

痢疾杆菌对三甲氧苄氨磺胺的耐药变异

北京医学院微生物教研组*

细菌性痢疾的发病率高，病原菌的耐药率亦高，因此，选择有效易得的防治药剂，是个重要问题。本文报道痢疾杆菌对三甲氧苄氨磺胺（TMP）产生耐药变异的频率及程度，并报道检查有无对 TMP 的耐药转移因子的结果。据此推定了 TMP 用于治疗细菌性痢疾的可能性。

材料与方法

一、菌株、药物与培养基

（一）菌株

供试痢疾杆菌共 17 株，其中 9 株为福氏志贺氏菌 F_a 型，2 株 F_{ab} 型，2 株 F_{ib} 型，1 株 F_x 型，1 株鲍氏志贺氏菌 1—5 型，1 株宋氏志贺氏菌，1 株志贺氏志贺氏菌 2 型；1 株大肠杆菌；1 株副大肠杆菌。全部菌株均系 1975 年从密云县菌痢患者的粪便中分离获得。

（二）药物

TMP 及磺胺甲基异噁唑（SMZ）均为粉末，不含赋形剂，卡那霉素和先锋霉素为针剂。

（三）培养基

菌株转移接种和测定药物最小抑菌浓度（MIC），用 5% 冻化人血球肉水的液体或固体培养基；测定耐药突变率，用 2% 葡萄糖肉水琼脂。卡那霉素或先锋霉素加入普通肉汤或肉汤琼脂中使用。

二、痢疾杆菌耐药突变率的测定方法

选择对 TMP 相当敏感的痢疾杆菌 7 株，经

肉汤 37℃ 培养 18 小时后，稀释 10¹ 和 10³ 倍，取此两种稀释菌液各 0.1 毫升分别涂布不含药物的 2% 葡萄糖肉水培养基平板，以及含 TMP（2 微克/毫升）、含 TMP（2 微克/毫升）和 SMZ（18 微克/毫升）的同种培养基平板。37℃ 培养 48 小时，统计菌落数，求出耐药突变率。将耐药突变株接种含药物的液体培养基，并转移接种数次，以便观察耐药突变株的稳定性。

三、痢疾杆菌在含药物培养基中的转移接种

将 37℃ 培养 18 小时的菌液稀释 10³ 倍，取 0.1 毫升稀释菌液接种在含 TMP（1 微克/毫升）的，含 TMP（1 微克/毫升）和 SMZ（9 微克/毫升）的，以及含卡那霉素（10 微克/毫升）的液体培养基中，各 1 毫升。37℃ 培养 24 小时后，又取 0.05 毫升接种到新鲜培养基中，如此连续转接 10 次。每次培养液均涂布平板培养基上，长出的菌落经血清学鉴定，若有污染，应由上一次培养液中取菌液重新接种。

四、TMP 耐药转移因子的检测

（一）供体菌与受体菌的选择

由供试菌株中，用药物筛选法选出对卡那霉素（或先锋霉素）敏感、对 TMP 中度耐药的菌株作为供体菌；以对卡那霉素（或先锋霉素）耐药、对 TMP 敏感者为受体菌。

* 由陈慰峰执笔。

(二) 耐药因子的传递试验

将供体菌与受体菌的 37℃ 24 小时肉汤培养物以 1:9 (体积比) 相混合, 将混合液接种在肉汤培养基中, 37℃, 培养 24 小时后, 稀释 10³ 倍, 用灭菌棉竿蘸取菌液, 涂布于含卡那霉素 (或先锋霉素) 的平板培养基上, 挑出对卡那霉素 (或先锋霉素) 耐药的菌落 (即受体菌), 用水配成浓度为 10⁹ 个/毫升的菌悬液, 涂布于含 TMP 的平板培养基上, 37℃ 培养 48 小时后, 观察菌落生长情况。如受体菌对 TMP 出现耐药性, 则可认为供体菌具有 TMP 耐药转移因子。

