

تقييم كفاءة سم النحل ومقارنته مع فعالية مجموعة من المضادات الحيوية ضد بكتيريا المعزولة من الفم *Staphylococcus aureus* و *Streptococcus mutans*

اميمه كنعان عبد*، حارث احمد مصطفى، حيدر مظفر عباس
قسم علوم الحياة، كلية التربية، جامعة سامراء، العراق



This work is licensed under a [Creative Commons Attribution 4.0 International License](https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/)

<https://doi.org/10.54153/sjpas.2024.v6i3.815>

الخلاصة:

اجريت هذه الدراسة من اجل تقييم كفاءة سم النحل ومقارنتها مع المضادات الحيوية التالية Rifampicin (rif), Amikacin(AK), Chloramphenicol Vancomycin(VA) , Doxycyclin(DO),(C), Azithromycin (AZM) ضد Bacitracin (B),Ceftriaxone (CTR),Meropnem (MRP), البكتيريا *Staphylococcus aureus* و *Streptococcus mutans* من الفم واجريت الدراسة في قسم علوم الحياة كلية التربية جامعة سامراء في المدة الممتدة من 11/11/2022 الى 29/9/2023 واظهرت النتائج فروق معنوية لسم النحل مقارنة بالمضادات الحيوية في الدراسة على بكتيريا *Streptococcus mutans* وبكتيريا *Staphylococcus aureus* واظهر السمية فعالية تثبيطية عالية مقارنة بالمضادات الحيوية والمنتشرة بقطر 14.43 ملم عند تركيز 500 غم / مل لبكتيريا *Streptococcus mutans* و 12.12 ملم لبكتيريا *Staphylococcus aureus* وكان التركيز المثبط الادنى للسم على بكتيريا *Streptococcus mutans* هو 62.5 غم / مل بقطر تثبيط 7.35 ملم اما التركيز المثبط الادنى لبكتيريا *Staphylococcus aureus* كان 125 غم / مل بقطر تثبيط 7.94 ملم وهذا كان اقل قطر تثبيط عند هذا التركيز. اذ تبين ان زيادة التثبيط يزداد بزيادة التركيز وقد تبين ان محلول سم النحل له قدرة تثبيطية ممتازة ضد البكتيريا المعزولة من الفم بالمقارنة مع المضادات الحيوية وهذا يأخذ امكانية الاستفادة من محلول سم النحل كغسول وقليل الاصابة بتسوس الاسنان.

معلومات البحث:

تاريخ الاستلام: 2024/02/03
تاريخ التعديل: 2024/03/18
تاريخ القبول: 2024/04/18
تاريخ النشر: 2024/09/30

الكلمات المفتاحية:

الكلمات المفتاحية: سم النحل، مضادات، *Streptococcus mutans*، *Staphylococcus aureus*

معلومات المؤلف

الايميل: kanaanhassan49@gmail.com
الموبايل:

الموبايل:

الايميل:

الموبايل:

يحتوي الفم على انواع عديدة من البكتيريا التي تؤثر بشكل مباشر على حالة تسوس الاسنان وامراض اللثة ومن هذه الميكروبات *S. aureus* و *S. mutans* [6] وتعد بكتيريا *S. mutans* من المسببات الرئيسية لتسوس الاسنان وهي بكتيريا اختيارية لا هوائية ايجابية لصيغة غرام توجد بصورة رئيسية في الغشاء الحيوى للسن [7].

تعد بكتيريا *Staph.aureus* هي موجبة لصيغة اكرام وهي من مسببات الامراض الهامة التي تسبب مجموعة واسعة من الالتهابات الجلدية البسيطة الى عدوى الانسجة الشديدة، تتمتع المكورات *S. aureus* بمستوى عالي من مقاومة المضادات الحيوية وهي سبب شائع للعدوى في المستشفيات [8].

