

بررسی فراوانی و الگوی مقاومت دارویی اشرشیاکلی شیگاتوکسیژنیک در نمونه‌های سبزیجات شهر تهران

فاطمه احمدی^۱، آتنا صادقی^۲، سعید بشارتی^۲، پروانه صفاریان^۱، الهه تاج الدین^۳، پرویز اولیاء^۴، محمد رضا صالحی^۴، نوید سعیدی^۴،
فرشته فانی^۵، غلامرضا پولادفر^۵، محمد رهبر^۶، پریسا اسلامی^۷، مسعود آل بویه^۸

- ۱- گروه میکروبی شناسی، دانشکده علوم پایه، واحد علوم و تحقیقات، دانشگاه آزاد اسلامی، تهران، ایران
- ۲- گروه میکروبی شناسی، دانشکده پزشکی دانشگاه شاهد، تهران، ایران
- ۳- گروه میکروبی شناسی، انستیتو تحقیقات تغذیه‌ای و صنایع غذایی کشور، دانشکده علوم تغذیه و صنایع غذایی، دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی، تهران، ایران
- ۴- مرکز تحقیقات میکروبی شناسی مولکولی، دانشکده پزشکی، دانشگاه شاهد، تهران، ایران
- ۵- بخش میکروبی شناسی، مرکز تحقیقات میکروبی شناسی بالینی استاد البرزی، دانشگاه علوم پزشکی شیراز، شیراز، ایران
- ۶- آزمایشگاه مرجع سلامت، مرکز تحقیقات آزمایشگاه مرجع سلامت، وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، تهران، ایران
- ۷- بخش میکروبیولوژی، آزمایشگاه مرکزی، بیمارستان میلاد، تهران، ایران
- ۸- نویسنده مسئول: مرکز تحقیقات عفونی اطفال، پژوهشکده سلامت کودکان، دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی، تهران، ایران
masoud.alebouyeh@gmail.com

تاریخ پذیرش: ۱۴۰۱/۱۲/۳

تاریخ دریافت: ۱۴۰۱/۸/۱۱

چکیده

سابقه و هدف: آلودگی مواد غذایی به سروتیپ‌های بیماری‌زای اشرشیاکلی شیگاتوکسیژنیک (*STEC*) می‌تواند سبب ایجاد اسهال و بیماری‌های حاد در مصرف‌کنندگان شود. این مطالعه با هدف بررسی فراوانی و تعیین الگوی مقاومت آنتی‌بیوتیکی سروتیپ‌های *STEC* در نمونه‌های سبزیجات شهر تهران صورت گرفت.

مواد و روش‌ها: در این مطالعه ۹۷ نمونه سبزیجات از مناطق ۲۲ گانه شهر تهران طی تیر ماه ۱۳۹۷ الی اسفند ماه ۱۳۹۷ مورد بررسی قرار داده شد. جهت شناسایی سویه‌های *STEC* از روش استاندارد غنی‌سازی و کشت در محیط اختصاصی و انجام PCR جهت تأیید حضور ژن‌های *stx1* و *stx2* استفاده گردید. همچنین حضور ژن‌های *eae* و *ehxA* در تمامی جدایه‌های *STEC* ارزیابی شد. تعیین مقاومت آنتی‌بیوتیکی به روش دیسک دیفیوژن برای پانزده آنتی‌بیوتیک انجام گرفت و الگوی مقاومت چند دارویی (MDR) تعیین شد.

یافته‌ها: *STEC* در ۱۴/۴ درصد نمونه‌ها جداسازی گردید (*stx1+*، *stx2+* و *stx1+/stx2+* به ترتیب در ۸، ۱ و ۵ درصد از جدایه‌ها) و حضور ژن‌های *eae* در ۱٪ و *ehxA* در ۲٪ از جدایه‌های *STEC* نشان داده شد. بیشترین مقاومت نسبت به آنتی‌بیوتیک‌های سولفامتوکسازول (۱۰۰٪)، اریترومایسین (۷۳/۳۳٪) و تتراسیکلین (۸۵/۷٪) و کم‌ترین مقاومت نسبت به آنتی‌بیوتیک‌های مروپنم و ایمپنم/سفتازیدیم (۰ و ۰/۷٪) تعیین گردید.

نتیجه‌گیری: مطالعه حاضر وجود آلودگی به سبزیجات به *STEC* دارای الگوی مقاومت آنتی‌بیوتیکی چندگانه را در شهر تهران تأیید نمود. انجام مطالعات تکمیلی بر نمونه‌های انسانی می‌تواند این ارتباط را روشن تر بسازد.

واژگان کلیدی: اشرشیاکلی شیگاتوکسیژنیک، سبزیجات، مقاومت دارویی، فاکتورهای بیماری‌زایی، تهران

• مقدمه

منتقل و یک مشکل جهانی محسوب می‌شود. این باکتری در آب آلوده، گوشت، سبزیجات، و نمونه‌های مدفوع یافت می‌شود.

