

دانشور

پزشکی

تعیین فراوانی، مقاومت آنتی بیوتیکی و سرگروههای سالمونلا در میان نمونههای گوشت مرغ در شهر تهران، ایران

نویسنده‌گان: سعید بشارتی^۱، پرویز اولیاء^۲، آتنا صادقی^۱، فاطمه احمدی^۳، فرشته فانی^۴، غلامرضا پولادفر^۵، مسعود آل بویه^{*}

۱. گروه میکروب شناسی، دانشکده پزشکی، دانشگاه شاهد تهران، ایران
۲. مرکز تحقیقات میکروب شناسی مولکولی، دانشکده پزشکی، دانشگاه شاهد، تهران، ایران
۳. دانشگاه آزاد اسلامی، واحد علوم و تحقیقات، گروه زیست‌شناسی، تهران، ایران
۴. مرکز تحقیقات میکروب شناسی بالی‌نی استاد البرزی، دانشگاه علوم پزشکی شیراز، شیراز، ایران
۵. مرکز تحقیقات عفونی اطفال، پژوهشکده سلامت کودکان، دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی، تهران، ایران

E-mail: masoud.alebouyeh@gmail.com

*نویسنده مسئول: مسعود آل بویه

چکیده

مقدمه و هدف: سالمونلا یکی از عوامل اصلی بیماری منتقله از طریق غذا (Foodborne) در سطح جهانی بوده که به دلیل افزایش روزافزون مقاومت دارویی در آنها امروزه به یک مسئله مهم تبدیل شده است. هدف از این مطالعه تعیین فراوانی و تنوع گونه‌های سالمونلا از نظر مقاومت دارویی و تنوع سرگروهی آنها در نمونه‌های گوشت مرغ شهر تهران بود.

مواد و روش‌ها: در این مطالعه مقطعی، ۱۰۰ نمونه گوشت مرغ خردباری شده از واحدهای مجاز توزیع کننده محصولات گوشتی از ۲۲ منطقه تهران تهیه شد. تمامی نمونه‌ها توسط روش استاندارد از نظر کشت میکروبی بررسی و تأیید نتایج توسط آزمایش‌های بیوشیمیابی و سروگروپینگ انجام گرفت. آنتی بیوگرام توسط روش انتشار از دیسک صورت پذیرفت.

نتایج: نتایج نشان داد که سالمونلا در ۷۵٪ (۷۵/۱۰۰) از نمونه‌های گوشت مرغ وجود دارد. جدایه‌های گوشت مرغ عمدهاً متعلق به سرگروه C بود (۸۸٪/۶۶). در حالی که سایر جدایه‌های مربوط به سرگروه B (۲۶٪/۷۵)، سرگروه D (۳/۵٪/۷۵) و غیر گروه D-A (۴٪/۷۵) بودند. مقاومت همزمان به ۳ کلاس آنتی بیوتیک‌ها (3DR) شایع‌ترین نوع مقاومت چند دارویی (MDR) در بین جدایه‌های مرغ بود. بیشترین مقاومت آنتی بیوتیکی به تتراسایکلین مشاهده شد (۵۹٪).

نتیجه‌گیری: در این مطالعه میزان بالایی از آلودگی به سالمونلا در نمونه‌های گوشت مرغ مشاهده شد. الگوهای مقاومت دارویی شایع در این جدایه‌ها نشان‌دهنده ریسک احتمالی این سویه‌ها در انتقال ژنهای مقاومت دارویی طی زنجیره غذایی به اعضای میکروبیوتای دستگاه گوارش انسان باشد.

واژگان کلیدی: سالمونلا، سرگروه، گوشت مرغ، مقاومت دارویی

دوماهنامه علمی-پژوهشی
دانشگاه شاهد
سال بیست و هفتم - شماره ۱۴۳
آبان ۱۳۹۸

دریافت: ۱۳۹۸/۰۷/۰۶
آخرین اصلاح‌ها: ۱۳۹۸/۰۸/۳۰
پذیرش: ۱۳۹۸/۰۹/۰۲

مقدمه

انتقال سالمونولا انتریکا در طول زنجیره غذایی به جامعه به دلیل توانایی آن برای مقاومت در برابر انواع تنش‌های محیطی و عوامل دیگر است. ورود CFU- 105- 108 سلول جنس سالمونولا (بجز برای سالمونولا انتریکا سروتاپ تیفی که 103 سلول است) به بدن از طریق غذا و آب آلوده، می‌تواند باعث بیماری در انسان شود. این باکتری می‌تواند بیماری‌های مختلفی همچون تب تیفوئید (سروتاپ تیفی و پاراتیفی)، استئومیلت، پیلونفریت، نکروز کبد و منژیت را ایجاد کند. باکتریمی معمولاً با سروتاپ کلراسوئیس در ارتباط است. در حالی که مصرف گوشت مرغ و تخم مرغ به عنوان منبع %۵۰ غذای اصلی در نظر گرفته می‌شود، در بیش از موارد گوشت قرمز، فرآورده‌های لبنی، ماهی و میگو نیز می‌تواند باعث ایجاد عفونت شوند (۱).

تخمین بار عفونت سالمونولا و ارتباط آن با میزان آلودگی مواد غذایی در جامعه نیازمند مطالعات اپیدمیولوژیک است. این ارزیابی باید با استفاده از روش‌های استاندارد و معتبر آزمایشگاهی که قادر به تشخیص باکتری هستند صورت بگیرد. استفاده از روش‌های نامناسب یکی از دلایل مهم مداخلات بیشتر برای مدیریت بیماری و کنترل گسترش آن است.

گوشت مرغ تازه، بعنوان یکی از مواد غذایی اصلی دخیل در انتقال سرگروههای بیماریزای سالمونولا به انسان محسوب می‌شود. آلودگی این فرآورده می‌تواند طی مراحل فرآوری و پخش رخ دهد. در مطالعه‌ای که به مرور یافته‌های نظام مراقبت کشورهای اروپایی پرداخته است، میزان آلودگی گوشت مرغ به سالمونولا در اروپا ۷/۱٪ گزارش شده است. در مطالعه‌ای که در کشور ترکیه انجام گرفت این میزان آلودگی ۸/۷۷٪ تخمین زده شد که سرگروههای D و E4 غالباً ترین سرگروه در میان این جدایه‌ها بودند (۴). در مطالعه‌ای که در بزریل صورت گرفت، میزان آلودگی مرغ‌های گوشتی ۳/۱۱٪ تخمین زده شد که سرگروه B غالباً ترین سرگروه شناسایی گردید (۵).