ان استخدام الحشرات في العلاج له تاريخ قديم فهو ليس حديثاً مثل بعض العلاجات إذ تمثل الحشرات 80% من الانواع الموجودة في العالم وهي المجموعة الاكثر تنوعاً بين الكائنات الحية مع وجود مليون نوع تقع في 24 رتبة تضم غمديه الاجنحة وثنائية الاجنحة *Coaleptra* وحرشفية الاجنحة *lipidoptera* واكثر من 2100 نوع مختلف وشائع في العديد من القفاف [9] تحتوي الحشرات والمنتجات المشتقة منها على مركبات طبيعية وفعالة ضد البكتيريا والفطريات لما تحتويه من مركبات مضادة للأكسدة ومضادات الالتهابات [10] إذ يساهم النحل في تلقيحه للإزهار ويعمل على اتمام عملية التلقيح الخلطي، يعمل النحل في زيادة الانتاج الزراعي إذ يقوم الفلاحين بإضافة خلايا النحل داخل البساتين، والغرض منها رفع كفاءة التلقيح الخلطي [11] يحتاج النحل لمواد عديدة غذائية يكون لها ضرورة في النمو والتكاثر فهي تحصل على ما تحتاجه من المواد السكرية من الرحيق اما البروتين فتحصل عليه من حبوب اللقاح فضلا عن احتياجها لفيتامينات والانزيمات والدهون إذ تحتاج في بعض الاحيان استهلاك المواد الغذائية لفعاليتها الحيوية اما الزائد فيخزن في العيون السادسية [12].

يعرف العلاج بالحشرات بأنه الاستخدام الوقائي او العلاجي بالحشرات والمنتجات المشتقة منها [13]. وهذا العلاج كان شائعاً بسبب عدم قدرة المضادات الحيوية على مهاجمة المسببات المرضية الشائعة بسبب مقاومة البكتيريا لها لذلك بدأ الدراسات لإيجاد بديل اخر وكانت الحشرات بديل مهم لما له من أنواع مختلفة استخدمت قديماً في العلاج [14] نظراً لتطور مقاومة البكتيريا تجاه العديد من المضادات الحيوية، فضلاً عن التأثيرات الجانبية لهذه المضادات على الإنسان عند استخدامها كعلاج أجريت العديد من الدراسات على تطوير أدوية جديدة ذات فعالية قوية للإحياء المجهرية، وتعتبر منتجان نحل العسل مصدرًا لمضادات الأكسدة الطبيعية نظراً لمحطواها الفينولي والفينولات المتعددة وقد استخدمت منتجات النحل في علاج العديد من الامراض منها علاج الام الرأس والحرقق والجروح [15] وللنحل اهمية كبيرة في الجانب الاقتصادي بسبب انتاجه منتجات تجارية قيمة كعسل النحل *Grain pollen* وشمع العسل *Honey bee pollen* وسم النحل *Royal jelly* وحبوب اللقاح *Bee venom* والغذاء الملكي *Bee Waxes* [16].

سم النحل هو سائل حمضي عديم الرائحة من الطعام يفرز عن طريق غدة في التجويف البطني يستخدمه النحل كأدمة دفاع ضد الحيوانات [17]، وهو مزيج من مركبات مختلفة مثل الانزيمات والبيتيدات بما في ذلك الميليتين، وهو مكون رئيسي في بيتيدات سم النحلة [18]، ويستخدم سم النحل علاج الالتهابات الجلدية مثل حب الشباب والثعلبة والبهاق والصدفية ويستخدم كمضادات الشفاء للجروح [19].

اهداف الدراسة

- عزل وتشخيص بكتيريا المكورات المسببة الطافرة *Streptococcus mutans* و *Staphylococcus aureus* من إصابات تسوس الاسنان *Dental Caries*.
- اجراء التشخيص المجهرى والكيموحيوي عليها.
- دراسة حساسية البكتيريا لمحلول سم النحل ومقارنتها مع المضادات الحيوية.
- ايجاد طرائق بديلة للمضادات الحيوية لحل مشكلة مقاومة البكتيريا للمضادات الحيوية الناتجة من الاستخدام الخاطئ لها

المواد وطرق العمل

جمعت 157 عينة من اصابات تسوس الاسنان من اعمار مختلفة ونقلت بواسطة مسحة هلام *Jel swap* إلى المختبر وتم زرعها على الاوساط الزرعية المصبوبة في الاطباق بعد تعقيمها بالمؤصدة عند درجة حرارة 121°م وضغط 1.5 دقيقة وبعدها حفظت الاطباق في الحاضنة بدرجة حرارة 37°م لمدة 24 ساعة وعند ظهور النمو اجريت عليها الاختبارات التشخيصية المتمثلة بالاختبارات المظهرية والمجهرية من شكل المستعمرة ولونها ورائحتها وقوامها [20] اذ تم زرع البكتيريا على وسط *Blood Agar* اذ استخدم هذا الوسط للزرع الاولى للبكتيريا المحتلة للهيومولايسين [21] وتم زرعها على وسط

Salivarus Agar وهو وسط انتقائي لبكتيريا *S. mutans* [22] وزعت البكتيريا على وسط Mannitol Salt Agar وسط تقضيلي اذ تنمو عليه بكتيريا *S. aureus* [23].