اشرشیاکلی شیگاتوکسیژنیک (*STEC*) عامل مسبب یک بیماری منتقله از راه غذا است که از طریق مواد غذایی آلوده

کولیت هموراژیک مورد توافق نیست، تجویز آنها تنها در بیماران در شرایط ویژه ای همچون عفونت سیستمیک و تحت مراقبت‌های پزشکی صورت می‌گیرد. لذا اطلاع از وضعیت مقاومت دارویی این سویه‌ها جهت بروزسانی راهنماهای درمانی ضروری می‌باشد. بتا-لاکتام‌ها از جمله آنتی‌بیوتیک‌های تجویزی در بیماران دارای عفونت‌های مهاجم STEC محسوب شده و بتا-لاکتام‌های طیف گسترده (ESBLs) عامل ایجاد مقاومت آنتی‌بیوتیکی به این خانواده از داروها می‌باشند (۸). با توجه به محدود بودن اطلاعات در کشور در حوزه ی موارد ذکر شده، انجام مطالعات اپیدمیولوژیک در ایران جهت شناسایی مخازن محیطی و تعیین وضعیت بیماری‌زایی و مقاومت دارویی سویه‌های STEC در این منابع می‌تواند از بروز رخداد‌های مشابه و بروز بیماری‌های حاد در مصرف کنندگان جلوگیری نماید. در این تحقیق تلاش شده است تا وضعیت آلودگی سبزیجات در مراکز توزیع مجاز شهرداری تهران بررسی و الگوی ژنوتیپ بیماری‌زایی و مقاومت دارویی جدایه‌های بدست آمده از این نمونه‌ها شناسایی گردد.

• مواد و روش‌ها

در این مطالعه توصیفی تعداد ۹۷ نمونه سبزیجات از مراکز توزیع شهری مجاز در تیر ماه ۱۳۹۷ لغایت اسفند ماه ۱۳۹۷ گردآوری گردید. این نمونه‌ها شامل سبزیجات تازه بودند که بطور روزانه در مراکز و میادین میوه و تره بار مناطق ۲۲ گانه ی شهری تهران توزیع می‌شوند. تمامی نمونه‌ها با رعایت زنجیره سرد در شرایط دمایی ۴ درجه به آزمایشگاه منتقل شدند و اطلاعات مربوط به هر نمونه در پرسش نامه ثبت گردید.

کشت نمونه‌های سبزیجات

جهت شناسایی STEC از روش استاندارد DS/CEN ISO/TS 13136 استفاده گردید. در این روش ابتدا مقدار ۲۵ گرم از هر نمونه سبزی را وزن کرده و در فلاسک حاوی مقدار ۲۲۵ میلی لیتر محیط غنی کننده ی تریپتیک سوی براث حاوی ۲ میلی گرم بر لیتر نووبیوسین اضافه شد. مخلوط برای ۶ ساعت در دمای ۳۷ درجه ی سانتی‌گراد گرمخانه گذاری، پس از آن فلاسک برای ۱۴ ساعت به انکوباتور شیکردار در دمای ۴۲ درجه سانتی‌گراد منتقل گردید. در روز دوم مقدار ۱ میلی لیتر از نمونه ی داخل فلاسک جدا و جهت تخلیص DNA به دمای -۲۰ درجه سانتی‌گراد منتقل و ۱/۵ میلی لیتر از نمونه به همراه ۵۰۰ µl گلیسرول جهت آنالیزهای بعدی در دمای ۸۰ - درجه سانتی‌گراد ذخیره شد.

STEC می‌تواند منجر به طیف وسیعی از بیماری‌های انسان از اسهال ملایم تا شرایط بسیار شدید و تهدیدکننده زندگی، مانند کولیت هموراژیک، سندرم اورمی هموراژیک (Hemolytic uremic syndrome, HUS)، و پورپورای ترومبوسیتوپنیک ترومبوتیک (TTP) شود (۱) از جمله فاکتورهای مهم در این گروه از باکتری‌ها می‌توان به دو سیتوتوکسین به نام شیکا توکسین ۱ و ۲ (ژن‌های *stx1* و *stx2*) و پروتئین اینتیمین (ژن *eae*) جهت اتصال باکتری به سلول‌های اپیتلیال روده و همچنین انتروهمولیزین (ژن *ehxA*) اشاره نمود. سویه‌های اشرشیاکلی مقاوم به عوامل ضد میکروبی، می‌توانند بین فرآورده‌های غذایی حیوانی و انسانی در زنجیره غذایی منتقل شده و ژنهای مقاومت خود را به پاتوژن‌های دیگر انتقال دهند.

میوه و سبزیجات به عنوان مخزن برخی از طغیان‌های منتقله از راه غذا شناخته شده است. در یک طغیان در کشور ژاپن، ترب و تربچه به عنوان مخزن انتقال STEC سبب بروز بیش از ۶۰۰۰ مورد ابتلا به کولیت هموراژیک و ۱۰۰ مورد ابتلا به HUS گردید (۲). در مطالعه دیگری در سال ۲۰۰۷ کاهوی آلوده به عنوان مخزن انتقال STEC در اسکاتلند اعلام شد. در آمریکا و کانادا، سبزیجات پس از گوشت چرخ کرده به عنوان دومین مخزن شایع انتقال STEC O157 به انسان شناخته می‌شوند (۳). در سال‌های اخیر سویه‌های STEC non-O157 نیز مانند سویه‌های O157 سبب بروز بسیاری از طغیان‌های منتقله از راه غذا شده اند. انتقال این سویه‌ها از طریق سبزیجات می‌تواند مخاطره‌آمیز باشد و سبب HUS در کودکان شود. در یک همه گیری در اروپا و شمال آمریکا در سال ۲۰۱۱، جوانه آلوده به سروتیپ O104:H4، یکی از سویه‌های نوظهور non-O157 STEC، به عنوان منبع انتقال آلودگی و طغیان در بیش از ۱۶ کشور شناسایی گردید. (۴)

علیرغم دخالت بالای سروتیپ O157 در بروز طغیان‌های منتقله از راه غذا در اروپا و آمریکا، مطالعات صورت گرفته در ایران نقش آن را در بیماری‌زایی انسان و طغیان‌های ناشی از مصرف مواد غذایی مورد تأیید قرار نداده‌اند (۵).