جنس سالمونلا یکی از اعضای خانواده انترباکتریاسه است و در سطح جهانی به عنوان یکی از عوامل اصلی بیماری منتقله از طریق غذا (Foodborne) در نظر گرفته شده است. این باکتری در دستگاه گوارش انسان و حیوانات وجود دارد و می‌تواند در سطح آب آلوده، آب‌های فاضلاب و رودخانه شناسایی شود (۱). سالمونلا دارای بیش از ۲۵۰۰ سروتاپ است که در این میان برخی از سروتاپ‌ها دارای میزبان‌های خاص هستند که از جمله آنها می‌توان به سالمونلا آبورتوسوویس^۱ و سالمونلا آبورتوسوویس در گوسفند، سالمونلا آبورتوسیکوئه^۲ در اسب، سالمونلا گالیناروم^۳ در ماکیان، سالمونلا کلراسوئیس در خوک و سالمونلا دوبلین^۴ در گاو اشاره نمود (۲). بیشتر سرووارها، اگرچه، دارای طیف وسیعی از میزبان‌ها هستند، معمولاً موجب بیماری‌های گاستروایتیستیمال بدون عوارض می‌شوند که نیاز به درمان خاصی ندارد، از طرفی در کودکان، افراد سالخورده و ناتوان یا دارای ضعف سیستم ایمنی، این عفونتها می‌توانند شدید باشند. مهمترین سرووارهای درگیر در انتقال سالمونولوز از حیوانات به انسان‌ها منتقل می‌شود. از جمله آنها می‌توان به سالمونلا انتریتیدیس و سالمونلا تیفی موریوم اشاره کرد. سرووار سالمونلا انتریکا زیرگونه انتریکا بعنوان سرووار غالب و مرتبط با بیماری زایی انسان شناخته شده است. این باکتری ساکن دستگاه گوارش حیوانات خون گرم بوده و در ۹۹ درصد از موارد سالمونولوزیس انسانی گزارش شده است (۳). سالمونلا انتریکا سروتاپ انتریتیدیس و سروتاپ تیفی موریوم یکی از شایعترین سروتاپ‌های زئونوز در ارتباط با عفونت‌های انسانی و عمدها در ارتباط با انتروکولیت است. سالمونلا انتریکا، براساس آنتیزن O در طبقه‌بندی کافمن-وایت به سرگروههای A, B, C1, C2, D, E دسته بندی شده است.

¹. *Salmonella Abortusovis*

². *Salmonella Abortusequi*

³. *Salmonella Gallinarum*

⁴. *Salmonella Dublin*

میادین میوه و ترهبار از ۲۲ منطقه تهران تهیه شد. هر نمونه در کيسه پلاستیکی جداگانه بسته بندی شده و بلافضلله پس از جمع آوری کدگذاری و در زنجیره سرما در کمتر از ۵ ساعت به آزمایشگاه انتقال داده شد. تنوع این ایزوله‌ها بر اساس نوع برند، وزن و منطقه بررسی شد. نمونه‌برداری از تیرماه تا اسفند سال ۹۷ صورت گرفت. تاریخ و منطقه نمونه‌گیری به صورت تصادفی انتخاب شدند.

جداسازی و نگهداری سالمونولا

مرحله پیش از غنی‌سازی در محیط بافر پپتون واتر^۱ (BPW, pH 7, Teramo, Liofilchem, Italy) نمونه‌های مرغ برای جداسازی گونه‌های سالمونولا با توجه به استاندارد (6579:2002) انجام شد. بر این اساس، از هر نمونه مرغ، ۲۵ گرم از گوشت مرغ تازه پس از برش به قطعات کوچک در شرایط استریل برداشته شد. این بخش‌ها از قسمت‌های مختلف لاشه انتخاب شده و در ۲۲۵ میلی‌لیتر بافر پپتون واتر در دمای ۳۷ درجه سانتی‌گراد به مدت ۲۴ ساعت غنی‌سازی شده‌اند. سپس ۰/۱ میلی‌لیتر از نمونه‌های غنی شده به ۱۰ میلی‌لیتر محیط راپاپورت واسیلیادیس سوی براث (RVS^۲) منتقل و برای ۲۴ ساعت در دمای ۴۲ درجه سانتی‌گراد و همچنین ۱ میلی‌لیتر از نمونه‌های غنی شده به ۱۰ میلی‌لیتر محیط تتراتیونات براث^۳ (Teramo, Liofilchem, Italy) منتقل و برای ۲۴ ساعت در دمای ۳۷ درجه سانتی‌گراد انکوبه شدند. با استفاده سمپلر ۱۰ میکرولیتر از محیط‌های کشت تتراتیونات براث و راپاپورت واسیلیادیس سوی براث برداشته و بر روی محیط زایلوز لیزین دکستروز آکار (XLD) و بیسموت سولفید آکار (Teramo, Liofilchem, BSA) تلقیح شد.

كلنی‌هایی با ویژگی‌های سالمونولا (كلنی‌هایی با مرکز سیاه در محیط XLD) در محیط نوترینت آکار (Teramo, Liofilchem, Italy) برای انجام آزمایش‌های بیوشیمیایی در دمای ۳۷ درجه سانتی‌گراد به مدت ۲۴

انتقال سرگروه‌های بیماریزای عمومی در انسان از طریق گوشت مرغ می‌توانند میزان مقاومت دارویی بالایی را به آنتی‌بیوتیک‌های مورد استفاده در عفونت‌های انسانی رقم بزنند و سبب انتقال ژن‌های مقاومت دارویی به واریانت‌های انسانی شوند. انتخاب روش مناسب تشخیص و انتخاب نوع آنتی‌بیوتیک می‌تواند رژیم‌های درمانی را علیه عفونت‌های شدید تحت تأثیر قرار دهد. اعتقاد بر این است که تجویز آنتی‌بیوتیک‌ها در کشاورزی و مزارع، به عنوان محرك رشد، مسئول افزایش میزان بروز مقاومت چند دارویی در برابر بیماری سالمونولا در جامعه شده است (۶).

