

## **Determination the inhibitory efficiency of hybrid nano chlorhexidine against some gram negative bacteria in vitro**

### **تقييم الكفاءة التثبيطية للمطهر كلورهكسدين النانوي الهجين ضد بعض أنواع البكتيريا السالبة لصبغة كرام خارج الجسم الحي**

علي عبد الكاظم الغانمي \* نورس مجید حميد \*

جامعة كربلاء / كلية العلوم / قسم علوم الحياة

\*البحث مستمد من رسالة الماجستير للباحث الأول .

#### **الخلاصة :**

تم تقييم الكفاءة التثبيطية لكل من المطهر كلورهكسدين النانوي الهجين- Magnesium-Aluminum-Chlorhexidine-Layered Double Hydroxide (Mg-Al-CHX-LDH) فضلاً عن المطهر كلورهكسدين الحر بطريقة الانتشار في الأكاري ضد بكتيريا Acinetobacter و Klebsiella pneumonia و Pseudomonas spp. وأوضحت النتائج أن أعلى فعالية تثبيطية كانت ضد عزلتي بكتيريا (K. pneumonia 27 و 16-B) بمعدل تثبيط مقداره (15.25 و 15.16) ملم ، على التوالي في حين كانت عزلتي بكتيريا (P. aeruginosa 4-C و 15-A) بمعدل تاثراً بالفعل التثبيطي للمطهر بمعدل تثبيط مقداره (6.87 و 6.75) ملم ، على التوالي . تم إجراء اختبار الحساسية الدوائية لخمسة عشر مضاد حيوي وكانت حساسية البكتيريا للمضادات الحيوية مختلفة باختلاف العزلات المختبرة، وجد ان المضادين الحيويين Netilmicin و Ciprofloxacin هما الأكثر كفاءة بنسبة 100 % ضد كل من بكتيريا K. pneumonia و A. baumannii ، على التوالي وبصورة عامة وجدت نسبة عالية من المقاومة للمضادات الحيوية المختبرة.

#### **Abstract:**

The inhibitory activity of each of the nano disinfectant Chlorhexidine [Magnesium-Aluminum-Chlorhexidine-Layered Double Hydroxide (Mg-Al-CHX-LDH) ] in addition to free Chlorhexidine (CHX) were assessed by diffusion agar method against *Pseudomonas spp.* , *Klebsiella pneumonia* and *Acinetobacter baumannii*. Results showed that highest inhibitory activity was obtained against isolates *K. pneumonia* 16-B and 27 with average inhibition zone of 15.25 and 15.16 mm , respectively, while isolates *P. aeruginosa* 4-C and 15-A were the lowest affected with average inhibition zone of 6.87 and 6.75 mm, respectively. The antimicrobial susceptibilities test was carried out for 15 antibiotics and the susceptibility of the bacteria to different antibiotics varied depending on the isolate, Ciprofloxacin and Netilmicin were the most effective antimicrobial agents against *K. pneumonia* and *A. baumannii* , respectively . Generally, high resistance among the tested isolates was detected.

#### **المقدمة :**

بعد الكلورهكسدين (CHX 1:6 di [4-chlorophenyldiguanido]-hexane) مُطهر موضعي مُصنع بدأ إنتاجه صناعياً عام 1954 وهو عبارة عن سلسلة سداسية المثيلين (Chlorophenyl-bis-biguanide) يحتوي على سلسلاتي كلورو جوانيد مرتبطتين بواسطة سلسلة سداسية المثيلين (Hexamethylene chain) ، تكون محلاليل الكلورهكسدين عديمة اللون والرائحة وذات طعم من [1] . يتوفّر الكلورهكسدين بشكل أملاح الاستيتك والكلوكونيت والهيدروكلوريك ويتميز بعدد من الصفات منها : فعاليته المضادة للبكتيريا واسعة الطيف و ذو فعالية متباعدة جيدة ( Good residual activity ) و له امتصاص جهازي واطئ فضلاً عن سميته الواطئة [2] .

إن استخدام محلول المائي Chlorhexidine diacetate بتركيز 0.05 % يؤدي وبشكل ملحوظ إلى اختزال المجاميع البكتيرية الموجودة في الجروح الملوثة دون أن يؤدي إلى زيادة التهاب الأنسجة كما يمتلك الكلورهكسدين فعالية ضد مدى واسع من البكتيريا وبعض الفطريات والفايروسات [3] .