وجود الگوی مقاومت دارویی چندگانه در سروتیپ‌های O157 و non-O157 و تولید توکسین‌های مربوطه مهمترین ضرورت درمانی در مبتلایان محسوب می‌گردد (۶). همچنین تجویز آنتی‌بیوتیک‌های طیف گسترده در بیماران با آزاد سازی توکسین در دستگاه گوارش و متعاقب آن ورود آنها به جریان خون همراه است که تهدید کننده حیات می‌باشد (۷)، هرچند تجویز آنتی‌بیوتیک در مبتلایان به سویه‌های مسبب HUS و

جدول ۱. پرایمرهای مورد استفاده و شرایط تکثیر ژن‌های بیماری‌زایی STEC

منبع	ژن هدف	شرایط تکثیر			توالی پرایمر (3'→5')	نام پرایمر
		مراحل	دما (°C)	تعداد چرخه		
۹	<i>stx1</i>	Denaturation:	۹۵	۱	ATAAATCGCCATTCGTTGACTAC	<i>Stx1-F</i>
		Initial denaturation	۹۵	۳۰	AGAACGCCCACTGAGATCATC	<i>Stx1-R</i>
		Annealing	۵۳	۳۵		
		Extension Final extension	۵۷ ۷۲	۳۵ ۱		
۱۰	<i>stx2</i>	Denaturation:	۹۵	۱	GGCACTGTCTGAAACTGCTCC	<i>Stx2-F</i>
		Initial denaturation	۹۵	۳۰	TCGCCAGTTATCTGACATTCTG	<i>Stx2-R</i>
		Annealing	۵۳	۳۵		
		Extension Final extension	۵۷ ۷۲	۳۵ ۱		
۱۱	<i>eae</i>	Denaturation:	۹۴	۱	GACCCGGCACAAGCATAAGC	<i>Eae-F</i>
		Initial denaturation	۹۴	۳۰	CCACCTGCAGCAACAASAGG	<i>Eae-R</i>
		Annealing	۵۸	۳۵		
		Extension Final extension	۷۲ ۷۲	۳۵ ۱		
۱۲	<i>exhA</i>	Denaturation:	۱	۹۴	GCATCATCAAGCGTACGTTCC	<i>ExhA-F</i>
		Initial denaturation	۳۰	۹۴	AATGAGCCAAGCTGGTTAAGCT	<i>ExhA-R</i>
		Annealing	۳۵	۵۵		
		Extension Final extension	۳۵ ۷۲	۷۲ ۷۲		

بیوگرام قرار داده شدند (۱۳). بدین منظور سوبه‌ها مجدداً روی محیط NA کشت و به مدت یک شب در دمای ۳۷ درجه ی سانتی‌گراد قرار داده شدند. تلقیح غلظت نیم مک فارلند توسط سوآپ سر پنبه‌ای استریل روی محیط کشت مولر هینتون آگار انجام و دیسک‌های آنتی‌بیوتیک شامل اریترومایسین، سولفامتوکسازل، اریترومایسین، سفتریاکسون، سفوتاکسیم، کلوانیک اسید، تتراسایکلین، سیپروفلوکساسین، آزیترومایسین، مروپنم، ایمپنم، سفوتاکسیم، آمپی‌سیلین، سفنازیدیم، سفپیم، و سفوکسیتین داخل محیط کشت به فاصله ۲/۵ سانتی‌متری از هم قرار داده شد. پس از گرمخانه‌گذاری پلیت‌ها به مدت ۲۴ ساعت در دمای ۳۷ درجه سانتی‌گراد، قطر هاله عدم رشد توسط خط کش اندازه‌گیری شد سپس تفسیر نتایج مطابق با دستور العمل ذکر شده در CLSI ارائه گردید.

• یافته‌ها

فراوانی /شرشیاکلی‌شیگا توکسیژنیک در نمونه‌های سبزیجات تازه جهت بررسی نمونه‌های سبزی، تعداد ۹۷ نمونه مجزا از مخلوط سبزیجات تازه، شامل: تره، شاهی، ریحان، تربچه، پیازچه، نعنا، مرزه، و ترخان که مربوط به مزارع سبزی شهریار، ورامین و شهری بودند از مراکز مجاز میوه و تره بار شهرداری تهران خریداری شد. جهت دستیابی به جدایه‌های خالص STEC، نمونه‌های حاوی DNA مرتبط با