实验结果

一、痢疾杆菌对 TMP 及 TMP+SMZ 的耐药突变率

7 株痢疾杆菌对 TMP 及 TMP+SMZ 的耐药突变率, 视药物浓度而异。当培养基中 TMP 浓度为 2 微克/毫升时, 耐药突变率为 7.22×10^{-6} — 3.70×10^{-10} ; 当培养基中含 TMP 2 微克/毫升和 SMZ 18 微克/毫升时, 耐药突变率为 8.12×10^{-6} — 1.26×10^{-10} ; 当培养基中含 TMP 5 微克/毫升时, 耐药突变率为 8.20×10^{-8} — 9.81×10^{-13} ; 当培养基中含 TMP 5 微克/毫升和 SMZ 45 微克/毫升时, 耐药突变率为 5.50×10^{-8} — 3.52×10^{-13} 。

将耐药突变株接种在肉汤内, 37℃ 培养 24 小时后, 稀释 10³ 倍测定药物对它们的 MIC, 结果见表 1。由表 1 可见, 有些耐药菌株经再次培养后又回复突变为敏感株 (如菌株 2 号, 6 号和 7 号)。

痢疾杆菌的耐药突变株在含药物的培养基中长成两种类型的菌落: 一种为粗糙型, 菌落呈花边状; 另一种为光滑型, 菌落较光滑。前者菌体为长杆状, 联成长链, 转接到未加药物的平板培养基上, 生长缓慢, 48 小时后长成较光滑

的小菌落, 菌体仅少数为长杆状, 如在含 TMP (2 微克/毫升) 的液体培养基中转移接种 2—3 次, 即不再生长, 连续转接 15 次后未见再生长; 后者菌体为中型的大杆状, 在含 TMP 的培养基中可稳定地生长, 连续转接 15 次后均生长良好。

二、痢疾杆菌在含药物培养基中转移接种时的耐药突变率

(一) 在含 TMP 及 TMP+SMZ 的液体培养基中转移接种

供试的 17 株痢疾杆菌对 TMP 均敏感, 其中有 4 株对 SMZ 敏感, 13 株对 SMZ 有耐药性。将此 17 株菌的 37℃、18 小时培养物稀释 10³ 倍后, 连续在含 TMP (1 微克/毫升) 的液体培养基中培养—接种—培养, 有 2 株菌出现稳定的耐药性 (如 1 号及 23 号菌株); 在含 TMP (1 微克/毫升) 和 SMZ (9 微克/毫升) 的液体培养基中连续培养—接种—培养, 有 3 株出现稳定的耐药性 (1 号、23 号、35 号); 而且这些耐药菌株对 TMP 的耐药性均显著增加 (表 2)。

(二) 在含卡那霉素的液体培养基中转移接种

可在含 10 微克/毫升卡那霉素的培养基中生长的 9 株菌中, 有 2 株菌经 10 次转移接种后仍保持稳定的耐药性, 且对卡那霉素的耐药程度比原始菌株增加 4—8 倍 (见表 3)。

三、TMP 耐药转移因子的检测

采用两组供体菌和受体菌。

第一组:

供体菌: 表 2 所列 1 号菌株, 对卡那霉素敏感 ($MIC < 10$ 微克/毫升), 对 TMP 中度耐药 (MIC 为 400 微克/毫升)。

受体菌: 福氏志贺氏菌 F₂ 型菌株, 大肠杆菌, 副大肠杆菌。此三株菌对 TMP 敏感 (MIC

表 1 TMP 对痢疾杆菌耐药突变株的 MIC

菌株号	1	2	6	7	8	23	35
MIC (微克/毫升)	12.5	0.78	0.78	0.78	25	6.25	1.5

表 2 体外诱导痢疾杆菌对 TMP 的耐药突变

菌株号	菌型	原始菌株对药物的敏感性 [MIC(微克/毫升)]		在含药物培养基中转移接种					
				可转接次数		对药物的敏感性 [MIC(微克/毫升)]			
		TMP (1微克/ 毫升)	TMP (1微 克/毫升)+ SMZ (9微 克/毫升)	转接 1 次后		转接 10 次后			
		TMP	SMZ			TMP	TMPSMZ	TMP	TMPSMZ
35	志贺氏志贺氏菌 2 型	0.78	8000	7	10*	3.1	6.25	—	400
23	宋氏志贺氏菌	0.78	8000	10*	10*	12.5	12.5	50	100
1	福氏志贺氏菌 Fx 型	0.20	>8000	10*	10*	200	200	400	400