يستخدم الكلورهكسدين وخاصة Digluconate ester بشكل واسع في العديد من التطبيقات الموضعية ك محلاليل غسول الفم ومعاجين الأسنان بسبب قابليته على الارتباط بأسطح الفم المخاطية و بذلك يمنع تسوس الأسنان ، كما يوجد في الصنفات والضمادات والمراهم والتحاميل وهلامات منع الحمل وك محلاليل لتعقيم الجروح فضلاً عن استخدامه ك مطهر جلدي لتقليل حالات

الإصابة بالعدوى داخل الأوعية الدموية المرتبطة بالقسطرة. إن العديد من الأدوات الطبية مثل القسطرة البولية والقسطرة الوريدية المركزية والكينولات تكون مغلفة بطبقة رقيقة من الكلورهكسدين لزيادة تعقيم هذه الأدوات . أما Chlorhexidine diacetate فيستعمل كمادة حافظة في منتجات عديدة مثل تحضير مضادات الحموضة وسائل العدسات اللاصقة ومواد التجميل وفي التعامل مع المواد الغذائية التجارية كما يوجد في المواد المطهرة المنزلية [4] . وقد اتجهت التقنية النانوية في السنوات الأخيرة نحو إيجاد الحلول الكفيلة بتوصيل المركب العلاجي (Delivering therapeutic compound) إلى موقع الهدف بشكل كفؤ لذا فقد تم تحويل الأدوية (Drugs) على حوامل نانوية (Nanocarriers) إذ تتصف الأخيرة بسهولة استقبالها من قبل الخلايا مقارنة بالجزيئات الأكبر منها لذا فقد تم استخدام تلك الحوامل بنجاح كأدوات توصيل (Delivery tools ) للمركبات العuelle حيوياً إذ أن طريقة اتحاد الدواء بالحامل النانوي وإستراتيجية وصوله إلى الهدف تعد مهمة جداً لاستخدامه في العلاج [5].  
و بالنظر إلى الأهمية الكبيرة للمطهر الكلورهكسدين فقد هدفت هذه الدراسة إلى تقييم الكفاءة التثبيطية للكلورهكسدين المحضر نانويا ضد بعض أنواع البكتيريا السالبة لصبغة كرام .

### **المواد وطرق العمل : البكتيريا المستخدمة في الدراسة :**

تم الحصول على 16 عزلة بكتيرية من قسم علوم الحياة / كلية العلوم / جامعة كربلاء . اشتملت هذه العزلات على 8 عزلات من جنس *Pseudomonas aeruginosa* كانت 7 منها *Pseudomonas aeruginosa* وواحدة *Acinetobacter baumannii* و 4 عزلات *Klebsiella pneumoniae* و 4 عزلات *oryzihabitans* علمًا بأنها كانت معزولة من إصابات الحروق .

### **اختبار حساسية البكتيريا للمضادات الحيوية**

تم اختبار حساسية العزلات البكتيرية السالبة لصبغة كرام المستخدمة في هذه الدراسة تجاه عدد من المضادات الحيوية وفق طريقة انتشار الأقراص (Disk diffusion test) لتحديد حساسية البكتيريا المعزولة للمضادات الحيوية على وفق ما جاء في [6] اشتملت على Piperacillin- Clavulanic acid و Amoxicillin- Clavulanic acid و Tobramycin و Piperacillin و Aztreonam و Cefixime و Ceftriaxone و Gentamicin و Tetracycline و Imipenem و Ciprofloxacin و Amikacin و Netilmicin و Ceftazidime و Cefotaxime و Tazobactam .

### **المطهر المستخدم في الدراسة**

تم الحصول على مطهر نانوي هجين من الكلورهكسدين المحمل على طبقات ثنائية الهيدروكسيد- Magnesium-Aluminum-Chlorhexidine-Layered Double Hydroxide (Mg-Al-CHX-LDH) ، إذ ان المطهر النانوي المذكور محضر في دراسة سابقة [7] ، كما أستخدم المطهر الحر لعرض المقارنة .

**اختبار الفعالية التثبيطية للمطهر النانوي الهجين Mg/Al-CHX-LDH ضد البكتيريا السالبة لصبغة كرام**  
تم اختبار الفعالية التثبيطية للمطهر النانوي الهجين Mg/Al-CHX-LDH والمطهر الحر ضد البكتيريا السالبة لصبغة كرام وفق طريقة الانتشار في الأكار [8] كما تم تحديد معدل التثبيط الأدنى للمطهر النانوي ضد أنواع البكتيريا قيد الدراسة وذلك باستخدام تراكيز من المطهر بلغت (0.01-5 ملغم/ مل).