شایعترین عفونت با مقاومت دارویی سالمونولا در ارتباط با خوردن غذایی است که در آن حیوان به سالمونولا آلوده شده و شیوع گونه‌های سالمونولا با مقاومت چندگانه به آنتی‌بیوتیک در غذا مخصوصاً محصولات تولید شده از ماکیان (مثل مرغ) در حال افزایش است (۷). در مطالعه‌ای که در سال ۲۰۱۳ در کره شمالی انجام شد فراوانی آلودگی با سالمونولا در نمونه‌های گوشت مرغ ۳/۷٪ از ۸۰ نمونه بود (۸). از سال ۲۰۰۳ تا ۲۰۰۵ در ایالات متحده آمریکا آلودگی گوشت مرغ به سالمونولا ۵٪ گزارش شد (۹). هر چند فراوانی آلودگی در جدایه‌های سالمونولا از گوشت مرغ در مطالعات زیادی در ایرن مورد بررسی قرار گرفته اما بدلیل عدم استفاده از روش 6579:2002 ISO مورد تأیید سازمان بهداشت جهانی (WHO)، در برخی مطالعات نتایج حاصل از آنها قابل اعتماد نیستند (۸، ۱۰). با توجه به افزایش روزافزون مقاومت‌های دارویی در میان جدایه‌های انسانی سالمونولا، تعیین نقش سویه‌های انتقال یابنده از زنجیره غذایی به جامعه در بروز این نوع عفونت‌ها و مقاومت‌های دارویی ضروری بنظر می‌رسد (۱۰).

مواد و روش‌ها نمونه‌گیری

در این مطالعه مقطعی، ۱۰۰ نمونه مرغ تازه از واحدهای مجاز توزیع کننده محصولات گوشتی از

¹. Buffered peptone water

². Rappaport-Vassilidis soya peptone broth

³. Tetrathionate broth

انکوباسیون در 37°C ۳۷ ساعت گردید. همچنین در این بررسی مقاومت به حداقل یک آنتیبیوتیک از سه خانواده مختلف به عنوان مقاومت دارویی چندگانه (MDR) تعیین گردید.

استخراج DNA

برای استخراج DNA از روش جوشاندن استفاده شد. بدین منظور کشت ۲۴ ساعته باکتری تهیه و مقداری از باکتری در داخل میکروتیپ حاوی بافر Tris-EDTA افزوده شد. مخلوط باکتریایی برای مدت ۱۰ دقیقه در دمای ۱۰۰ درجه سانتی گراد جوشانده شد، سپس نمونهها در ۱۴۰۰ دور به مدت ۱۰ دقیقه سانتریفیوژ شدند. از مایع رویی بعنوان DNA استخراج شده برای PCR استفاده شد.

شرایط PCR

PCR به منظور شناسایی ژن InvA بعنوان ژن کلیدی جهت شناسایی سالمونلا انجام گرفت. سکانس ژن InvA در جدول ۱ آورده شده است. شرایط تکثیر برای ژن InvA شامل، دنا توراسیون اولیه در دمای ۹۵ درجه سانتی گراد برای ۵ دقیقه، ۳۵ بار تکرار از چرخه‌های دمایی ۹۵ درجه سانتی گراد برای ۴۵ ثانیه، مرحله اتصال برای ۱ دقیقه در دمای ۵۷ درجه سانتی گراد و مرحله طویل سازی برای ۱ دقیقه در دمای ۷۷ درجه سانتی گراد، بود. در انتها طویل سازی نهایی برای ۱۰ دقیقه در دمای ۷۷ درجه سانتی گراد برای یک چرخه انجام گرفت. برای رنگ‌آمیزی ژل در هر مرحله از DNA safe stain (سینا کلون، ایران) استفاده شد. ایجاد محصول توسط آگارز ۱/۵٪ ارزیابی گردید.

۱۸ ساعت انکوبه شد. ایزوله‌ها روی محیط نوترینت آگار تخلیص شده و در محیط کشت TSB گلیسرول دار در دمای ۷۰- درجه سانتی گراد برای بررسی بیشتر نگهداری شدند.

تعیین سرگروه در جدایه‌های سالمونلا

جهت تعیین سرگروههای جدایه‌های سالمونلا، آنتی سرم‌های A تا D مربوط به سرگروههای مختلف باکتری توسط روش لاتکس آگلوتیناسیون مورد استفاده قرار گرفت (شرکت بهارافشان، ایران). بدین منظور یک لوپ کلني تازه از محیط نوترینت آگار بر روی لامل گذاشته سپس یک قطره از آنتی سرم‌های مربوط به سرگروههای A تا D بر روی آن قرار داده شد. تشکیل آگلوتیناسیون بعد از ۳۰ ثانیه مثبت در نظر گرفته شد.

تعیین الگوی مقاومت آنتیبیوتیکی در جدایه‌های سالمونلا

جهت تعیین الگوی مقاومت آنتیبیوتیکی از روش دیسک دیفیوژن مطابق با دستورالعمل CLSI استفاده شد (۱۱). باکتری بر روی محیط نوترینت آگار کشت داده شد و به مدت ۲۴ ساعت در انکوباتور قرار گرفت. از این کشت چند کلني به لوله حاوی سرم فیزیولوژی منتقل و لوله ورتکس شد تا سوسپانسیونی یکنواخت در باکتری ایجاد شود. کدورت لوله با محلول استاندارد نیم مک فارلنند مقایسه و برابر گردید. دیسک‌های آنتیبیوتیک‌های ایمی پنم (μg ۱۰)، آزیتروماکسین (۱۵ μg ، سفو تاکسیم (۳۰ μg ، سفو کسیتین (۳۰ μg ، سفتری اکسون (۳۰ μg ، کلرامفینیکل (۳۰ μg ، تراسیکلین (۳۰ μg ، جتامیسین (۱۰ μg ، سپروفلوکسازین (۵ μg و تری‌متوبریم-سولفاموکسازول (۲۵ μg) (Mast Group, UK) در این مطالعه استفاده قرار شد. نتایج پس از ۲۴ ساعت

جدول ۱ سکانس ژن InvA در جنس سالمونلا.

Primers	Sequences (5'-3') PCR	conditions	Expected amplicon size (bp)	Reference
InvA genes	F:GTGAAATTATCGCCACGTTGGCAA R: CTGACAGTTACCAATGCTTA	94°C, 5 min; 30 cycles of 94°C, 1min, 57°C, 30 s, 72°C, 30s, 72°C, 10min	285	29

۳، ۵، ۶، ۹، ۱۳، ۱۷، ۲۱ و ۲۲ (۱۰۰٪) شناسایی شد. پایین ترین میزان آلودگی متعلق به مناطق ۴، ۷، ۱۸، ۲۱ و ۱۹ (۴۰٪) است. (جدول ۲)

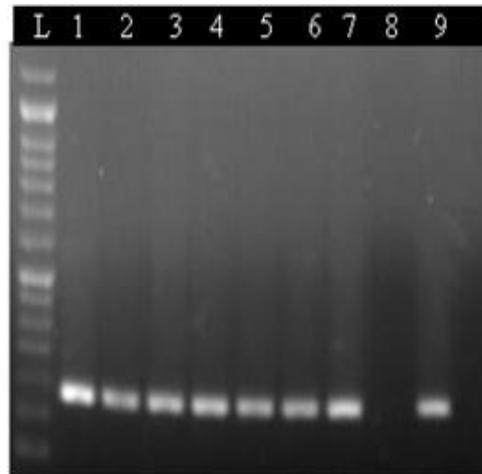
جدول ۲ فراوانی آلودگی سالمونلا در مناطق مختلف.