الاختبارات الكيموحيوية

اختبار الكتاليز وذلك عن طريق نقل مستعمرة صغيرة من المزرعة الى شريحة زجاجية عليها تضاف عليها قطرة من بيكروكسيد الهيدروجين H_2O_2 اذ ظهور الفقاعات دليل على ايجابية الاختبار و عدم ظهور الفقاعات دلالة على سلبية الاختبارات [24].

اختبار الاوكسيديز اجري اختبار الاوكسيديز وذلك عن طريق نقل مستعمرة صغيرة من المزرعة الى ورقة ترشيح مشبعة بكافش الاوكسيديز بتركيز 1% وان ظهور اللون البنفسجي دلالة على ايجابية الاختبار و عدم ظهور اللون البنفسجي دلالة على سلبية الاختبار [25].

اختبار Optochin اجري هذا الاختبار للتأكد من بكتيريا *S. mutans* و ملاحظة ظهور هالة شفافة محيطة بالفرص على وسط nutrient agar [26].

الفحص المجهرى اجري الاختبار عن طريق صبغة غرام لتشخيص البكتيريا الموجبة من السالبة لصبغة غرام بعد فحصها مجهريا وكانت كلا النوعين موجبة لصبغة غرام وذلك بظهور اللون البنفسجي تحت المجهر.

تحضير محلول سم النحل

تم تحضير محلول سم النحل بإذابة 1 غم من سم النحل الجاف في 2 مل من الماء المقطر والحصول على التركيز الاساس المراد استعماله.

اختبار حساسية المضادات الحيوية

اجري الاختبار لتسعة انواع من المضادات الحيوية على وسط مولر هنتون حسب ما ورد في طريقة Baure وجماعته (1996) [27] وذلك بنقل جزء من المستعمرات البكتيرية المستعملة الى انبوبة تحوي على المرق المغذي ونشر العالق البكتيري بواسطة ناقل على وسط Muller - Hinton وترك لمدة 15 دقيقة وبعدها وزعت اقراص المضادات الحيوية بواسطة ملقط معقم بواقع من 4 الى 5 اقراص في الطبق الواحد وحضرت بدرجة حرارة 37°C لمدة 24 ساعة وبعدها قرأت النتائج بمحظة مناطق التثبيط حول اقراص المضادات الحيوية وفسرت النتائج حسب ماجاء في (CISI, 2022) [28].

تأثير محلول سم النحل على البكتيريا المعزولة من تسوس الاسنان اجري الاختبار وذلك بنشر العالق البكتيري على وسط Muller - Hinton وترك مدة حتى يجف وتم عمل خمس حفر بمسافات متقاربة ثاقب فليني Cork borer ووضع داخل كل حفرة تركيز مختلف من محلول سم النحل ووضعت داخل الحاضنة بدرجة حرارة 37°C لمدة 24 ساعة وسجلت النتائج المستحصلة من تأثير سم النحل على البكتيريا.

التحليل الاحصائي Statistical analysis

اجري التحليل الاحصائي باستعمال التصميم العشوائي الكامل Complete Randomize Design ذي الاتجاه الواحد وباستعمال البرنامج الاحصائي الجاهز SAS (2001) لتحليل النتائج وتم مقارنة المتوسطات الحسابية لتحديد الفروقات باستعمال اختبار Dunn's Multiple Range test لاختبار معنوية الفروق بين المعاملات.