### **النتائج والمناقشة :**

#### **اختبار حساسية عزلات البكتيريا السالبة لصبغة كرام للمضادات الحيوية :**

أظهرت النتائج الموضحة في الجدول 1 ان جميع عزلات بكتيريا *Pseudomonas* كانت مقاومة بنسبة 100 % لمضادات (CIP) Ciprofloxacin (IPM) Imipenem و (AMC) Piperacillin - Clavulanic acid و (TOB) Tobramycin و (CFM) Ceftriaxone (CRO) Cefotaxime و (AZT) Aztreonam و (CN) Gentamicin و (PTZ) Piperacillin - Tazobactam و (CAZ) Ceftazidime و (NET) Netilmicin و (TE) Tetracycline و (AK) Amikacin . بينما كانت العزلات أقل مقاومة لمضاد (CIP) Ciprofloxacin (IPM) Imipenem إذ بلغت نسبة المقاومة 37.5 % .

تصنف مضادات AMC و CRO و CFM و CIP ضمن مجموعة  $\beta$ -lactams ، ويمكن ان تتحقق مقاومة البكتيريا لهذه المضادات بثلاث آليات الأولى : تتمثل بافراز انزيمات Lactamases -  $\beta$  التي تعمل على تحلل حلقة البيتا لاكتام الموجودة في المضاد والثانية : تقليل نفاذية البكتيريا للمضادات وبالتالي تمنعها من الدخول إلى داخل الخلية أما الثالثة : فتعتمد على تغيير الهدف المحدد للمضاد الموجود في الخلية مما يتغير على المضاد الارتباط بالهدف المرسوم له ، وبالتالي عدم قتل البكتيريا . يعود مضاد Ciprofloxacin لمجموعة Fluoroquinolones وتمكن البكتيريا من مقاومته بنفس الآلية الأولى لمضادات AMC و CRO و CFM و CIP [9] .

## مجلة جامعة كربلاء العلمية – المجلد الرابع عشر- العدد الثالث / علمي / 2016

تتفق نتائج دراستنا الحالية في جزء منها مع ما حصل عليه [10] إذ أن بكتيريا *P. aeruginosa* المعزولة من أحد مراكز الحروق في طهران بإيران كانت مقاومة لمضادات Amikacin و Gentamicin و Cefotaxime و Ceftriaxone و Cefixime و Ceftazidime و Ciprofloxacin بنسبة بلغت ( 95 و 81 و 95 و 100 و 92 ) % ، على التوالي . كما تتفق نتائج دراستنا أيضاً مع ما حصل عليه [11] إذ أن بكتيريا *P. aeruginosa* المعزولة من مرضى الحروق في مستشفى اليرموك التعليمي ببغداد كانت مقاومة للمضادات Cefixime و Ciprofloxacin بنسبة (100 و 46.2 ) % ، على التوالي . تم اختبار حساسية عزلات بكتيريا *A. baumannii* و *K. pneumonia* و *A. baumannii* تجاه المضادات نفسها المستخدمة في اختبار حساسية بكتيريا *P. aeruginosa* واظهرت النتائج الموضحة في الجدول 2 ان جميع عزلات بكتيريا *K. pneumonia* كانت حساسة بنسبة 100 % لمضاد Ciprofloxacin وبنسبة 25 % لمضاد Tetracycline ، في حين كانت هذه العزلات مقاومة بنسبة 100 % لبقية المضادات المستخدمة في هذه الدراسة . وقد جاءت هذه النتائج موافقة في جزء منها مع ما توصل إليه [12] إذ كانت عزلات بكتيريا *Klebsiella spp.* المعزولة من مرضى الحروق من أحد المستشفيات في بنغلادش حساسة بنسبة 100 % لمضاد Ciprofloxacin .

اما عزلات بكتيريا *A. baumannii* فكانت حساسة بنسبة 100 % لمضاد Netilmicin في حين أظهرت العزلتان (16-A و 16-B) مقاومة متوسطة لكل من المضادات Ciprofloxacin و Tetracycline فيما تبين أن العزلتين (14-A و 14-B) كانتا حساستين لهذين المضادين . لاتتفق نتائج دراستنا الحالية مع ما حصل عليه [13] الذي أشارا إلى أن بكتيريا *A. baumannii* المعزولة من أحدى المستشفيات في إيران كانت حساسة للمضادات Gentamicin و Ciprofloxacin وبنسبة (100 و 85 ) % ، على التوالي .