استخراج DNA توسط کیت سیناژن انجام و PCR توسط پرایمرهای اختصاصی در شرایط نمایش داده شده در جدول ۱ صورت پذیرفت. کشت مجدد بر روی نوترینت آگار و غربالگری کلنی‌های مختلف مربوط به نمونه‌های PCR مثبت از نظر *stx1* و *stx2* برای ۵۰ کلنی از هر نمونه مثبت (در گروه‌های ۱۰- گانه) و متعاقب آن بر روی هر کلنی از گروه مثبت صورت گرفت. تمامی محصولات PCR بر روی ژل آگاروز ۱/۵ درصد الکتروفورز و پس از اتمام الکتروفورز با دستگاه transilluminator از نظر طول مورد نظر مورد بررسی قرار داده شدند. در صورت مثبت بودن محصولات PCR، استوک نگهداری شده از هر کلنی جهت بررسی تخمیر سوربیتول به پلیت CT-SMAC آگار منتقل و رشد کلنی‌ها در دمای ۳۷ درجه ی سانتی‌گراد مورد بررسی قرار داده شد. همچنین نمونه‌هایی که هر کدام از ژن‌های *stx1* یا *stx2* و یا هر دوی آن مثبت بود از نظر حضور ژن‌های *eae* و *exhA* بررسی شد. ایزوله‌های تک کلون از STEC در نهایت در شرایط مشابه جهت استفاده بمنظور آنتی بیوگرام ذخیره گردیدند.

تعیین حساسیت ضد میکروبی به روش آنتی بیوگرام

برای تعیین مقاومت آنتی‌بیوتیکی به روش دیسک دیفیوژن، تمامی جدایه‌های STEC از نظر حساسیت ضد میکروبی به آنتی‌بیوتیک‌ها مطابق دستور عمل CLSI 2018 تحت آنتی

بررسی مقاومت آنتی‌بیوتیکی در جدایه‌های اشرشیا کلی

شیگا توکسیژنیک در نمونه‌های سبزیجات

کمترین مقاومت جدایه‌های STEC نسبت به مروپنم (۰)، ایمپی پنم/سفتازیدیم (هر یک ۰/۷)، سفوتاکسیم/سفوکسیتین/آزیترومایسین (هر یک ۲۱/۴) و بیشترین مقاومت نسبت به آنتی‌بیوتیک‌های اریترومایسین (۷۳/۳)، تریمپتوپریم سولفامتوکسازول (۱۰۰/۰)، تتراسیکلین (۸۵/۷)، و آمپی سیلین/اسپیروفلوکساسین (هر یک ۶۴/۲) نشان داده شد. مقاومت دارویی به سه و تعداد بیشتر از خانواده‌های آنتی‌بیوتیکی (MDR در تمامی سویه‌های STEC مشاهده گردید (۱۰۰/۰)). الگوی مقاومتی چندگانه آنتی‌بیوتیک‌های مروپنم، اریترومایسین و سفتازیدیم بیشترین الگوی MDR در این سویه‌ها بود. فنوتیپ ESBL و AmpC به ترتیب در ۱ جدایه و ۳ جدایه از STEC شناسایی گردید.

سویه‌های STEC که با PCR در مرحله ی قبل مشخص شدند، در محیط CT-SMAC کشت و تحت بررسی بیشتر فنوتیپی و خالص سازی قرار گرفتند. همچنین این سویه‌ها از نظر تخمیر سوربیتول به دو صورت سوربیتول منفی و سوربیتول مثبت ارزیابی گردیدند. نتایج این بررسی نشان داد که همه نمونه‌های حاوی STEC روی محیط CT-SMAC رشد نمودند. انجام PCR روی ۵۰ سری ۱۰-عددی از این کلنی‌ها و تأیید نهایی تک-کلون‌های STEC مؤید حضور stx_1 ، stx_2 و stx_1+stx_2 در ۹۷ نمونه از نمونه‌های سبزیجات بررسی شده بود. این نتایج در مجموع فراوانی ۱۴/۹۵ درصد از STEC را در نمونه‌های سبزیجات شهر تهران نشان داد. نتایج انجام PCR بر روی سویه‌های STEC حضور ژن‌های *eae* و *ExhA* را به ترتیب در ۲ و ۳ درصد سویه‌های STEC تأیید نمود (جدول ۲).

جدول ۲. تنوع ژنوتیپ‌های اشرشیا کلی شیگاتوکسیژنیک در جدایه‌های سبزیجات شهر تهران

مجموع STEC	non-O157 STEC	EHEC		حضور <i>exhA</i>	حضور <i>eae</i>	فراوانی N (%)	نوع شیگاتوکسین	نوع نمونه
		$stx^+/eae^+/exhA^+$	stx^+/eae^+					
	0	1 (1%)	2 (2%)	0	0	5 (5%)	stx_1^+/stx_2^+	سبزیجات (N=۹۷)
14 (14.4%)	0	0	0	1 (1%)	1 (%)	1 (1%)	stx_2^+	
	3 (3%)	0	1 (1%)	3 (%)	2 (%)	8 (8%)	stx_1^+	