النتائج والمناقشة

اجري اختبار لتسعة انواع من المضادات الحيوية على العزلات البكتيرية المدروسة وبيينت نتائج العزلات وجود بلامن في التثبيط فروق معنوية في مدى حساسية ومقاومة الانواع البكتيرية تجاه المضادات الحيوية المستخدمة بطريقة انتشار الاقراص على وسط اكار مولر هنتون وحسب تعليمات منظمة المختبرات السريرية القياسية (CLSI) وتحديد حساسية الانواع البكتيرية تجاه المضادات الحيوية عن طريق قياس قطر منطقة التثبيط ومقارنة النتائج مع مارود في (CLSI) كما في الجدول (1).

الجدول 1: النسبة المئوية لأقطار التثبيط للمضادات الحيوية على البكتيريا:

المضادات الحيوية	النسب المئوية لأقطار التثبيط المقاسة بالملم	النسب المئوية لأقطار التثبيط المقاسة	بالملم لبكتيريا
			<i>S. aureus</i>
			<i>S. mutans</i>
			ببكتيريا
			%0.33±10.77
			<i>Dc</i>
			%0.76±12.4
			<i>B</i>
			%0.34±8.36
			<i>D</i>
			%0.28±7.26
			<i>D</i>
			100%
			<i>E</i>
			100%
			<i>E</i>
			%3.41±32.62
			<i>A</i>
			%0.58±17.14
			<i>B</i>
			100%
			<i>E</i>
			%1.20±25.94
			<i>cbd</i>
			%1.34±25.60
			<i>cb</i>
			%0.33±30.86
			<i>a</i>
			0.33±22.87
			<i>cd</i>
			%0.33±27.57
			<i>b</i>
			%0.76±19.50
			<i>e</i>
			%1.33±23.89
			<i>cd</i>
			%1.14±20.20
			<i>e</i>
			%0.33±13.77
			<i>f</i>
			Chloramphenicol
			Amikacin
			Rifampicin
			Azithromycin
			Doxycyclin
			Vancomycin
			Meropnem
			Ceftriaxone
			Bacitracin

القيم تمثل المتوسطات \pm الخطأ القياسي

الحروف المختلفة ضمن نفس العمود تشير إلى وجود فروق معنوية عند مستوى $p \leq 0.05$

حساسية المسبحيات للمضادات الحيوية

اظهرت الحساسية تباين واضح في نمط الحساسية والمقاومة للمضادات الحيوية إذ اظهرت العقدية الطافرة مقاومة للمضاد Rifampicin بنسبة 30.68% وهذه النتيجة كانت مقاربة لما توصل اليه [29]. واظهرت البكتيريا مقاومة تجاه المضاد الحيوي Doxycyclin بنسبة بلغت 25.94% وهذا اتفق مع [30] واظهرت البكتيريا مقاومة تجاه المضاد Chloramphenicol بنسبة 25.99% وهذا مقارب لما توصل اليه [31] وكانت المقاومة للمضاد Meropnem بنسبة بلغت 23.89% وهذا مقارب لما توصل اليه [32] وكانت ايضا مقاومة تجاه Azithromy إذ بلغت 22.87% وهذا مقارب لما توصل اليه [33] ولكنها كانت حساسة تجاه المضاد Ceftriaxone بنسبة بلغت 20.20% وهذا مقارب [34]. وكانت مقاومة للمضاد الحيوي Amikacin إذ بلغت 25.60% وهو مقارب لما توصلت اليها [35] واظهرت البكتيريا مقاومة للمضاد الحيوي Vancomycin إذ بلغت 19.50% وكان هذا مقارب لما توصل اليها [36] واظهرت مقاومة ايضا تجاه المضاد Bacitracin إذ بلغت 13.77% وكان هذا مقارب لما توصلت اليه [37]. ان ظهور صفة المقاومة للمضادات الحيوية ناتج من الاستخدام العشوائي لها لما له من دور في نقل صفة المقاومة عبر الاجيال.