فصل نمونه‌گیری	فراوانی آلودگی با سالمونلا (%)	تعداد نمونه	منطقه نمونه‌گیری
پائیز	(71.4%) ۵	۷	۱
پائیز	(87.5%) ۷	۸	۲
پائیز	(100%) ۵	۵	۳
تابستان	(25%) ۱	۴	۴
پائیز	(100%) ۴	۴	۵
تابستان	(100%) ۴	۴	۶
پائیز	(40%) ۲	۵	۷
تابستان	(50%) ۱	۲	۸
تابستان	(100%) ۵	۵	۹
پائیز	(80%) ۴	۵	۱۰
تابستان	(66.6%) ۴	۶	۱۱
پائیز	(50%) ۲	۴	۱۲
پائیز	(100%) ۴	۴	۱۳
پائیز	(75%) ۳	۴	۱۴
پائیز	(83.3%) ۵	۶	۱۵
پائیز	(71.4%) ۵	۷	۱۶
پائیز	(100%) ۲	۲	۱۷
پائیز	(33.3%) ۱	۳	۱۸
پائیز	(0%) ۰	۳	۱۹
پائیز	(75%) ۳	۴	۲۰
پائیز	(100%) ۴	۴	۲۱
پائیز	(100%) ۴	۴	۲۲

تنوع سرولوژی سالمونلا در نمونه‌های گوشت مرغ جدایه‌های گوشت مرغ عمدهاً متعلق به سرگروه C بود (۰.۸۸٪)، در حالی که سایر جدایه های مربوط به سرگروه B (۰.۲۶٪)، سرگروه D (۰.۳٪) و غیر گروه A-D (۰.۵٪) بودند. تمام سرگروه‌ها، بجز سویه‌های متعلق به سرگروه‌های غیر A تا D (۱۰۰٪ در مقابل ۰٪)، در نمونه‌های گوشت مرغ با وزن بالای ۱ و نیم کیلوگرم حضور داشتند (سرگروه B، ۰٪ در مقابل ۱۰٪، سرگروه C، ۰٪ در مقابل ۷۷.۳٪ و سرگروه D، ۰٪ در مقابل ۲۵٪). این اختلاف از لحاظ آماری معنی دار بود (p value = 0.021).

مقاومت ضد میکروبی

فنتیپ‌های مقاومت در جدایه‌های گوشت مرغ به ترتیب عبارت است از: تتراسایکلین (۵۹٪)، تریمتوپریم/



شکل ۱. بررسی وجود ژن Inv A در نمونه‌ها.

ستون L، مارکر وزن مولکولی ۱۰۰ جفت باز (Sina Gen 100bp plus DNA Ladder RTU). ستون های ۱ تا ۷، باند اختصاصی برای ژن invA در ناحیه 285 bp. ستون ۸ نمونه کنترل منفی، ستون ۹، باند مربوط به ژن invA در سویه کنترل مثبت سالمونلا انتریکا. (شکل ۱)

بررسی آماری

اطلاعات نمونه‌های گوشت مرغ جمع‌آوری و میان متغیرهای مختلفی همچون آلودگی گوشت مرغ به سالمونلا با وزن، برند، فصل نمونه‌گیری و مناطق مختلف نمونه‌گیری توسط کای اسکوایر با نرم‌افزار SPSS بررسی انجام گردید. معنادار بودن تفاوت‌ها با value کمتر از ۰.۰۵ ارزیابی شد.

نتایج

فراوانی سالمونلا در نمونه‌های گوشت مرغ در مجموع ۱۰۰ نمونه گوشت مرغ در طول دوره مطالعه جمع‌آوری شد. نمونه‌های گوشت مرغ مربوط به ۴ برند مختلف بودند که وزن آنها بین ۰.۷۶ تا ۲.۷۱ کیلوگرم متفاوت بود (میانگین 1.76 ± 0.46 کیلوگرم). نتایج نشان داد که آلودگی به سالمونلا در ۰٪ (۱۰۰/۷۵٪) از نمونه‌های گوشت مرغ وجود دارد. تفاوت آماری معنی داری در میزان ایزوله‌ها آلودگی گونه‌های سالمونلا با وزن، منطقه نمونه‌گیری و برند مرغ مشاهده نشد. بیشترین میزان آلودگی سالمونلا در مناطق

¹. فراوانی نسبی.

که تفاوت چندانی را براساس برندهای مرغ، فصل نمونه‌گیری و مناطق شهری تحت نمونه‌گیری نشان نداد. در مطالعه انجام شده توسط رئیسی و همکاران^{۱۰}٪ نمونه‌های گوشت مرغ که در اردبیل در سال ۱۳۹۳ مورد بررسی قرار گرفتند به سالمونولا آلوود بودند که ۵۷/۷ درصد آلوودگی مربوط به فصل تابستان بود. این میزان کمتر از نتایج حاصل شده در مطالعه ما بود. در این مطالعه، ۷۱٪ آلوودگی با سالمونولا در نمونه‌های تهیه شده در فصل تابستان مشاهده شد (۱۳). روش مورد استفاده در جداسازی در مطالعه رئیسی و همکاران دستورالعمل ۱۸۱۰ سازمان استاندارد ایران و در مطالعه ما پروتوكل ISO 6579:2002 بوده که بسیار مشابه است.

نتایج نشان داد که سالمونولا در ۷۵٪^{۱۱} از نمونه‌های گوشت مرغ وجود دارد. عمدۀ سرگروههای جداشده متعلق به سرگروه C بود (۸۸٪، ۶۶/۷۵). فنوتیپ های مقاومت در جدایه‌های گوشت مرغ به ترتیب مقابل بودند: تتراسایکلین (۵۹٪)، تریمتوپریم-سولفامتوکسازول (۴۳٪)، آزیترومایسین (۴۲٪)، کلرام芬یکل (۲۷٪)، سفوکسیتین (۷٪)، سپپروفلوکسازین (۴٪)، جنتامایسین (۳٪)، سفترياکسون (۱٪)، ایمپین (۰٪) و سفوتاکسیم (۰٪). فنوتیپ MDR در بین جدایه‌های گوشت مرغ ۴۵/۳ درصد (۳۴/۷۵) مشاهده شدند. مقاومت همزمان به ۳ کلاس آنتیبیوتیک‌ها (3DR) با ۲۸ درصد (۲۱/۳۴) شایع‌ترین نوع MDR در بین جدایه‌های مرغ و پس از آن مقاومت همزمان به ۴ کلاس آنتیبیوتیک‌ها (4DR) با ۱۶ درصد (۱۲/۳۴) بود.