تقاوم البكتيريا مضاد التتراسيكلين باليتين هما الإخراج الفعال (Active efflux) للمضاد من البكتيريا مما يؤدي إلى تخفيف تركيز المضاد داخل الخلية فضلاً عن الآلية الأقل شيوعاً المتمثلة بارتفاع فعالية المضاد عن طريق عمليات الاكسدة والاختزال (Redox process). ينتمي المضادان Erythromycin و Azithromycin لمجموعة Macrolide و يمكن تقسيم مقاومة البكتيريا لهما باليتين : الأولى : من خلال إفراز إنزيم Estrase الذي يعمل على تحل حلقة الالكتون (Lactone ring) او يعمل الإنزيم على تغيير تركيب المضاد عن طريق نقل مجموعة فعالة (Functional group) للمضاد مثل مجاميع acyl و ribosyl و phosphoryl ، والثانية : تتمثل بتغيير الهدف للمضاد الحيوي ، بينما تتمكن البكتيريا من مقاومة المضاد Clindamycin عن طريق تغيير تركيب المضاد بفعل إنزيم [9].

الجدول 1: اختبار حساسية عزلات بكتيريا *Pseudomonas spp.* تجاه المضادات الحيوية

النسبة المئوية المقاومة للمضادات	<i>P. oryzihabitans</i>	<i>P. aeruginosa</i>								اسم العزلة	رقم العزلة	المضاد الحيوي	ت
		14 - B	28 - B	11	24 - A	4 - C	18	15 - A	1				
100 %	R	R	R	R	R	R	R	R	R	TOB	1		
100 %	R	R	R	R	R	R	R	R	R	AMC	2		
75 %	R	R	I	R	R	R	R	R	I	PIP	3		
37.5 %	R	S	S	S	S	R	I	R	R	IPM	4		
62.5 %	I	R	S	I	R	R	R	R	R	TE	5		
87.5 %	R	R	R	S	R	R	R	R	R	CN	6		
100 %	R	R	R	R	R	R	R	R	R	CRO	7		
100 %	R	R	R	R	R	R	R	R	R	CFM	8		
87.5 %	I	R	R	R	R	R	R	R	R	AZT	9		
87.5 %	R	R	R	S	R	R	R	R	R	PTZ	10		
100 %	R	R	R	R	R	R	R	R	R	CTX	11		
87.5 %	R	R	R	R	R	R	R	I	R	CAZ	12		
62.5 %	R	R	S	S	R	S	R	R	R	NET	13		
50 %	S	R	S	S	R	R	R	S	S	AK	14		
50 %	S	R	S	S	R	R	R	S	S	CIP	15		

Intermediate (I) ، Resist (R) ، Sensitive (S)

تتنمي مضادات Amikacin و Gentamicin و Tobramycin و Netilmicin إلى مجموعة Amimoglycosides وتقاوم البكتيريا هذه المضادات من خلال عدة آليات تتضمن : الأولى : تثبيط المضاد من خلال إنزيم ribosyl acyl transferase (Functional group) للمضاد مثل مجاميع ribosyl و Thiol أو Nucleotide phosphoryl transferase عن طريق تغيير تركيب المضاد بفعل إنزيم Methylation على الحامض النووي 16S rRNA ، والثانية : تتمثل بتحوير الهدف للمضاد الحيوي بواسطة عملية Methylation على الحامض النووي 16S rRNA ، والثالثة : تقليل نفاذية جدار البكتيريا للمضادات الحيوية وبالتالي تمنعها من الدخول إلى داخل الخلية البكتيرية [9].

الجدول 2 : اختبار حساسية عزلات بكتيريا *A. baumannii* و *K. pneumonia* تجاه المضادات الحيوية