حساسية العقدوديات للمضادات الحيوية

اظهرت العقدوديات تباينا في المقاومة والحساسية تجاه المضادات الحيوية إذ اظهرت مقاومة تامة تجاه المضادات Bacitracin وهذا مقارب لما توصل اليه [38] Doxycyclin وهذه النتائج كانت مقاربة لما توصل اليه [39] Vancomycin وهذه النتائج [40] وكانت البكتيريا حساسة للمضاد Chloramphenicol بنسبة بلغت 10.77% وهذا مقارب لما توصلت اليه [41] ولكنها اظهرت مقاومة تجاه Amikacin إذ بلغت المقاومة 12.44% وهذا تافق مع ما وجده [42] واظهرت البكتيريا مقاومة تجاه المضاد Meropnem إذ بلغت المقاومة 32.63% وهذا مقارب لما توصل اليه [43] وكانت البكتيريا حساسة للمضاد Azithromycin إذ بلغت 7.26% وهذا مقارب لما توصل اليه الباحث [44] وكانت حساسة ايضا للمضاد Ceftriaxone إذ بلغت 17.11 وهذا مقارب لما توصل اليها [45]

اختبار حساسية سم النحل على البكتيريا

اجريت الدراسة لمعرفة تأثير سم النحل على البكتيريا المعزولة من الفم بطريقة الحفر وتمت قراءة النتائج بعد 48 ساعة من الحضن بقياس اقطار مناطق التثبيط بالمليمتر.

الفعالية التثبيطية لسم النحل الريبيعي على البكتيريا

تمت دراسة تأثير سم النحل الريبيعي على العزلات البكتيرية وبراكيز مختلفة كما موضح في الجدول (2)، استخدمت اربعه تراكيز من السم لاختبار تثبيط السم لبكتيريا *S. aureus* (62.5,125,250,500) غرام /مل.

كانت النتائج متباعدة حسب التركيز والبكتيريا وكان اكثرا التراكيز تثبيطا هو تركيز 500 غم /مل لكل النوعين إذ اظهرت بكتيريا *S. mutans* قطر تثبيطي 14.43 ملم واظهرت بكتيريا *S. aureus* قطر تثبيط 12.12 ملم عند نفس التركيز . وعند تركيز 250 اظهرت بكتيريا *S. mutans* قطر تثبيط بلغ 13.42 ملم وعند نفس التركيز اظهرت بكتيريا *S. aureus* قطر تثبيط بلغ 10.97 ملم وهذا مقارب لما توصل اليه [46] وعند تركيز 125 غ/مل اظهرت بكتيريا *S. mutans* قطر تثبيط بلغ 12.26 و 7.94 ملم لبكتيريا *S. aureus* عند نفس التركيز وعند التركيز الاخير 62.5 كان قطر التثبيط 7.35 ملم لبكتيريا *S. mutans* لكن عند نفس التركيز لم تظهر بكتيريا *S. aureus* تثبيط عند هذا التركيز .

الجدول 2: تثبيط سم النحل للبكتيريا

تركيز السم	Strep. Mutans	Staph. Aureus
500g/ml	0.68±14.43	0.48±12.12
a	a	a
250g/ml	0.29±13.42	0.43±10.97
a	a	a
125g/ml	0.76±12.26	2.08±7.94
a	a	ab
62.5g/ml	2.35±7.35	0.00
b	b	b

*القيم تمثل المتوسطات \pm الخطأ القياسي
الحروف المختلفة ضمن نفس العمود تشير الى وجود فروق معنوية عند مستوى $p \leq 0.05$

المناقشة

تم استخدام محلول سم النحل عن طريق جمع سم النحل بالصدمة الكهربائية [47] اذ وجد ان سم النحل فعال ضد البكتيريا المسبيبة لتسوس الاسنان يعود سبب فعالية سم النحل لمركباته الرئيسية وخاصة الميليتين اذ يمنح خصائص واسعة مضادة للالتهابات فضلا عن حساسية البكتيريا الموجبة لصبغة غرام للميليتين مقارنة بالبكتيريا السالبة لصبغة غرام وذلك بسبب طبيعة غشاء الخلية للكائن الحي اذ يمتلك الميليتين القدرة على اختراق طبقة البيتيدوكلايكان في غشاء الخلية الموجبة طبقة من عديد السكريد الدهنية التي غشائها [48] فضلا عن مجموعة متنوعة من المكونات النشطة حيويا بما في ذلك البيتيدات والبروتينات والانزيمات والферمونات اذ تساهم هذه المركبات في الوظائف البيولوجية لتأثيراتها المضادة للالتهابات في التجارب المختبرية اذ ظهر التأثير المضاد للميكروبات في الجسم ضد البكتيريا والفيروسات والفطريات [49]

الاستنتاجات

نستنتج من النتائج ان نسبة التثبيط تزداد بزيادة التركيز وبيّنت النتائج فعالية سم النحل الريبيعي على بكتيريا المكورات المسبيبة اكثرا من بكتيريا المكورات العنقودية اذ كان سم النحل فعال عند جميع التراكيز في بكتيريا المكورات المسبيبة لكن بكتيريا العنقودية الذهبية كان التركيز 62.5 غا مل غير مثبط .