در مطالعه میرزاده و همکارانش در سال ۱۳۹۵ از میان ۱۲۵۰ نمونه گوشت مرغ و تخم مرغ، ۶۰ نمونه گوشت مرغ آلوودگی با سالمونولا را از خود نشان دادند که این میزان با نتایج بدست آمده از مطالعه حاضر در تناقض و بسیار کمتر بود (۱۴). شاپوری در زنجان میزان آلوودگی با سالمونولا را ۸۶/۶٪ (۱۵) و همچنین مطالعات انجام شده توسط نیاز شهرکی که در کشتارگاه‌های شهر

سولفامتوکسازول (۴۳٪)، آزیترومایسین (۴۲٪)، کلرام芬یکل (۲۷٪)، سفوکسیتین (۷٪)، سپپروفلوکسازین (۴٪)، جنتامایسین (۳٪)، سفترياکسون (۱٪)، ایمپین (۰٪) و سفوتاکسیم (۰٪). فنوتیپ MDR در بین جدایه‌های گوشت مرغ ۴۵/۳ درصد (۳۴/۷۵) مشاهده شدند. مقاومت همزمان به ۳ کلاس آنتیبیوتیک‌ها (3DR) با ۲۸ درصد (۲۱/۳۴) شایع‌ترین نوع MDR در بین جدایه‌های مرغ و پس از آن مقاومت همزمان به ۴ کلاس آنتیبیوتیک‌ها (4DR) با ۱۶ درصد (۱۲/۳۴) بود. مقاومت MDR در گروه آزیترومایسین/ تتراسایکلین/تریمتوپریم-سولفامتوکسازول ۲۶/۴ درصد (۹/۳۴)، در گروه آزیترومایسین/ کلرام芬یکول/ تتراسایکلین/تریمتوپریم-سولفامتوکسازول ۱۷/۶ درصد (۶/۳۴) و در گروه آزیترومایسین/ کلرام芬یکول/ تتراسایکلین ۱۱/۷ درصد (۴/۳۴) در میان فنوتیپ های MDR در جدایه‌های مرغ مشخص شد. فنوتیپ آزیترومایسین/ تتراسایکلین/ تتراسایکلین/تیکارسیلین در ۱ نمونه گوشت مرغ مشاهده شد.

تجزیه و تحلیل آماری ارتباط معناداری بین فنوتیپ‌های مقاومتی در گونه‌های سالمونولا در گوشت مرغ و برندهای آنها، یا زمان تولید آنها را نشان نداد.

بحث و نتیجه‌گیری

استفاده نابجا و بیش از حد آنتیبیوتیک‌ها در جوامع انسانی و حیوانی سبب بروز مقاومت به آنتیبیوتیک‌ها در میان باکتری‌ها شده است. این امر امروزه سبب شده است که اعضای فلور طبیعی طیور مقاومت آنتیبیوتیکی به ۲ یا تعداد بیشتری از آنتیبیوتیک‌ها را نشان دهند (۱۲). آلوودگی فرآورده‌های غذایی به این میکروب‌های بیماریزا و انتقال سویه‌های مقاوم طی زنجیره غذایی می‌تواند بیماری مختلفی بویژه در افراد دارای بیماری‌های زمینه‌ای ایجاد نماید. جهت بررسی این ارتباط، میزان آلوودگی به سالمونولا و الگوی مقاومت دارویی جدایه‌های آن در نمونه‌های گوشت مرغ در حال توزیع در مراکز مجاز شهر تهران بررسی گردید. در این مطالعه سالمونولا از ۷۵٪ نمونه‌های گوشت مرغ جدا شد

^۱ فراوانی نسبی n=.

مربوط به توزیع برندهای خاصی از گوشت مرغ نبود و تنها بازه زمانی طولانی‌تر در انتقال طی زنجیره غذایی بعنوان دلیل مفروض در افزایش بار میکروبی نمونه‌های تحت بررسی در این مناطق در نظر گرفته شد که اثبات آن نیازمند مطالعات تکمیلی است. یکی از دلایل افزایش سویه‌های به الگوی مقاومت چند دارویی می‌تواند استفاده فراوان آنتی‌بیوتیک و سایر مواد ضد میکروبی در دامپروری‌ها و برای محصولات غذایی حیوانی باشد که موجب افزایش مقاومت دارویی در میان آنها شده است (۱۲). MDR یا مقاومت آنتی‌بیوتیکی چندگانه در ارگانیسم‌های روده‌ای مثل سالمونولا ممکن است سبب شکست درمان در عفونت‌های تهاجمی این باکتری شود.

در مطالعه حاضر فوتیپ MDR در $\frac{45}{3} / 75\%$ (۳۴/۷۵) جدایه‌های گوشت مرغ مشاهده شدند. مقاومت همزمان به ۳ کلاس آنتی‌بیوتیک‌ها (3DR) شایع‌ترین نوع MDR در بین جدایه‌های مرغ بود ($61\% / 7$ ، $21/34$) که الگوی مقاومتی MDR آزیترومایسین/تراسایکلین/تری متواپریم-سولفامتوکسازول ($26\% / 4$ ، $9/34$)، آزیترومایسین/کلامفینیکل/تراسایکلین/تری متواپریم-سولفامتوکسازول ($17\% / 6$) و آزیترومایسین/کلامفینیکل/تراسایکلین ($11\% / 7$ ، $4/34$) در میان فوتیپ‌های MDR در جدایه‌های مرغ غالب بودند.