• بحث

است. اشرشیاکلی مولد اسهال از مهمترین عوامل مسبب اسهال‌های اندمیک و اپیدمیک در جهان شناخته شده است (۱۵). با توجه به نتایج مطالعه ی حاضر آلودگی با اشرشیاکلی شیگاتوکسیژنیک در ۱۴ درصد از نمونه‌های سبزی تازه شناسایی گردید. حضور سایر فاکتورهای بیماری‌زایی تقویت کننده بیماری (۳٪ *eae* و ۴٪ *ExhA*) در این سویه‌ها خطر ابتلای مصرف کنندگان این مواد غذایی را به HUS و اسهال خونی را یادآوری می کند. نتایج این مطالعه با نتایج مطالعات قبلی در تهران همخوانی دارد. در دهه اخیر شیوع بیماری‌های عفونی اسهالی ناشی از مصرف مواد غذایی آلوده به ویژه سبزیجات خام به طور فزاینده ای گزارش شده است. سویه های اشرشیاکلی انتروپاتوژنیک گروه مهمی از E.coli اسهالی هستند که می توانند باعث اسهال نوزادان به ویژه در کشورهای در حال توسعه شوند. از آنجایی که شیوه کشاورزی ممکن است

موارد اسهال عفونی اهمیت زیادی در سراسر دنیا دارند و به عنوان دومین عامل مرگ و میر در میان بیماری‌های عفونی در کودکان کمتر از ۵ سال شناخته می‌شوند. از تعداد ۱۲۱ میلیون مرگی که در سال، توسط سازمان بهداشت جهانی گزارش می‌شود، اسهال به عنوان علت رخداد ۵ تا ۶ میلیون آنها گزارش شده است (۱۴). سالانه نزدیک به یک میلیارد مورد اسهال در کودکان زیر ۵ سال اتفاق می‌افتد که از این میان حدود ۴/۵ میلیون نفر جان خود را از دست می‌دهند. مطالعات فراوانی جهت بررسی عوامل بیماری‌زای رودهای مولد اسهال در دنیا انجام گرفته است که مقایسه نتایج آنها بیان کننده متغیر بودن شیوع آنها در مناطق مختلف می‌باشد. در ایران نیز اسهال دومین عامل مرگ و میر بعد از عفونت‌های تنفسی به شمار می‌رود. در میان عوامل بیماری‌زای باکتریایی، اشرشیاکلی به عنوان یکی از باکتری‌های مهم در عفونت‌های بیمارستانی مطرح

E. coli شناسایی شد که ۲ ایزوله آن STEC و ما بقی EPEC بودند (۲۲). طی پژوهشی که در بین سال‌های ۲۰۰۰ و ۲۰۰۱ در کشور پرو توسط AzucenaMora بر روی ۴۵۷ نمونه ی غذایی شامل سبزیجات تازه، گوشت گاو چرخ شده و پنیر نرم انجام پذیرفت، از میان ۱۰۱ نمونه سبزیجات ۱۴٪ دارای ژن‌های *stx1+stx2* بودند (۲۳). در مطالعه ای که در سال ۲۰۰۸ در کانادا بر روی نمونه‌های سبزیجات الگوی مقاومت آنتی‌بیوتیکی ۳۰۰ باکتری مولد ESBL انجام گرفت بالای ۵۰ درصد از باکتری‌ها نسبت به سفنازیدیم مقاوم بودند (۲۴). در این مطالعه نیز مقاومت به سفنازیدیم در سبزیجات ۶۳٪ مشاهده شد. در مطالعه‌ای که در سال ۲۰۱۳ در کره بر روی نمونه‌های سبزیجات ۲۲۰ باکتری مولد ESBL انجام شد، مقاومت نسبت به آنتی‌بیوتیک سفپیم ۳۵٪ گزارش شد. در مطالعه ی حاضر نیز مقاومت نسبت به آنتی‌بیوتیک سفپیم در سبزیجات ۳۳/۳٪ به دست آمد. در پژوهشی که در سال ۲۰۱۶ در کشور ایران توسط شاکریان و همکاران بر روز ۴۲۰ نمونه سبزیجات تازه و سالاد انجام گرفت، ۴۹/۵٪ *E. coli* شناسایی شد که از این میان ۱۳۰ نمونه در بین سبزیجات و ۵۰ نمونه در بین سالاد STEC بودند. بیشترین میزان ژن‌های شناسایی شده مربوط به *stx1* و *eae* بودند و بالاترین مقاومت آنتی‌بیوتیکی مربوط به آنتی‌بیوتیک‌های آمپی‌سیلین (۹۶/۶٪) تتراسایکلین (۸۷٪) و جنتامایسین (۹۰٪) شناسایی گردید (۲۵).

نتایج مطالعه ی حاضر وجود درصد بالایی از آلودگی به اشرشیاکلی شیگاتوکسیژنیک را در سبزیجات شهر تهران نشان می دهد. وجود این آلودگی در نمونه‌های سبزیجات توزیع شده در مناطق مختلف شهری اهمیت اجرای کنترل انتقال آلودگی طی زنجیره ی غذایی به جامعه را گوشزد می کند، همچنین این یافته توجه بیشتر به سلامت آب جهت آبیاری زمین‌های کشاورزی را نشان می‌دهد. بر اساس نتایج این مطالعه بالا بودن میزان مقاومت به آنتی‌بیوتیک‌های سولفامتوکسازول، اریترومایسین، تتراسایکلین و آمپی‌سیلین در جدایه‌های سبزیجات و بروز مقاومت‌های چندگانه می تواند به عنوان یک عامل خطر مهم در توسعه مقاومت دارویی و شکست درمان عفونت‌های خارج روده ای در مبتلایان در نظر گرفته شود.