References

1. Peres,M.A ; Macpherson ,L,M ;Weyant, R.J;Daly,B ;Venturelli ,R; Mathur ,M.R; and Watt, R.G. (2019). Oral diseases a global public health challenge .

2. Rouabchia M, Chemieiewski W (2012). Disease associated with oral polymicrobial biofilms open mycol.
3. Schwendicke, F, Dorfer, CE; Schlattmany (2015) . Socio economic Inequailty and caries ; A systematic Review and meta.
4. Cardoso, T; Carvalho, A; Beletti, M; Napimoga,M and Thedei, G.(2011). Metabolic activity of Streptococcus mutans biofilms after treatment with different mouthwash formulations. *Braz J of Oral Sci.*
5. Pitts NB, Twetman S, Fisher j, Marsh PD (2021). Understanding dental caries an an communicable disease. *Br Dent J.*
6. Devi. B. P. (2009). Dental caries and medicinal plants. An Overview. *J of pharm R.*
7. Lemos JA, Quivey RG Jr, Koo H, Abranches J (2013). Streptococcus mutans: a new Gram-positive paradigm.
8. Werthem , H.F ; Melles , D.C; Vos ,M.C;Van leeuwen, W; Van belkum ,A ;Verbrgh ,H.A;Nouwen,J.L.(2005). The role of Nasal Carriage in *Staphylococcus aureus*
9. Jongema Y (2017). world list of edible insects Laboratory of Entomology. In Wageningen University, Wageningen, The Netherlands
10. Guarnier, A; Triunfo M; Scieuzzo, C; Ianniciello,D Tafi, E; Hahn, T; Zibek, S; Salvia, R; De Bonis, A. and Falabella P (2022) .Antimicrobial properties of Chitosan from diffrent developmental stages of the bioconverter inseda *Hermetia illucens*, *Sci. Rep.* 12 ,8084.
11. الانصاري، أسامة محمد نجيب. (2007). موسوعة النحل في انتاج العسل وتلقيح المحاصيل. نشأت المعارف، الاسكندرية، جمهورية مصر العربية.
12. نمر، فيصل طه وشحادة، يوسف الدين. (2002). دور نحل العسل في زيادة الإنتاج الزراعي. شركة المواد الغذائية (مقدادي)، الطبعة الأولى..
13. Costa - Neto E. M Insecta (2003) as sources of proteins for man Valorization of di Valorization of disgusting resources *Interciencia* 20033 28 28 136 .
14. Ayaz Fi Uckan F; Ergin E. Modelling (2004). age and density structured reproductive biology and seasonal survival of *Apanteles galleriae* Wilkinson (Hym., Braconidae) Apple Entomol.
15. د.شورب، السيد حسن. استاذ ورئيس قسم علم الحشرات كلية العلوم جامعة القاهرة، اساسيات علم الحشرات الطبية والبيطرية، (2013).
16. Anjum, S. I; Shah, A, Aurong zeb, M; kori, Ji Azim, M.K; Ansari, M.J; Bin (2018),, evolutionary insights into simple yet specific gut microbiota of the hony bee.
17. Szabat, P; Poles zak, J; Szabat, M; Boren s ,G; Wojcik M; Milanowska, J. Apitherapy.(2019). The medical use of bee products