در مطالعه انجام شده توسط اسدپور و همکارانش بر روی گوشت مرغ از سال ۱۳۸۹ تا ۱۳۹۰ نشان داده شد که 100% ایزوله‌های جدا شده از گوشت مرغ دارای حساسیت به سفترباکسون، جنتامایسین و کلامفینیکل بودند. این جدایه‌ها بر اساس الگوی مقاومت دارویی در ۳ گروه قرار گرفتند و الگوی مقاومتی غالب سفازولین / سفالوتین / استرپتومایسین / کاناکامایسین / تراسایکلین / نالیدیکسیک اسید بود، این در حالی است که در مطالعه ما الگوی مقاومت دارویی در ۲۶ گروه قرار داشتند و مقاومت آنتی‌بیوتیک به جنتامایسین، کلامفینیکل و سفترباکسون به ترتیب $59\% / .27\%$ و $1\% / .14\%$ بود. می‌توان نتیجه گرفت که الگوی مقاومت دارویی افزایش یافته و میان آنتی‌بیوتیک‌های حساس در گذشته

تهران انجام شد حاکی از آلدگی 69% نمونه‌ها در شهر تهران بود که در راستای مطالعات انجام شده مطالعه حاضر است (۱۶). در این مطالعات از روش لوله MPN جهت شناسایی آلدگی به سالمونولا استفاده گردید (۱۷). امیر مظفری و همکارانش در تالش میزان آلدگی با سالمونولا را 21% گزارش کردند (۱۸) که بسیار کمتر از میزان آلدگی با سالمونولا در مطالعات حاضر در شهر تهران بود. علت تفاوت در نتایج مذکور می‌تواند مربوط به نحوه تهیه قطعات گوشت از هر واحد گوشت، دستورالعمل انجام آزمایش‌ها و مکان نمونه‌گیری باشد.

در بررسی انجام شده توسط کیم و همکارانش در سئول کره جنوبی از 210 نمونه گوشت مرغ که در سال 2011 مورد بررسی قرار گرفتند $22/4\%$ ($210/47$) نمونه آلدگی با سالمونولا بودند. سروتیپ C ($47/15$) $31\% / 9$ و سروتیپ D ($47/27$) $57\% / 4$ بود. نمونه‌ها گیری از ۷ برنده مختلف انجام گرفت این در حالی است که در مطالعه ما 34 برنده مختلف بررسی شد. نتایج سرتیپی این مطالعه با نتایج ما مغایر است به گونه‌ای که در مطالعه ما سروگروپ C ($66/75$) 88% بیشترین فراوانی در نمونه گوشت مرغ را نشان داد و سروگروه D تنها فراوانی $5\% / 3$ ($4/75$) را داشت. همچنین فراوانی سالمونولا در این مطالعه کمتر از نتایج ما بود که علت آن می‌تواند تفاوت و تنوع برندهای مورد در مطالعه ما با مطالعه کیم (34 عدد در مقابل 7 عدد) باشد (۱۹). فراوانی سالمونولا در مطالعه ما کمتر از مطالعات انجام شده در کره ($42/3\%$) (20) در سال 2011 و استرالیا ($47/7\%$) (21) در سال 2008 و هم راستا با تایلند (72%) (21) در سال 2005 بود. در مطالعات مشابهی میزان آلدگی با سالمونولا در گوشت مرغ توسط زادورفسکی در لهستان $8/3\%$ (22)، مولا از اتیوپی $17/9\%$ (23) و عبدالغنى از مصر 34% (24) به ترتیب در سال‌های 2009 ، 2004 و 2012 گزارش گردید که می‌تواند این تفاوت به دلیل پراکندگی جغرافیایی باشد. این میزان آلدگی در چین 14.3% تعیین گردید (۲۵).

پراکندگی آلدگی با سالمونولا در 22 منطقه تهران

شده به سفتریاکسون و سپروفلوکسازین حساس بودند که با نتایج بدست آمده در این مطالعه هم خوانی دارد (۲۸).

در بررسی انجام شده توسط کیم و همکارانش در سئول کره جنوبی از میان ۴۷ ایزوله سالمونلا از گوشت مرغ $\frac{۸۷}{۲}\%$ ایزولهای مقاوم به ۳ یا تعداد بیشتری آنتیبیوتیک را جدا کردند. این مقدار بیشتر از جدایههای مورد بررسی در مطالعه ما ($\frac{۴۵}{۳}\%$) است که می‌تواند در نتیجه مصرف بیشتر آنتیبیوتیک در سئول (کره جنوبی) نسبت به تهران (ایران) باشد (۱۹).

همچنین در مطالعه کیم و همکارانش حساسیت به آنتیبیوتیکهای ایمی پنم و سپروفلوکسازین هم راستا با مطالعه ما (به ترتیب $\frac{۰}{۱}\%$ و $\frac{۰}{۰}\%$ به نسبت $\frac{۱}{۰}\%$ و $\frac{۰}{۴}\%$) بود (۱۹).

نتیجه‌گیری

نتایج این آزمایش نشان داد که آلدگی با سالمونلا در گوشت مرغ در حال افزایش است و به دلیل استفاده از مرغ به دلیل یک وعده غذایی مهم در زنجیره غذایی، ما، رعایت نکات بهداشتی برای کاهش شیوع آلدگی، امری ضروری است. علاوه بر این، افزایش مقاومت دارویی در مرغ و انتقال آن به انسان می‌تواند سبب شود تا حساسیت بیشتری نسبت به نوع و دوز آنتیبیوتیکهای در حال تجویز به آنها انجام گیرد.

این مقاله برگفته از پایان‌نامه مقطع کارشناسی ارشد می‌باشد که بطور مشترک توسط دانشگاه شاهد و دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شهید بهشتی به اجرا در آمده است. بودجه این مطالعه توسط موسسه ملی توسعه تحقیقات علوم پزشکی (National Institute for Medical Research Development (Institute for Medical Research Development) در قالب طرح مصوب کد ۹۵۸۱۰۱ و بخشی از آن توسط دانشگاه شاهد، مرکز تحقیقات میکروب‌شناسی مولکولی تأمین شده است.

تعارض منافع: تعارض منافع وجود ندارد.

تفاوت چشمگیری ایجاد شده و سالمونلا به سرعت در حال مقاوم شدن هستند (۲۶). همچنین اسدپور و همکاران از مجموع ۲۵ ایزوله سالمونلا، ۳ مورد ($\frac{۱۲}{۲۵}\%$) مقاومت یگانه، ۲ مورد ($\frac{۸}{۲۵}\%$) مقاومت دوگانه، ۸ مورد ($\frac{۳۲}{۲۵}\%$) مقاومت سه‌گانه و ۱۲ مورد ($\frac{۴۸}{۲۵}\%$) مقاومت بیش از سه‌گانه را نشان دادند. می‌توان نتیجه گرفت خط درمانی با توجه به مقاومت باکتری‌ها در حال تغییر بوده و باید آنتیبیوتیک‌های حساس در صورت تأیید جایگزین موارد مقاوم گردد.