النسبة المئوية لمقاومة المضادات	<i>A. baumannii</i>				النسبة المئوية لمقاومة المضادات	<i>K. pneumonia</i>				اسم العزلة	
	22 - B	31 - A	14 - A	16 - A		15 - B	16 - B	4 - B	27	رقم العزلة	المضاد الحيوي
100 %	R	R	R	R	100 %	R	R	R	R	TOB	1
100 %	R	R	R	R	100 %	R	R	R	R	AMC	2
100 %	R	R	R	R	100 %	R	R	R	R	PIP	3
100 %	R	R	R	R	100 %	R	R	R	R	IPM	4
0 %	I	S	S	I	75 %	R	R	S	R	TE	5
100 %	R	R	R	R	100 %	R	R	R	R	CN	6
100 %	R	R	R	R	100 %	R	R	R	R	CRO	7
100 %	R	R	R	R	100 %	R	R	R	R	CFM	8
75 %	R	R	I	R	100 %	R	R	R	R	AZT	9
100 %	R	R	R	R	100 %	R	R	R	R	PTZ	10
100 %	R	R	R	R	100 %	R	R	R	R	CTX	11
100 %	R	R	R	R	100 %	R	R	R	R	CAZ	12
0 %	S	S	S	S	100 %	R	R	R	R	NET	13
100 %	R	R	R	R	100 %	R	R	R	R	AK	14
0 %	I	S	S	I	0 %	S	S	S	S	CIP	15

Intermediate (I) ، Resist (R) ، Sensitive (S)

**الفعالية التثبيطية للمطهر النانوي الهجين CHX-Mg/AI-CHX-LDH ضد البكتيريا المعزولة من الحروق**  
تم دراسة الفعالية التثبيطية للمطهر كلورهكسدين بنوعيه الحر والناني الهجين ضد 16 عزلة من البكتيريا السالبة لصبغة كرام اشتملت على 8 عزلات من جنس *Pseudomonas aeruginosa* كانت 7 منها *Pseudomonas aeruginosa* وواحدة *Acinetobacter baumannii* و 4 عزلات *Klebsiella pneumonia* و 4 عزلات *Pseudomonas oryzihabitans* ويتبين من النتائج المبينة في الجداول (3 و 4 و 5) إن هناك تبايناً في تأثير المطهر الحر والناني الهجين على أنواع البكتيريا المدروسة إذ يتضح من ملاحظة الجدول 3 أن الفعل التثبيطي للمطهر قيد الدراسة كان أقوى ضد عزلات بكتيريا *K. pneumonia* في حين كانت عزلتي بكتيريا *P. aeruginosa* 4-A و 15-A أقل تأثيراً بالفعل التثبيطي للمطهر.

وتعود فعالية هذا المركب إلى تفاعل الشحنة الموجبة للجراثيم مع مجاميع الفوسفات ذات الشحنة ذات السالبة على جدار الخلية المايكروبية مما يؤدي إلى تغيير التوازن الاوزمي الخلية وبالتالي زيادة نفاذية جدار الخلية ودخول جزيئات المركب إلى البكتيريا عند استخدام الكلورهكسدين بتركيز قليل (0.2%) فإن المواد واطئة الوزن الجزيئي سوف تتسرب إلى خارج الخلية خاصة البوتاسيوم والفسفور، أما عند استخدامه بتركيز عالي (2%) فإنه يكون قاتل للبكتيريا (Bactericidal) إذ يؤدي إلى ترسيب مكونات السايتوبلازم مؤدياً إلى موت الخلية [14] و [15] و [16].

لم تتوفر دراسات سابقة عن الفعل التثبيطي للكلورهكسدين النانوي الهجين ضد البكتيريا السالبة لصبغة كرام . في حين أشارت العديد من الدراسات إلى الفعل التثبيطي للكلورهكسدين الحر ضد بعض أنواع البكتيريا ، في دراسة قام بها [10] عن استخدام الكلورهكسدين ضد بكتيريا *P. aeruginosa* المقاومة للأدوية المعزولة من خمج الحروق من احد المستشفيات في مدينة طهران بإيران ، تبين أن هذا المطهر كان فعالاً ضد البكتيريا قيد الدراسة بقطر تثبيط مقداره  $14.4 \pm 1.9$  ملم كما تمكن [17] من اختبار الفعالية التثبيطية للكلورهكسدين ضد عدد من عزلات بكتيريا *Acinetobacter spp* و *Klebsiella spp* وقد تراوحت أقطار التثبيط لعزلات المدروسة بين (19.9-10 ) ملم .

أظهرت نتائج التحليل الإحصائي للجدولين (3و5) أن هناك فروقات معنوية  $p < 0.05$  بين العزلات البكتيرية المدروسة وكذلك بين المركب الحر والنانيوي الهجين Mg/Al-CHX-LDH و بين التراكيز المستعملة من هذين المركبين بينما بينما نتائج التحليل الإحصائي للجدول 4 أن هناك فروقات معنوية  $p < 0.05$  بين العزلات البكتيرية وبين التراكيز المستعملة فقط في حين كان الفرق بين المركب النانيوي الهجين و المركب الحر غير معنوي  $p > 0.05$ .