18. أ.د خطاب، متولي مصطفى و د. نوار والحسيني (2012) تربية النحل ومنتجاته، التكنولوجيا الحيوية لمنتجات نحل العسل.
19. Hauser, R. A; Dagui,M ;Wester ,D ; Hauser M ; Kirchman ,A ; Skinkis ,C. (2004) Bee venom therapy for treating multiple sclerosis : A clinical trial altern
20. Ryan KJ, Ray CG (2004). McGraw Hill. Medical Microbiology.
21. britannica.com (2016).
22. Nagoba ,B.S.(2007). Microbiology for dental students .BI Publications Pvt Ltd, Delhi.22
23. Lally RT, Ederer MN, Woolfrey BF. Evaluation of manitol salt agar with oxacillin as a screening medium for methicillin- resistant *Staphylococcus aureus*. J Clin microbiol (1985).
24. مرعشى، محمد، معجم مرعشى الطبى الكبير،بيروت مكتبة البيان ،(2003)ص 135.
25. Kalina GP. Otak test nazy vaemom, oksidaz test, ego mekhanizme termino terminolog(1985).
26. تركي، سميه حسن (2018). دراسة على بكتيريا المكورات المسببة Streptococcus mutans المعزولة من اصابات تسوس الاسنان ومقارنة تأثير مستخلصات بعض النباتات ومضادات الحياة على هذه البكتيريا.
27. Baur, A. W.; Kirby, W. M.; Sherris, J. C. and Turch, M, (1966). Antibiotic susceptibility testing by a standardized single disk method. Am. J. Clin. Path. 36 (3): 493-49
28. CLSI. (2022) Performance Standards for DCS Antimicrobial Susceptibility Testing. 30th ed. CLST supplement M 100. Wayne, PA. Clinical and Laboratory Standards Institute.
29. الدوري، أشواق يونس نوري. (2006). دراسة المكورات العنقودية الذهبية المعزولة من أجسام المصورين الشعاعيين. رسالة ماجستير، كلية التربية، جامعة تكريت
30. الدوري، محمد نظير معروف. (2004). دراسة وراثية وجزئية لبعض المكورات الموجبة لصبغة كرام المقاومة للفانкомايسين والمعزولة في مدينة تكريت.
31. حسين، احمد حامد مهدي شكران (2009). عزل وتشخيص المكورات العنقودية والمسبّبات من التهابات الجهاز التنفسى العلوي وحساسيتها للمضادات الحيوية.
32. عبد الوهاب، نادية عمار. (2015). التنميط الوراثي لعزلات المكورات العنقودية الذهبية المقاومة للمثسلين المعزولة من بعض مستشفيات بغداد. رسالة ماجستير. كلية العلوم. جامعة بغداد. جمهورية العراق.
33. الحسيني، عدي متعب هادي (2002). دراسة مايكروبایولوجیة لمرض تسوس الاسنان Dental Caries، رسالة ماجستير علوم الحياة - الأحياء المجهرية، كلية العلوم، جامعة الكوفة.
34. الاديب، محمد خالد محمد (2021). التحري عن بعض جينات مقاومة المضادات الحيوية وجينات الضراوة لبكتيريا *Staphylococcus.aureus*. Hemodialysis
35. السامرائي، اسيل مثنى يوسف عباس (2015) تنمية البكتيريا المسببة لتسوس الأسنان اعتماداً على أوساط مصنعة محلية وقياسية وتحديد فعالية بعض المستخلصات النباتية عليها.

