**5. بقیه باکتری ها**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **اسم آزمایشگاه:** | {{LabName}} | |
| **اسم سند:** | **دستورالعمل انجام و گزارش مقاومت های آنتی بیوتیکی در بقیه باکتری ها** | |
| **کد سند:** | D-007-0028 | |
| **دسته بندی سند:** | دستورالعمل و کنترل کیفی آنتی بیوگرام | |
| **شماره ویرایش:** | {{EditeNumber}} | |
| **تاریخ ویرایش:** | {{EditeNumber}} | |
| **تاریخ بازنگری سند:** | {{ReviewDate}} | |
| **تهیه کننده:** | **تایید کننده:** | **تصدیق و امضاء :** |
| شرکت دارا ویرا آزما  دکتر داریوش شکری | {{ConfirmerOneName}} | {{ConfirmerTwoName}} |

**مکانیسم مقاومت نایسریا گونوره آ**

**1. مقاومت با واسطه پلاسمیدی تتراسیکلین**

اگر قطر هاله آنتی‌بیوتیک تتراسایکلین در روش دیسک 19 یا کمتر از 19 باشد و این مقاومت به تتراسایکلین با روش MICهم تأیید شود و نتیجه MIC ≥16 μg/mL به دست آید، این نوع مقاومت وابسته به پلاسمید است و در جواب نهایی در قسمت مکانسیم مقاومت به این صورت می‌تواند گزارش شود:

Plasmid-mediated tetracycline resistance confirmed by MIC method (MIC ≥16 μg/mL).

**2. مقاومت بتالاکتاماز**

در این باکتری مقاومت بتالاکتاماز توسط عدد به دست آمده از روش انتشار دیسک پنی‌سیلین محاسبه می‌شود که اگر عدد به دست آمده در روش دیسک 19 و کمتر از 19 باشد تست مثبت است. در این حالت آنتی‌بیوتیک‌های پنی‌سیلین، آمپی‌سیلین و آموکسی‌سیلین مقاوم گزارش می‌شوند.

**مکانیسم مقاومت در باکتری های بی هوازی**

**مقاومت بتالاکتاماز:** با روش نیتروسفین قابل انجام است. درصورتی که باکتری دارای این مکانیسم مقاومت باشد، آنتی‌بیوتیک‌های پنی‌سیلین، آمپی‌سیلین و آموکسی‌سیلین مقاوم خواهند بود.

**مکانیسم مقاومت در گروه هاسک**

**مقاومت بتالاکتاماز:** انجام روتین آزمایش بتالاکتاماز به روش نیتروسفین که در قسمت استافیلوکوک‌ها گفته شد به انجام می‌رسد. نتیجه مثبت تست بتالاکتاماز مقاومت به پنی‌سیلین، آمپی‌سیلین و آموکسی‌سیلین را پیش‌بینی می‌کند. نتیجه آزمایش بتالاکتاماز منفی مقاومت ناشی از مکانیسم‌های دیگر را رد نمی‌کند. گزارش مثبت مقاومت به صورت زیر است:

β-Lactamase (chromogenic cephalosporin method): Positive

**روش های ژنوتیپی شناسایی مقاومت‌ها**

* دقت شود علاوه بر تست‌های فنوتیپی فوق، روش های مولکولی مانند هیبریدیزاسیون اسید نوکلئیک و تکثیر ژنی (PCR) برای مطالعه و تشخیص ژن‌های مسئول مقاومت اکتسابی به خصوص زمانی که تناقضات روش های فنوتیپی مشکل**‌**ساز است، در آزمایشگا‌ه**‌**های زیادی مورد استفاده قرار گرفته**‌**اند و برخی از آنها مورد تأیید CLSI می‌باشد.
* برای مثال با توجه به اهمیت بالینی تشخیص مقاومت به متی‌سیلین در میان استافیلوکوک‌ها، در شرایط مشکوک، تشخیص مولکولی ژن mecA که کدکننده مقاومت متی‌سیلین است می‌تواند در ایزوله‌های مقاوم به متی‌سیلین به طور قطعی پذیرفته شود.
* همچنین افزایش شک در نتایج روش های فنوتیپی برای مقاومت مربوط به ونکومایسین در استافیلوکوک‌ها و انتروکوک‌ها با تشخیص مولکولی ژن van که با این مقاومت ارتباط دارد می‌تواند حل شود.