(5): 342-351.
- Holtenius, K., Waller, K.P., Essen-Gustavsson, B., Holtenius, P. and Sandgren, C.H. (2004). Metabolic parameters and blood leukocyte profiles in cows from herds with high or low mastitis incidence. *The Veterinary Journal*, 168(1): 65-73.
- Iorio, N.L., Lopes, A.P., Schuenck, R.P., Barcellos, A.G., Olendzki, A.N., Lopez, G.L., *et al.* (2011). A combination of methods to evaluate biofilm production may help to determine the clinical relevance of *Staphylococcus* in blood cultures. *Microbiology and Immunology*. 55(1): 28-33.
- Kateete, D.P., Kimani, C.N., Katabazi, F.A., Okeng, A., Okee, M.S., Nanteza, A., *et al.* (2010). Identification of *Staphylococcus aureus*: DNase and Mannitol salt agar improve the efficiency of the tube coagulase test. *Annals of Clinical Microbiology and Antimicrobials*, 9(1): 23-24.
- Khoramian, B., Emaneini, M.E., Bolourchi, M., Eslampour, M.A., Niasari-Naslaji, A., Aligholi, M., *et al.* (2010). Evaluation of the biofilm-forming ability of *Staphylococcus aureus* isolates from bovine mastitis in Iran. *Journal of Comparative Pathobiology*, 6(4): 109-114.
- Kiani-Nia, M., Hasani, A., Hasani, A., Sharifi, Y., Ahmadi, S.M. and Deghani, L. (2013). Investigation and Identification of the *nuc*, *femB*, *mecA* and *aac (6')/aph(2'')*-Ia genes in the *Staphylococcus aureus* isolated from Northwest Iran by Multiplex PCR method. *Medical Journal of Tabriz University of Medical Sciences and Health Services*, 35(1): 68-73. [In Persian]
- Liduma, I., Tracevska, T., Bers, U. and Zilevica, A. (2012). Phenotypic and genetic analysis of biofilm formation by *Staphylococcus epidermidis*. *Medicina (Kaunas, Lithuania)*, 48(6): 305-309.
- Nourbakhsh, F. and Momtaz, H. (2016). Evaluation of Phenotypic and Genotypic biofilm formation in *Staphylococcus aureus* isolates, isolated from Hospital infections in Shahrekord, 2015. *Arak Medical University Journal*, 19(109): 69-79. [In Persian]
- Markey, B.K., Leonard, F.C., Archambault, M., Cullinane, A. and Maguire, D. (2013). *Clinical Veterinary Microbiology*. 2ed., Dublin: Mosby-Elsevier Ltd, pp: 445-453, 735-755.
- Mirzaee, M., Najar-Peerayeh, S. and Ghasemian, A.M. (2014). Detection of *icaABCD* genes and biofilm formation in clinical isolates of methicillin resistant *Staphylococcus aureus*. *Iranian Journal of Pathology*, 9(4): 257-262.
- Mirzaee, M., Najar-Peerayeh, S., Behmanesh, M., Forouzandeh-Moghadam, M. and Ghasemian, A.M. (2014). Biofilm formation and presence of *ica* genes in *Staphylococcus aureus* isolated from Intensive Care Unit. *Journal of Mazandaran University of Medical Sciences*, 24(115): 43-51. [In Persian]

- Mirzaei, H., Javadi, A., Farajli, M., Shah-Mohammadi, A.R., Monadi, A.R. and Barzegar, A. (2012). Prevalence of *Staphylococcus aureus* resistant to methicillin in traditional cheese and cream: a study in city of Tabriz, Iran. *Journal of Veterinary Research*, 67(1): 65-70. [In Persian]
- Moori-Bakhtiari, N. and Moslemi, M. (2017). Phenotypic evaluation of biofilm producing ability in Methicillin resistant *Staphylococcus aureus*. *Journal of Kashan University of Medical Sciences (Feyz)*, 20(6): 525-231. [In Persian]
- Peymani, A., Farajnia, S., Nahaei, M.R., Sohrabi, N., Abbasi, L., Ansarin, K., et al. (2012). Prevalence of Class 1 Integron among Multidrug-Resistant *Acinetobacter baumannii* in Tabriz, Northwest of Iran. *Polish Journal of Microbiology*, 61(1): 57-60.
- Phuektes, P., Mansell, P. and Browning, G. (2001). Multiplex polymerase chain reaction assay for simultaneous detection of *Staphylococcus aureus* and Streptococcal causes of bovine mastitis. *Journal of Dairy Science*, 84(5): 1140-1148.
- Quinn, P.J., Markey, B.K., Leonard, F.C., FitzPatrick, E.S., Fanning, S. and Hartigan, P.J. (2011). *Veterinary Microbiology and Microbial Disease*. Second ed., Dublin: Wiley-Blackwell Ltd, pp: 837-849.
- Shahkarami, F. and Rashki, S. (2016). Prevalence of *ica* operon related genes in *Staphylococcus aureus* and *Staphylococcus epidermidis* clinical isolates. *Iran Journal of Medical Microbiology*, 9(4): 16-23. [in Persian]
- Solati, S.M., Tajbakhsh, E., Khamesipour, F. and Gugnani H.C. (2015). Prevalence of virulence genes of biofilm producing strains of *Staphylococcus epidermidis* isolated from clinical samples in Iran. *AMB Express*, 5(47): 1-5.
- Stevens, N.T., Tharmabala, M., Dillane, T., Greene, C.M., O’Gara, J.P. and Humphreys, H. (2008). Biofilm and the role of the *ica* operon and *aap* in *Staphylococcus epidermidis* isolates causing neurosurgical meningitis. *Clinical Microbiology and Infection*, 14(7): 719-722.
- Suzuki, T., Kawamura, Y., Uno, T., Ohashi, Y. and Ezaki, T. (2005). Prevalence of *Staphylococcus epidermidis* strains with biofilm-forming ability in isolates from conjunctiva and facial skin. *American Journal of Ophthalmology*, 140(5): 844-850
- Vasudevan, P., Mohan-Nair, M.K., Annamalai, T. and Venkitanarayanan, K.S. (2003). Phenotypic and genotypic characterization of bovine mastitis isolates of *Staphylococcus aureus* for biofilm formation. *Veterinary Microbiology*, 92(1): 179-85.
- Zmantar, T., Kouidhi, B., Miladi, H., Mahdouani, K. and Bakhrouf, A. (2010). A microtiter plate assay for *Staphylococcus aureus* biofilm quantification at various pH levels and hydrogen peroxide supplementation. *New Microbiology*, 33(2): 137-145.