در بررسی‌های انجام شده توسط آقای سلطان دلال و همکارانش بیشترین مقاومت نسبت به آنتیبیوتیک‌های تراسایکلین، تریمتوپریم و حساسیت کامل نسبت به آنتیبیوتیک‌های سفوکسیتین، سپروفلوکسازین، جنتامايسین و کلرامفینیکل نشان داده شد. مقایسه الگوی مقاومت دارویی نتایج ما با نتایج سلطان دلال نشان دهنده این است که سویه‌های سالمونلا در مطالعه ما در سال ۱۳۹۸ در شهر تهران با مطالعه سلطان دلال در سال ۱۳۸۶ در تهران مقاوم تر است ($\frac{۰}{۰}\%$ کلرامفینیکل نسبت به $\frac{۷}{۲}\%$ در مطالعه ما و $\frac{۰}{۰}\%$ سفوکسیتین نسبت به $\frac{۷}{۰}\%$ در مطالعه ما).

همچنین از ۶۷ نمونه مرغ در مطالعه سلطان دلال ۳۲ مورد ($\frac{۴۷}{۶۷}\%$) آلدگی با سالمونلا بودند که کمتر از مطالعه ما ($\frac{۷۵}{۷۵}\%$ مورد آلدگی با سالمونلا از ۱۰۰ نمونه) بود. در مطالعه ما میزان بیشترین مقاومت به تراسایکلین $\frac{۵۹}{۴۴}\%$ (۷۵/۶۷) گزارش شد که هم راستا با این مطالعه است. با توجه به یکسان بودن روش جداسازی سالمونلا (ISO 6579) می‌توان افزایش مصرف بی‌رویه آنتیبیوتیک از سال ۱۳۸۶ مطالعه سلطان دلال تا سال ۱۳۹۷ را عامل آن فرض کنیم. (۲۷).

در مطالعه انجام شده توسط رئیسی و همکاران در اردبیل، تمامی جدایه‌ها حداقل به دو آنتیبیوتیک مقاومت داشتند. در این مطالعه مقاومت بالایی به تراسایکلین و کلرامفینیکل نشان داده شد که هم راستا با نتایج بدست آمده در مطالعه ما بوده است (۱۳). در کشور عربستان سعودی بررسی‌های انجام شده روی ۲۲ سویه سالمونلا نشان داد که تمامی سویه‌های جداسازی

منابع

1. Da Silva N, Taniwaki MH, Junqueira VC, Silveira N, Okazaki MM, Gomes RA. Microbiological examination methods of food and water: a laboratory manual. CRC Press 2018.
2. Vandepitte J, Verhaegen J, Engbaek K, Rohner P, Piot P, Heuck CC, Heuck CC. Basic laboratory procedures in clinical bacteriology. World Health Organization 2003.
3. McWhorter AC, Haddock RL, Nocon FA, Steigerwalt AG, Brenner DJ, Aleksic S, Bockemuhl J, Farmer JJ. Trabulsiella guamensis, a new genus and species of the family Enterobacteriaceae that resembles *Salmonella* subgroups 4 and 5. *Journal of Clinical Microbiology* 1991;29(7):1480-5.
4. Temelli S, Eyigor A, Carli KT. *Salmonella* serogroup detection in poultry meat samples by examining multiple colonies from selective plates of two standard culture methods. *Foodborne Pathogens and Disease* 2010;7(10):1229-34.
5. Chiu Lh, Chiu Ch, Horn Ym, Chiou Cs, Lee Cy, Yeh Cm, Yu Cy, Wu Cp, Chang CC, Chu C. Characterization of 13 multi-drug resistant *Salmonella* serovars from different broiler chickens associated with those of human isolates. *BMC microbiology* 2010; 10(1):86.
6. Wegener HC, Bager F, Aarestrup FM. Surveillance of antimicrobial resistance in humans, food stuffs and livestock in Denmark. *Euro surveillance: bulletin European sur les maladies transmissibles. European Communicable Disease Bulletin* 1997; 2(3):17-9.
7. Fey PD, Safranek TJ, Rupp ME, Dunne EF, Ribot E, Iwen PC, Bradford PA, Angulo FJ, Hinrichs SH. Ceftriaxone-resistant *Salmonella* infection acquired by a child from cattle. *New England Journal of Medicine* 2000; 342(17):1242-9.
8. Yoon RH, Cha SY, Wei B, Roh JH, Seo HS, Oh JY, et al. Prevalence of *Salmonella* isolates and antimicrobial resistance in poultry meat from South Korea. *Journal of Food Protection* 2014; 77(9):1579-82.
9. Little CL, Richardson JF, Owen RJ, De Pinna E, Threlfall EJ. *Campylobacter* and *Salmonella* in raw red meats in the United Kingdom: prevalence, characterization and antimicrobial resistance pattern, 2003–2005. *Food Microbiology* 2008; 25(3):538-43.
10. Johnson TJ, Logue CM, Johnson JR, Kuskowski MA, Sherwood JS, Barnes HJ, DebRoy C, Wannemuehler YM, Obata-
- Yasuoka M, Spanjaard L, Nolan LK. Associations between multidrug resistance, plasmid content, and virulence potential among extraintestinal pathogenic and commensal *Escherichia coli* from humans and poultry. *Foodborne Pathogens and Disease* 2012; 9(1):37-46.
11. Clinical and Laboratory Standards Institute. Performance standards for antimicrobial susceptibility testing of anaerobic bacteria: informational supplement. Clinical and Laboratory Standards Institute (CLSI) 2018.
12. Manyi-Loh C, Mamphweli S, Meyer E, Okoh A. Antibiotic use in agriculture and its consequential resistance in environmental sources: Potential Public Health Implications. *Molecules* 2018; 23(4):795.
13. Raeisi E, Ghiamirad M. Survey on Prevalence of *Salmonella* Serogroups and Antibiotics Susceptibility Pattern in Chicken Meat in Ardabil, Iran. *Journal of Ardabil University of Medical Sciences* 2015; 15(3):320-9.
14. Mirzadeh S, Mahmoudi R, Amini Q. Evaluation of virulence genes in the *Salmonella enteritidis* isolated from food samples by multiplex-PCR. *Yafte Journal of Medical Sciences* 2016; 18(3):88-94.
15. Shapouri R, Rahnama M, Eghbalzadeh Sh. Prevalence of *Salmonella* serotypes in poultry meat and egg and determine their antibiotic sensitivity In Zanjan City. *Journal of Animal Physiology and Development* 2009;3(6):63-71
16. Sadeghi Zm, Hashempour A, Kalbkhani M, Delshad R. Comparative inspection about infection to *Salmonella* in different organs (Heart, Liver, Ovary, Feces) in slaughtered poultry of Urmia Industrial Slaughter House. *Journal Of Large Animal Clinical Science Research* 2011;5:1:56-60.
17. Niazi shahraki S, Rokni N, Razavilar V, Bahonar A, Akhondzadeh A. Qualitative and quantitative assessment of poultry carcasses contaminated with salmonella in Tehran industrial slaughterhouses. *Journal of Veterinary Research* 2008; 62:385-389.
18. Amirmozaffari N, Rahmani Z, Iesazadeh K. Evaluation of the level of contamination with *Salmonella* spp. in red meat, chicken, and domestic and industrial Eggs produced in Talesh City and assessment of their antibiotic resistance pattern, Iran. *Qom University of Medical Sciences Journal* 2013 17;7(5).
19. Kim MS, Lim TH, Jang JH, Lee DH, Kim BY, Kwon JH, Choi SW, Noh JY, Hong YH, Lee SB, Yang SY. Prevalence and antimicrobial resistance of *Salmonella*