كما تظهر النتائج الموضحة في الجدول 3 تفوق المطهر النانيوي الهجين على المركب الحر معنويًا  $p < 0.05$  بينما تظهر النتائج الموضحة في الجدول 5 تفوق المطهر الحر على المطهر النانيوي الهجين وتتجدر الإشارة إلى أن معدل التثبيط للتراكيز الستة المستعملة يزداد معنويًا  $p < 0.05$  بزيادة التركيز المستعمل لكل من المطهر الحر والمطهر النانيوي.

تبين النتائج في الجدول 3 أن العزلة 14-B *P. oryzihabitans* كانت أكثر حساسية تجاه المركبين المدروسين إذ أعطت أعلى معدل تثبيط والبالغ 13.50 ملم وبفروقات  $p < 0.05$  معنوية عن بقية العزلات بينما كانت عزلتنا 4-C *P. aeruginosa* و A-15 ) أكثر مقاومة للمركبين إذ أعطيا أقل معدل تثبيط وهو ( 6.87 و 6.75 (6.75 ) ملم ، على التوالي كما تظهر النتائج الموضحة في الجدول ذاته تفوق المركب النانيوي الهجين على المركب الحر معنويًا  $p < 0.05$  إذ كان معدل التثبيط للمركب النانيوي الهجين 9.72 ملم والذي يختلف معنويًا  $p < 0.05$  عن معدل تثبيط المركب الحر والبالغ 9.53 ملم .

أن النتائج الموضحة في الجدول 4 تبين أن العزلتين (B-16 و 27) *K. pneumonia* كانتا أكثر حساسية تجاه المركبين المدروسين إذ أعطتا أعلى معدل تثبيط والبالغ ( 15.25 و 15.166 ) ملم ، على التوالي وبفروقات معنوية  $p < 0.05$  عن بقية العزلات بينما كانت العزلة 4-B *K. pneumonia* أكثر مقاومة للمركبين إذ أعطت أقل معدل تثبيط وهو 13.70 أن الفرق بين المركب النانيوي الهجين و المركب الحر غير معنوي  $p > 0.05$  إذ كان معدل التثبيط للمركب النانيوي الهجين والحر هو ( 14.39 و 14.64 ) ملم ، على التوالي ، كما أن معدل التثبيط للتراكيز الستة المستعملة يزداد معنويًا  $p < 0.05$  بزيادة التركيز المستعمل إذ كان أعلى معدل تثبيط للمركبين النانيوي الهجين والحر عند التركيز 5 ملغم/ مليلتر هو ( 22.25 و 21.62 ) ملم ، على التوالي .

تبين النتائج في الجدول 5 أن العزلة A-14 و *A. baumannii* كانت أكثر حساسية تجاه المركبين المدروسين إذ أعطت أعلى معدل تثبيط والبالغ 8.91 ملم وبفروقات  $p < 0.05$  معنوية عن بقية العزلات بينما كانت العزلة 22-B *A. baumannii* أكثر مقاومة للمركبين إذ أعطت أقل معدل تثبيط وهو 7.583 ملم ، كما تظهر النتائج الموضحة في الجدول ذاته تفوق المركب الحر على المركب النانيوي الهجين معنويًا  $p < 0.05$  إذ كان معدل التثبيط للمركب الحر 9.77 ملم والذي يختلف معنويًا  $p < 0.05$  عن معدل تثبيط المركب النانيوي الهجين والبالغ 7.24 ملم . ومما تجدر الإشارة إليه أن معدل التثبيط للتراكيز الستة المستعملة يزداد معنويًا  $p < 0.05$  بزيادة التركيز المستعمل إذ كان أعلى معدل تثبيط للمركبين الحر و النانيوي الهجين عند التركيز 5 ملغم/ مليلتر هو ( 18.75 و 17.5 ) ملم ، على التوالي .

