

درمان شیگلوز

۱- حساسیت . ۲ نمونه شیگلانفلکس: تروسونی نسبت بآنتی بیوتیک های زیر (لووایسین - استریتومایسین - کلروتترامایکلین - اکسی تتراسایکلین و تتراسایکلین) بمدت ۵ سال مورد مطالعه قرار گرفته است. مقاومت میکربها در مقابل استریتومایسین و لووایسین همیشه اداسه داشت ولی پس از مدتی میکربها مقاومت خود را در باره تتراسایکلین از دست داده حساس شدند.

از طرف دیگر جهت بررسی اثرات تتراسایکلین ها ۲۲ گربه جوان (۴ تا ۸ هفته عمر آنها بود) انتخاب و برخی را شاهد و بعضی دیگر را از راه دهان آلوده کردند روز چهارم ۵ هزار واحد تتراسایکلین بحیوانات تزریق نمودند پس از دو ساعت آنها را کالبدشکافی کرده مقدار آنتی بیوتیک ثابت شده را در بافته های حیوانات تعیین مقدار نمودند آزمایشهای متعدد نشان داد که مقدار آنتی بیوتیک ثابت شده در حیوانات شاهد و بیمار کاملاً متفاوت است و مقدار آن در بافته های حیوانات بیمار زیادتر و ناپایدارتر است و شاید علت آن تغییرات ساختمان آلبومینی بافته ها در اثر میکربها باشد از این خاصیت میتوان در معالجه بیماران استفاده کرد.

۲- اثرات فورازولیدین (مشتقات نیتروفوران) در نمونه های مختلف شیگلانفلکسوز که از بیماران جدا شده بود مطالعه گردید این آنتی بیوتیک ها این ویوو و این ویترو در روی نمونه های این دسته از میکربها بسیار مؤثر است. از رشد آنها جلوگیری مینماید میتوان در معالجه بیماران بکار برد.

۳- اثرات سولفامیدهای زیر: سولفاتیازل - نورسولفامید - تریسولفامید و نالازو در روی انواع شیگلانفلکسوز مطالعه شده است میکربها بدو سولفامید (تریسولفامید و نالازو) حساسیت زیاد نشان داده اند در حقیقت این دونوع سولفامید روی میکربها اثر نموده ساختمان آنتی ژنی آنها را تغییر میدهد در نتیجه میکربها خواص آگلو تیناسیون های خود را از دست میدهند.

۴- جهت مطالعه اثرات کلرامفنیکل به چهل و هشت بیمار مبتلا به دیسانتری از این دارو تجویز شد مقدار آن در اشخاص بالغ دو گرم در روز که بمدت شش روز ادامه داشت در اطفال مقدار داروی تجویز شده نسبت بوزن طفل تفاوت میکرد. در سان سه روز ادامه داشت. علائم بیماری بر طرف گردید برخی از نمونه های میکروبی جدا شده از مدفوع مبتلایان مقاوم و برخی دیگر نسبت باین دارو حساس بودند مؤلفین نسبت عبارآنتی کورها را در دو دسته مختلف مورد مطالعه قرار دادند و نشان دادند که عبارآنتی کور در نزد مبتلایان که عامل بیماری مقاوم شده است بمراتب بالاتر از دسته دیگر میباشد و بمدت زمان وجود میکروب در بدن بیمار بستگی دارد.

1) Klimov - Some peculiarities of tetracyclines binding by organ homo - genates of *Klebsiella* with experimental dysentery Antibiotiki (en russe resumé en anglais) 1966. t 11. p. 464 - 46 - 7.

2) Zalman - variabilité des shigella in vivo - in vitro sous l'influence des sulfamides - Arch. roum path. exp 1966 t 25. p. 15 - 22.

3- Gluhov - An experimental study of antimicrobial properties of furazolidone in respect to Flexner dysentery bacilli : J. Mikrobiol, Epidemiol. Immunobiol. (en russe resumé en anglais) 1966. n. I p. 28 - 31.

4- Feuel V. Farnik - chloramphénicol bei Shigellosen Zbl. Bakt. Abt. 1965 t 198 p 486.