* 这些菌株在转接 1—2 次后生长较弱, 第 3 次转接后便生长旺盛。

表 3 体外诱导痢疾杆菌对卡那霉素的耐药突变

菌株号	菌型	原始菌株对卡那霉素的敏感性 [MIC(微克/毫升)]	在含卡那霉素培养基上转接培养 10 次后, 对卡那霉素的敏感性 [MIC(微克/毫升)]
2	福氏志贺氏菌 F _{2b} 型	10	40
9	福氏志贺氏菌 F _{2a} 型	10	80

<0.7 微克/毫升), 对卡那霉素耐药 (MIC > 10 微克/毫升)。

第二组:

供体菌: 经 10 次转移接种的痢疾杆菌, 对 TMP 耐药 (MIC = 400 微克/毫升), 对先锋霉素敏感 (MIC < 5 微克/毫升)。

受体菌: 福氏志贺氏菌 F_{1b} 型菌株, 对 TMP 敏感 (MIC = 0.2 微克/毫升), 对先锋霉素耐药 (MIC > 5 微克/毫升)。

将以上两组菌分别混合培养, 均未证实有对 TMP 耐药转移因子存在。

讨 论

在含有浓度近于有效血浓度的 TMP 和 TMP+SMZ 的培养基中, 多数痢疾杆菌在前者中的耐药突变率较在后者中为高, 7 株菌中只有 1 株情况相反。但是, 值得注意的是, 在这两种培养基中连续转移接种, 耐药性稳定菌株的出现频率并无区别。可以认为, 从长远效果看, TMP 和磺胺药物合并应用, 并不足以降低使痢疾杆菌对 TMP 的耐药突变率降低。这与我们以

前的结果一致^[1]。即对 TMP 高度敏感, 对 SMZ 高度耐药的痢疾杆菌菌株, 在联合药敏试验中, 反有个别菌株出现拮抗现象。Lewis^[2], Lacey^[3]等也有过类似报告。Lewis 认为, 加有 TMP 的复方新诺明对尿中大肠杆菌的杀菌作用, 其实是 TMP 单独的作用。

TMP 及卡那霉素对痢疾杆菌的诱导耐药突变率近似。从本文结果看, 在含药物的培养基中连续转移接种, 产生耐药性稳定菌株的比例, 在卡那霉素中反较在 TMP 中稍高, 而耐药程度则相反。在药物诱导耐药突变时, 药物的浓度与突变频率有关, 而与耐药程度关系不大。Bushby^[4] 用含 100 微克/毫升 TMP 的培养基获得可耐受 500 微克/毫升 TMP 的菌株, 我们用浓度为 1 微克/毫升的 TMP, 也获得了可耐受 200 微克/毫升的菌株。所以, 接近于有效血浓度的 TMP, 即可促成或筛选出对 TMP 发生耐药变异的痢疾杆菌菌株。

虽然在大肠杆菌及克雷伯氏菌中已报道过对 TMP 耐药因子的传递^[5,6]。在痢疾杆菌间却未检测到。其原因或许是因为它对 TMP 轻度

至中度耐药的特性，是受染色体基因控制，而不是在游离基因上^[7]。

以上结果表明，在体外，单独用 TMP 对痢疾杆菌的杀菌作用，并不亚于卡那霉素；痢疾杆菌对 TMP 的耐药突变率也不高于其它细菌。对磺胺药物高度耐药的痢疾杆菌菌株，其稳定耐药变异菌株的出现频率，并不能被 TMP + SMZ 降低。但 TMP 能否单独用于治疗细菌性痢疾，尚须临床药理试验及临床实践证实。

参 考 文 献

- [1] 北京医学院医疗系 73—6 班工农兵学员，北京医学院微生物教研组：北京医学院学报，2:102, 1976。
- [2] Lewis, E. L. et al.: *J. Clin. Pathol.*, 27: 87, 1974.
- [3] Lacey, R. W. et al.: *Lancet*, 1: 409, 1972.
- [4] Bushby, S. R. M.: *Postgraduate Med. J.* (Suppl.), 45: 10, 1969.
- [5] Fleming, M. P. et al.: *Brit. Med. J.*, 1: 726, 1972.
- [6] Datta, N. and R. W. Neges: *J. Gen. Microbiol.*, 72: 349, 1972.
- [7] Lewis, E. L. and R. W. Lacey: *J. Clin. Pathol.*, 26: 175, 1973.