الجدول 3 : الفعالية التثبيطية للمركب النانوي CHX-LDH و المركب الحر CHX ضد البكتيريا *Pseudomonas spp.*

معدل تثبيط العزلات	CHX-Free						CHX-LDH						المركبات تركيز المركب (ملغم/مل)
	5	1	0.5	0.25	0.1	0.01	5	1	0.5	0.25	0.1	0.01	
	قطر التثبيط بالملم												
9.375 C	20.5	17	12	11	0	0	22.5	16.5	13	0	0	0	<i>P. aeruginosa</i> 1
6.75 F	20	13	11.5	0	0	0	22.5	14	0	0	0	0	<i>P. aeruginosa</i> 15-A
7.66 E	21	14	11.5	0	0	0	18.5	15.5	11.5	0	0	0	<i>P. aeruginosa</i> 18
6.875 F	23.5	15.5	11	0	0	0	20	12.5	0	0	0	0	<i>P. aeruginosa</i> 4-C
12.75 B	19.5	14.5	13	11.5	0	0	24	21	18.5	17	14	0	<i>P. aeruginosa</i> 24-A
12.875 B	22	16	13.5	12	0	0	24	18.5	18	16	14.5	0	<i>P. aeruginosa</i> 11
8.125 D	20	16	13	0	0	0	21.5	16	11	0	0	0	<i>P. aeruginosa</i> 28-B
13.50 A	22.5	21	19.5	17.5	15	0	21.5	16.5	15	13.5	0	0	<i>P. oryzihabitans</i> 14-B
	21.12 b	14.62 d	13.12 e	6.50 g	1.875 j	0.0 k	21.81 a	16.31 c	10.87 f	5.812 h	3.562 i	0.0 k	معدل تثبيط التركيز
	9.539 B						9.727 A						معدل تثبيط المركبات

العامل	المركبات	العزلات	التركيز	التدخل
LSD <sub>0.05</sub>	0.146	0.207	0.253	0.717

الجدول 4: الفعالية التثبيطية للمركب النانوي CHX-LDH ضد البكتيريا *K. pneumonia*

معدل تثبيط العزلات	CHX-Free						CHX-LDH						المركبات تركيز المركب(ملغم/مل)
	5	1	0.5	0.25	0.1	0.01	5	1	0.5	0.25	0.1	0.01	
	قطر التثبيط بالملم												
15.166 A	22	20.5	18	17	15.5	0	23.5	18.5	17.5	16	13.5	0	<i>K. pneumonia</i> 27
13.708 C	20	17.5	17	15.5	12	0	20.5	17	16.5	16	12.5	0	<i>K. pneumonia</i> 4-B
15.25 A	22.5	21	18	15	14.5	0	24.5	20	17	16	14.5	0	<i>K. pneumonia</i> 16-B
14.291 B	24.5	17.5	17	16	10.5	0	22	19.5	16.5	15	13	0	<i>K. pneumonia</i> 15-B
	22.25 a	19.12 c	17.5 e	15.87 g	13.12 i	0.0 j	21.62 b	18.75 d	16.87 f	15.75 g	13.37 h	0.0 j	معدل تثبيط التركيز
	14.643						14.393						معدل تثبيط المركبات

العامل	المركبات	العزلات	التركيز	التدخل
LSD <sub>0.05</sub>	غير معنوي	0.195	0.145	0.676

الجدول 5 : الفعالية التثبيطية للمركب النانوي CHX-LDH ضد بكتيريا *A. baumannii* و المركب الحر CHX ضد *A. baumannii*

معدل تثبيط العزلات	CHX-Free						CHX-LDH						المركبات تركيز المركب(ملغم/مل) عزلات البكتيريا
	5	1	0.5	0.25	0.1	0.01	5	1	0.5	0.25	0.1	0.01	
	قطر التثبيط بالملم												
8.791 A	18.5	15.5	14.5	13.5	0	0	18	14	11.5	0	0	0	<i>A. baumannii</i> 16-A
8.916 A	18	16.5	15	13.5	0	0	17.5	14	12.5	0	0	0	<i>A. baumannii</i> 14-A
8.75 A	19	15.5	14	13	0	0	18	14	11.5	0	0	0	<i>A. baumannii</i> 31-A
7.583 B	19.5	15	13.5	0	0	0	16.5	14.5	12	0	0	0	<i>A. baumannii</i> 22-B
	18.75 a	15.62 c	14.25 d	10.0 f	0.0 g	0.0 g	17.5 b	14.12 d	11.87 e	0.0 g	0.0 g	0.0 g	معدل تثبيط التركيز
	9.77 A						7.248 B						معدل تثبيط المركبات

العامل	المركبات	العزلات	التركيز	التدخل
LSD <sub>0.05</sub>	0.146	0.207	0.253	0.717

\* الحروف الكبيرة المختلفة عموديا تشير الى وجود فروقات معنوية ( $p < 0.05$ ) بين عزلات البكتيريا.