سپاسگزاری

نویسندگان این مطالعه از کلیه همکاران موسسه ملی توسعه تحقیقات پزشکی جمهوری اسلامی ایران (نیماد، NIMAD، گرت شماره 958101) که حمایت مالی جهت انجام این مطالعه را فراهم نمودند، مرکز کنترل بیماری‌های

مسئول آلودگی سبزیجات به عوامل بیماری‌زای انسانی مانند سویه‌های EPEC باشد، سیاست‌های رسمی حفاظت از سلامت در این زمینه برای کنترل مناسب و نظارت بر استفاده از فاضلاب‌های آلوده و همچنین لازم است. جایگزینی کودهای غیرآلوده با کودهای حاصل از حیوانات آلوده. مطابق با این ضرورت، ما اشاره کرده‌ایم که نمونه‌های مثبت ما از زمین‌های زراعی که در آن طیف وسیعی از کود گاوی برای تغذیه خاک استفاده می‌شد و در برخی موارد از فاضلاب برای آبیاری استفاده می‌شد. (۱۶). انجام مطالعات تکمیلی و ارائه راهکارهای مدیریتی می تواند در این خصوص به کنترل بیشتر انتقال این سویه‌های بیماری‌زا از طریق مواد غذایی خام کمک نماید.

در مطالعه‌ای که توسط سلمانزاده و همکاران در سال ۲۰۰۶ بر روی سبزیجات تره و جعفری انجام گرفت، فراوانی شیوع به STEC، ۸/۱۲ درصد اعلام شد. در پژوهشی که توسط سلمانزاده روی تره و جعفری در تهران انجام شد *stx2* به نسبت کمتر از *stx1* یافت شد که با آمار به دست آمده در مطالعه حاضر هم خوانی دارد، هرچند حضور ژن *eae* در آن پژوهش تأیید نگردید (۱۷). همچنین در مطالعه‌ای که توسط خندقی و همکاران روی میزان آلودگی سبزیجات در تبریز صورت گرفت. نتایج این مطالعه نشان داد که ۰/۳۵٪ از این نمونه‌ها به سروتیپ O157:H7 آلوده بوده اند (۱۸). در یک پژوهش که در سال ۲۰۱۰ انجام شد برگ‌های کاهو به عنوان عامل آلودگی معرفی شدند. در این تحقیق بعد از کاهو و نعنای، گشنیز به عنوان فراوان ترین منبع آلودگی معرفی شد. مقادیر کمتری از آلودگی نیز مربوط به کلم بود زیرا برگ‌های کلم از تماس مستقیم با خاک در امان اند. از ۳۲ درصد نمونه‌های بررسی شده سروتیپ O157:H7 جدا شد (۱۹). در پژوهشی که در سال ۱۳۹۰ توسط سلمانزاده و همکاران در بین ۱۰۰ نمونه تره و ۱۰۰ نمونه جعفری انجام شد، نتایج پژوهش نشان دادند ۲۴٪، ۲۴٪ و ۳۶٪ نمونه‌ها به ترتیب حاوی ژن‌های *stx2*، *stx1* و *stx1+stx2* بودند (۲۰). Nigar sultana maghla و همکاران در پژوهشی که در سال ۲۰۲۱ در شهر جاشور در کشور بنگلادش بر روی سبزیجات مخصوص سالاد انجام دادند، از میان ۱۱۹ نمونه بررسی شده ۵۵ نمونه (۴۶/۲ درصد) STEC بودند که بیشترین نمونه ی یافت شده مربوط به ژن *stx1* بود و بیشترین مقاومت دارویی مربوط به آنتی‌بیوتیک‌های اریترومایسین ۸۳/۶۴٪، استرپتومایسین ۷۸/۱۸٪ و سفریکسون ۷۰/۹۱٪ بود (۲۱). در مطالعه‌ای که بر روی ۳۷۳ نمونه سبزیجات تازه در منطقه مرطوب پامپا در کشور آرژانتین انجام گرفت، از میان تمامی نمونه‌ها ۳۸/۴٪

مایلند از مرکز تحقیقات بیماری‌های عفونی کودکان، پژوهشکده سلامت کودکان، دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی، تهران، برای ارائه تسهیلات جهت انجام این مطالعه تشکر کنند.

واگیر، وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، آزمایشگاه مرجع سلامت، وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و کارکنان مرکز تحقیقات میکروبیولوژی مولکولی، دانشکده پزشکی، دانشگاه شاهد تشکر می نمایند. نویسندگان همچنین