- species isolated from chicken meats produced by different integrated broiler operations in Korea. *Poultry Science* 2012;91(9):2370-5.
20. Fearnley E, Raupach J, Lagala F, Cameron S. *Salmonella* in chicken meat, eggs and humans; Adelaide, South Australia, 2008. *International Journal of Food Microbiology* 2011; 29;146(3):219-27.
 21. Angkititrakul S, Chomvarin C, Chaita T, Kanistanon K, Waethewutajarn S. Epidemiology of antimicrobial resistance in *Salmonella* isolated from pork, chicken meat and humans in Thailand. *Southeast Asian Journal of Tropical Medicine and Public Health* 2005; 36(6):1510.
 22. Zdrodowska B, Liedtke K, Radkowski M. Post-harvest *Salmonella* spp. prevalence in turkey carcasses in processing plant in the northeast part of Poland. *Polish Journal of Veterinary Sciences* 2014; 17(1):181-3.
 23. Molla B, Alemayehu D, Salah W. Sources and distribution of *Salmonella* serotypes isolated from food animals, slaughterhouse personnel and retail meat products in Ethiopia: 1997-2002. *Ethiopian Journal of Health Development* 2003; 17(1):63-70.
 24. Abd-Elghany SM, Sallam KI, Abd-Elkhalek A, Tamura T. Occurrence, genetic characterization and antimicrobial resistance of *Salmonella* isolated from chicken meat and giblets. *Epidemiology & Infection* 2015; 143(5):997-1003.
 25. Zeng YB, Xiong LG, Tan MF, Li HQ, Yan H, Zhang L, Yin DF, Kang ZF, Wei QP, Luo LG. Prevalence and antimicrobial resistance of *Salmonella* in pork, chicken, and duck from retail markets of China. *Foodborne Pathogens And Disease* 2019;16(5):339-45.
 26. Asadpour y, Mohammadi m, Pourbakhsh SA, Rasa m. Isolation, serotyping and antibiotic resistance of *Salmonella* isolated from chicken carcasses in Guilan province. *Iranian Veterinary Journal* 2014;9(4):5-13...
 27. Soltan Dallal MM, Taremi M, Modarressi Sh, Zolfagharian K, Zolfagharian K, Zali MR. Determining the Prevalence of *Salmonella* serotypes Obtained from Meat & Chicken Samples and Their Antibiotic Resistance Pattern in Tehran. *Pajohande* 2007;12(3):245-52.
 28. Halawani E, Shohayeb M. Molecular characterization of multiple antibiotic resistance in *Salmonella enterica* serovar typhimurium and eenteritidis isolated in Saudi Arabia. *World Journal of Medical Sciences* 2008; 3(2):65-70.
 29. Tajbakhsh M, Avini MY, Alikhajeh J, Tajeddin E, Rahbar M, Eslami P, Alebouyeh M, et al. Zali MR. Emergence of blaCTX-M-15, blaTEM-169 and blaPER-1 extended-spectrum β -lactamase genes among different *Salmonella enterica* serovars from human faecal samples. *Infectious Diseases* 2016; 48(7):550-6.

Daneshvar
Medicine

*Scientific-Research
Journal of Shahed
University
27th Year, No.143
October- November
2019*

Frequency, antibiotic resistance, and serogroups of *Salmonella* among chicken meat specimens in Tehran, Iran

Saeid Besharati^{1, 2}, Parviz Owlia^{1, 2}, Atena Sadeghi¹, Fatemeh Ahmadi³, Fereshteh Fani⁴, Gholamreza Puladfar⁴, Masoud Alebouyeh^{5*}

1. Department of Microbiology, Faculty of Medicine, Shahed University, Tehran, Iran
2. Molecular Microbiology Research Center, Faculty of Medicine, Shahed University, Tehran, Iran.
3. Department of Microbiology, Faculty of Basic Sciences, Science and Research Branch, Islamic Azad University, Tehran, Iran.
4. Professor Alborzi Clinical Microbiology Research Center, Shiraz University of Medical Sciences, Shiraz, Iran.
5. Pediatric Infections Research Center, Research Institute for Children's Health, Shahid Beheshti University of Medical Sciences, Tehran, Iran.

* Corresponding author e-mail: masoud.alebouyeh@gmail.com

Abstract

Background and Objective: *Salmonella* is one of the leading causes of foodborne illnesses worldwide which has become an important issue today due to the increasing drug resistance. This study was aimed to detect the frequency and diversity of *Salmonella* serogroups and drug resistance patterns among poultry meat samples distributed in Tehran, Iran.

Materials and Methods: In this cross-sectional study, 100 samples of poultry meat were prepared from authorized distributors of meat products from 22 districts of Tehran. All samples were analyzed by standard method and characterization of the isolates were done using biochemical, polymerase chain reaction, and serogrouping methods. Antibiogram was done using disk diffusion method.

Results: The results showed that *Salmonella* was present in 75% (75/100) of the chicken meat samples. Chicken meat isolates were predominantly belonged to serogroup C (88%, 66/75), while other isolates belonged to serogroup B (2.6%, 2/75), serogroup D (5.3%, 4/75), and non-group A-D *Salmonella* isolates (5.3%, 4/75). While resistance to tetracycline (59%) was the most common resistance phenotype in these isolates, concurrent resistance to 3 classes of antibiotics (3DR) was the most common type of multidrug resistance (MDR) phenotype among them.

Conclusion: In this study, high rate of contamination with *Salmonella* was observed in the chicken meat samples. Dominance of antibiotic resistance in these isolates showed their possible risk for transmission of resistance gene markers to the human gut microbiota through food chain.

Keywords: *Salmonella*, Serogroups, Chicken meat, Antimicrobial resistance

Received: 28/09/2019

Last revised: 21/11/2019

Accepted: 23/11/2019