\* الحروف الصغيرة المختلفة عموديا تشير الى وجود فروقات معنوية ( $p < 0.05$ ) بين تركيز المركبات.

\* الحروف الكبيرة المختلفة افقيا تشير الى وجود فروقات معنوية ( $p < 0.05$ ) بين المركبات.

**المصادر :**

- 1- **Calogiuri, F.G.; Di Leo, E.; Trautmann, A.; Nettis, E.; Ferrannini, A. and Vacca, A.**( 2013). Chlorhexidine hypersensitivity: a critical and updated review. **J Allergy Ther.**4(4):1-7
- 2- **Lozier, S.M.**(1993). Topical wound therapy, in: Harari J editor. Surgical complications and wound healing in small animal practice. Philadelphia,63-88.
- 3- **Waldron, D.R. and Trevor, P.**(1993). Management of superficial skin wounds. In:Slatter DH,editor.Textbook of small animal surgery **2<sup>nd</sup> edn. Saunders**, Philadelphia.262-279.
- 4- **Lim, K.S.and Kam, P.C.**(2008). Chlorhexidine-pharmacology and clinical applications. **Anaesth Intensive Care.**36:502-512.
- 5- **Suri , S.S. ; Fenniri, H. and Singh, B.** (2007) . Nanotechnology –based drug delivery systems . **J Occup Med Toxicol**, 2: 16.
- 6- **Morello, J.A.; Mizer, H.E.; and Granato.** (2006). Laboratory manual and workbook in microbiology applications to patient care. **18<sup>th</sup>.ed. The McGraw-Hill Companies**, Inc., New York: 95-99.
- 7- **AL-Khafaji, N. M.** (2015). Preparation of nano compounds from some antimicrobial agents and studying their biological activities.University of Kerbala- College of Science. **MSc thesis** .(In Arabic) .
- 8- **Egorove, N.S.**(1985).Antibiotics ascientific approach. Mir Publishers, Moscow.
- 9- **Kumar, S. and Varela, M.F.**(2013) . Molecular mechanisms of bacterial resistance to antimicrobial agents. In Microbial pathogens and strategies for combating them: science, technology and education (A. Méndez-Vilas, Ed.) .
- 10- **Owlia, P. ; Saderi, H.; Mansouri, S.; Salemi, S. and Ameli, H.**(2006).Drug resistance of isolated strains of *Pseudomonas aeruginosa* from burn wound infections to selected antibiotics and disinfectants. **Iranian Journal of Pathology.**1(2):61-64.
- 11- **Mohammed, S.W.**(2007). Isolation and identification of aerobic pathogenic bacteria from burn wound infections. **Journal of Al-Nahrain University.**10(2)pp.94-97.
- 12- **Magnet, M.H.; Arongozeb ; Khan, G.M. and Ahmed, Z.**(2013). Isolation and identification of different bacteria from different types of burn wound infections and study their antimicrobial sensitivity pattern. **International Journal of Research in Applied, Natural and Social Sciences.**1(3):125-132.
- 13- **Ekrami, A. and Kalantar, E.**(2007). Bacterial infections in burn patients at aburn hospital in Iran. **Indian J Med Res.**126,541-544.
- 14- **Greenstein, G.; Berman, C. and Jaffin, R.**(1986). Chlorhexidine:An adjunct to periodontal therapy. **Journal of Periodontology.**57,370- 6.
- 15- **Gomes, B.P.F.A.; Souza, S.F.C.; Ferraz, C.C.R.; Teixeira, F.B.; Zaia, A.A.; Valdringhi, L. and Souza-Filho, F.J.**(2003a). Effectiveness of 2% chlorhexidine gel and calcium hydroxide against *Enterococcus faecalis* in bovine root dentine in vitro. **International Endodontic Journal.**36,267-75.
- 16- **Gomes, B.P.; Sato, E.; Ferraz, C.C.; Teixeira, F.B.; Zaia, A.A. and Souza-Filho, F.J.**(2003b). Evaluation of time required for recontamination of coronally sealed canals medicated with calcium hydroxide and chlorhexidine. **International Endodontic Journal.**36:604-9.
- 17- **Echague, C.G.; Hair, P.S. and Cunnion, K.M.**(2010).A comparison of antibacterial activity against MRSA and gram negative organisms for antimicrobial compounds in a unique composite wound dressing. Eastern Virginia Medical School.