• References

1. Carlamaria Zoja, Simona Buelli, Marina Morigi, Shiga toxin triggers endothelial and podocyte injury: the role of complement activation, *Pediatric Nephrology* volume 34, pages 379–388 (2019), DOI: 10.1007/s00467-017-3850-x
2. Saied Bokaie, Ehsan Mosa Farkhani. Epidemiological investigation of waterborne and foodborne disease outbreaks in Iran, *Journal of Military Medicine* 2019, Volume 21, Issue 6 Pages: 637-646
3. Katherine E Marshall, April Hexemer, Sharon L. Seelman, Marianne K Fatica, Tyann Blessington, Maha Hajmeer, et al. Lessons Learned from a Decade of Investigations of Shiga Toxin-Producing *Escherichia coli* Outbreaks Linked to Leafy Greens, United States and Canada; *Emerg Infect Dis.* 2020 Oct; 26(10): 2319–2328
4. Centers for Disease Control and Prevention (CDC). Outbreak of *Escherichia coli* O104:H4 infections associated with sprout consumption - Europe and North America, May-July 2011. *MMWR Morb Mortal Wkly Rep.* 2013 Dec 20; 62(50):1029-31. PMID: 24352067; PMCID: PMC4584579
5. Jafari A, Aslani MM, Bouzari S. *Escherichia coli*: a brief review of diarrheagenic pathotypes and their role in diarrheal diseases in Iran. *Iran J Microbiol* 2012; 4(3):102-117
6. Ma Y, Chen J, Fong K, Nadya S, Allen K, Laing C, Ziebell K, Topp E, Carroll LM, Wiedmann M, Delaquis P, Wang S. Antibiotic Resistance in Shiga Toxigenic *Escherichia coli* Isolates from Surface Waters and Sediments in a Mixed Use Urban Agricultural Landscape. *Antibiotics (Basel)*. 2021 Feb 26; 10(3):237
7. Wong CS, Jelacic S, Habeeb RL, Watkins SL, Tarr PI. The risk of the hemolytic-uremic syndrome after antibiotic treatment of *Escherichia coli* O157:H7 infections. *N Engl J Med.* 2000 Jun 29. 342(26):1930-6
8. Rosenstraus M., Wang Z., Chang S-Y, DeBonville D., Spadoro J.P. An Internal Control for Routine Diagnostic PCR: Design, Properties, and Effect on Clinical Performance; *Journal of Clinical Microbiology*. 1998; 36(1): 191-197
9. N Keykhaei, S Salari, A Rashki. Frequency of k99, stx1, and stx2 Virulence Factors in *Escherichia coli* isolated from Diarrheic and Clinically Healthy Suckling Calves in Sistan and Baluchistan Province, Iran, *Journal of Razi Institute* 76(2) June 2021 Pages 283-291
10. Alikhani, Y., Mirsalehian, M., Fatollahzadeh, B., Pourshafie, M.R. and Aslani, MM. Prevalence of Enteropathogenic and Shiga Toxin-producing *Escherichia coli* among Children with and without Diarrhoea in Iran. *Journal of Health, Population and Nutrition*. 2007; 25(1):88-93
11. Xi Yang, I Hui Sun, I Ruyue Fan, I Shanshan Fu, I Ji Zhang, 2 Andreas Matussek, et al. Genetic diversity of the intimin gene (eae) in non-O157 Shiga toxin-producing *Escherichia coli* strains in China, 2020; 10: 3275, doi: 10.1038/s41598-020-60225-w
12. Marijana Sokolovic, Borka Šimpraga, Tajana Amšel-Zelenika, Marija Berendika and Fani Krstulović. Prevalence and Characterization of Shiga Toxin Producing *Escherichia coli* Isolated from Animal Feed in Croatia, *MDPI stays neutral with regard to jurisdictional claims in published maps and institutional affiliations* 2022, 10, 1839. <https://doi.org/10.3390/>
13. Performance Standards for Antimicrobial Susceptibility Testing M100, 18th edition
14. Kobra A, Pourmand M, Saneie Fard F, Mardani N, Soltani D. Identification of *Escherichia coli* strains containing Shiga toxin gene in diarrheal samples of children under 5 years' old. *Scientific Research Journal of Shahid Sadoughi University of Medical Sciences, Yazd*. 2009; 17(4): 279-284
15. Patricia J. Baudry, Kim Nichol, Melanie DeCorby, Laura Mataseje, Michael R. Mulvey, et al. Comparison of Antimicrobial Resistance Profiles among Extended-Spectrum-β-Lactamase-Producing and Acquired AmpC β-Lactamase-Producing *Escherichia coli* Isolates from Canadian Intensive Care Units 2008, *Antimicrob. Agents Chemother.* May 2008; 52(5): 1846-1849. doi: 10.1128/AAC.01176-07
16. Salmanzadeh-Ahrabi, Fatemeh Razeh, et al. Evaluation of the frequency of *Escherichia coli* pathogroups in Brassica oleracea cultivars. *Iran J Microbiol.* 2022 Feb; 14(1): 84–89.
17. Mansour khakpour, Farhad Nazeri, Jalil Khandaghi, Jalal Shayegh. A study of the abundance of verotoxigenic *Escherichia coli* bacteria in the feces of slaughtered cows and calves in Tabriz slaughterhouse, *Journal of Clinical Pathology*, Winter 2019, pages 1379-1386
18. Jianfa Bai¹, Xiaorong Shi, T G Nagaraja, 2010, A multiplex PCR procedure for the detection of six major virulence genes in *Escherichia coli* O157:H7, 2010 Jul; 82(1):85-9. doi: 10.1016/j.mimet.2010.05.003. Epub 2010 May 16.
19. Somayeh Mazaheri, Siavosh Salmanzadeh Ahrabi 1, Mohammad Mahdi Aslani, 2014, Shiga Toxin-Producing *Escherichia Coli* Isolated From Lettuce Samples in Tehran, Iran, *Jundishapur J Microbiol.* 2014 November; 7(11): e12346.
20. Nigar Sultana Meghla, Debashish Mridha, Md. Sohel Rana, Md. Ahsanul Haque Shahid and Md. Muket Mahmud, 2021, Isolation, identification and antibiogram of verotoxin producing *Escherichia coli* from raw salad vegetables at Jashore, Bangladesh, 2021; Accepted 23 July, 2021
21. Juliana González Jimena S, Cadona Marcelo Sanz Ana V, Bustamante A. Mariel Sanso. 2017, Molecular characterization of diarrheagenic *Escherichia coli* isolated from vegetables in Argentina, <https://doi.org/10.1016/j.ijfoodmicro.2017.09.021> Get rights and content
22. Azucena Moraa Santana L, Leónbc Miguel Blanco Jesús E, Blanco Cecilia López a Ghizlane Dahbia Aurora Echeita Enrique A. González Jorge Blanco 2001, Phage types, virulence genes and PFGE profiles of Shiga toxin-producing *Escherichia coli* O157:H7 isolated from raw beef, soft cheese and vegetables in Lima (Peru), *International*

- Journal of Food Microbiology Volume 114, Issue 2, 10 March 2007, Pages 204-210
23. Arbeloa, A, Oates CV, Marches O, Hartland EL, Frankel G. The enteropathogenic *Escherichia coli* type III secretion effector EspV induces radical morphological changes in eukaryotic cells. *Infection and Immunity*. 2010; 79(3): 1067-76.
24. Jang W1, Park YJ, Park KG, Yu J. Evaluation of MicroScan WalkAway and β -lactamase spectrum-extended of susceptibility the of determination for 2 producing *Escherichia coli* and *Klebsiella pneumoniae* isolates to cefepime, cefotaxime and ceftazidime. *J Antimicrob Chemother*. 2013 Oct;68(10):2282-5.
25. SHAKERIAN A, RAHIMI E, EMAD P. Vegetables and Restaurant Salads as a Reservoir for ShigaToxigenic *Escherichia coli*: Distribution of Virulence Factors, O-Serogroups, and Antibiotic Resistance Properties, *Journal of Food Protection*, Vol. 79, No. 7, 2016, Pages 1154–1160

Investigation of Frequency and Antimicrobial Resistance Patterns of Shiga Toxigenic *Escherichia coli* in Vegetable Samples from Tehran, Iran

Ahmadi F¹, Sadeghi A², Besharati S², Saffarian P¹, Tajeddin E³, Owlia P⁴, Mohammadsalehi R⁴, Saidi N⁴, Fani F⁵, Pouladfar Gh⁵, Rahbar M⁶, Eslami P⁷, Alebouyeh M^{8*}

1- Department of Biology, School of Basic Sciences, Science and Research Branch, Islamic Azad University, Tehran, Iran

2- Department of Microbiology, Faculty of Medicine, Shahed University, Tehran, Iran

3- Department of Microbiology, National Nutrition and Food Technology Research Institute, Faculty of Nutrition Sciences and Food Technology, Shahid Beheshti University of Medical Sciences, Tehran, Iran

4- Molecular Microbiology Research Center, Faculty of Medicine, Shahed University, Tehran, Iran

5- Professor, Alborzi Clinical Microbiology Research Center, Shiraz University of Medical Sciences, Shiraz, Iran

6- Department of Microbiology, Iranian Reference Health Laboratory Research Center, Ministry of Health and Medical Education, Tehran, Iran

7- Department of Microbiology, Central Laboratory, Milad Hospital, Tehran, Iran

8- Department of Microbiology and Immunology, Faculty of Veterinary Medicine, University of Tehran, Tehran, Iran

8- *Corresponding author: Pediatric Infections Research Center, Research Institute for Children's Health, Shahid Beheshti University of Medical Sciences, Tehran, Iran. Email: masoud.alebouyeh@gmail.com

Received 2 Nov, 2022

Accepted 22 Feb, 2023

Background and Objectives: Contaminated foods with Shiga toxigenic serotypes of *Escherichia coli* (STEC) can cause diarrhea and severe diseases in consumers. The aim of this study was to investigate frequency of Shiga toxigenic *Escherichia coli* serotypes and their antibiotic resistance patterns in vegetable samples from Tehran, Iran.

Materials & Methods: In this study, a total of 97 vegetable samples from 22 urban areas of Tehran, Iran, were investigated, July 2018 to March 2019. To identify Shiga toxigenic *Escherichia coli* strains, standard method of enrichment and culture in selective media and polymerase chain reaction for verifying presence of *stx*₁ and *stx*₂ genes were used. Presence of *eae* and *ehxA* genes was investigated in Shiga toxigenic *Escherichia coli* isolates. Antibiotic resistance was assessed using disk diffusion method for 15 antibiotics and the multidrug resistance phenotype was assessed.

Results: Shiga toxigenic *Escherichia coli* strains were isolated in 14/4% of vegetable samples (*stx*₁, *stx*₂, *stx*₁/*stx*₂ of 8, 1 and 5%, respectively). Presence of *eae* and *ehxA* genes was shown in 1 and 2% of Shiga toxigenic *Escherichia coli* isolates, respectively. The highest resistance was detected to trimethoprim-sulfamethoxazole (100%), erythromycin (73.33%) and tetracycline (85.7%) and the lowest against meropenem (0%) and imipenem/ceftazidime (7/7%).

Conclusion: In this study, contamination of vegetables with multidrug resistant Shiga toxigenic *Escherichia coli* was verified in Tehran, Iran. Further studies on human samples can clarify this contamination.

Keywords: Shiga toxigenic *Escherichia coli*, Vegetables, Antibiotic resistance, Virulence factors, Tehran, Iran