36. الجبوري، سامي حمد مجيد حمد. (2012). عزل وتشخيص بعض انواع البكتيريا المسببة لاخماج الجروح من المصابين في مستشفى تكريت التعليمي، رسالة ماجستير، كلية التربية، جامعة تكريت. جمهورية العراق.
37. حسين، احمد حامد مهدي شكران (2009). عزل وتشخيص المكورات المكورات العنقودية والمسبّبات من التهابات الجهاز التنفسي العلوي وحساسيتها للمضادات الحيوية.
38. الدوري، أسامة هاشم محمد إسماعيل. (2014). التحري عن جراثيم المكورات العنقودية المقاومة للمثسلين لدى الكادر الصحي لبعض مستشفيات محافظة صلاح الدين. رسالة دبلوم عالي. كلية العلوم. جامعة تكريت. جمهورية العراق.
39. Naimi, H. M.; Rasekh, H.; Noori, A. Z. and Bahaduri, M.A. (2017) Determination of antimicrobial susceptibility patterns in *staphylococcus aureus* strains recovered from patients at two main health facilities in Kabul, Afghanistan. *BMC Infect Dis.*, 17(1):737
40. Torki .S.H. (2018) A study on *Streptococcus mutans* bacteria isolated from dental caries infection and comparing the effect of some plant extracts and antibiotics on this bacteria .M.Sc ThwswCoiiege of Science .
41. خلف، ياسر حمد حمادة. (2008). دراسة بكتيرiology ووراثية لبكتيريا المكورات العنقودية الذهبية المعزولة من اخماج الجروح. رسالة ماجستير، كلية التربية، جامعة تكريت.
42. جرجيس، خانزاد خضر. (2006). دراسة مقاومة أنواع من البكتيريا المعزولة من المرضى لبعض المضادات الحيوانية. كلية العلوم، الجامعة المستنصرية. رسالة ماجستير.
43. الجميلي، مجاهد خلف علي. (2008). ظهور المقاومة في البكتيريا العنقودية السالبة لإنتاج إنزيم الخثرة للمضادات الحيوية والمعزولة من الأشخاص الراغبين في مستشفيات مدينة تكريت. كلية التربية، جامعة تكريت، رسالة ماجستير.
44. Ahmed Hegazi, Amr M. Abdou, Sherein I. Abd El_ Moezand and Fyrouz Abd Allah. (2014) Evaluation of the antibacterial activity of bee venom for different sources. Original Reserch Article.
45. بدر، مهند فالح (2023). اختبار فعالية المواد الفعالة من بعض الحشرات Scavenger Insecta في تثبيط نمو الاحياء المجهرية
46. Jamasbi, E; Batinovic, S; Sharples, R. A; Sani , M. A; Robins_ Browne, R. M; Wade, J. D; Separovic, F; Hossain, M. A. Melittin peptides exhibit different activity on different cells and model remembrances. *Amino acid* (2014)
47. Rim Wehbe; Jacinthe Frangieh; Mohamed Rima; Dany El Obied; Jean, Marc Sabatier; and Ziad Fayloun (2019). Bee venom: Overview of Main Compounds and Bioactives for therapeutic Interests.
48. El Shazely B; Yu Gi Jonston PR; and Rolff J. (2022). Resistance evolution against antimicrobial peptides in *Staphylococcus albus* Pharmacodynamics beyond MIC Front microbiol .
49. Villalba, A; Maggi, M; Ondaraza, P; Szawarski, N; and Miglioranza, K. (2020). Influence of Land use on chlorpyrifos and persistent organic pollutant Levels in honey bee.

Evaluation of the efficacy of bee venom and comparison with the efficacy of antibiotics group against isolated *Streptococcus mutans* and *Staphylococcus aureus* from the mouth

Omaima Kanaan Abdul*, Harith Ahmed Mustafa, Hayder Mudheher Abbas

1- Department of Biology, College of Education, University of Samarra, Iraq

2- Department of Biology, College of Sciences, University of Tikrit, Tikrit, Iraq

Article Information

Received: 03/02/2024

Revised: 18/03/2024

Accepted: 18/04/2024

Published: 30/09/2024

Keywords:

Bee venom, Antibiotics,

Streptococcus mutans,

Staphylococcus aureus

Corresponding Author

E-mail:

kanaanhassan49@gmail.com

Mobile:

Abstract

This study is conducted to assess the efficacy of bee venom and compare it with the following antibiotics Amikacin (AK), Azithromycin (AZM), Rifampicin (RIF), Cloramphenicol (C), Doxycyclin (DO), Vancomycin (VA), Bacitracin (B), Ceftriaxone (CTR), Meropenem (MRP). against oral bacteria. The study was conducted by the Department of Biology College of Education, Samarra University between 11/11/2022 to 29/9/2023. The results showed significant differences in bee venom compared to the antibiotics selected in the study to *Streptococcus mutans* and *Staphylococcus aureus* bring out the spring venom high in hiptory effectiveness comparison of antibiotics inhibit diameter 14.3mm at a concentration of 500 micrograms and 12.12mm for bacteria *Staphylococcus aureus* the lowest inhibition concentration of the toxin was fir bacteria *Streptococcus mutans* is to concentration 62.5g/ml inhibit diameter 7.35mm, either the lowest in hiptory concentration for bacteria *Staphylococcus aureus* is concentrate 125g/mm inhibit diameter 7.94mm This was the lowest diameter of inhibition at this concentration. It has been shown that bee venom solution has an excellent inhibitory ability against bacteria isolated from the mouth compared to antibiotics. This makes it possible to benefit from bee venom solution as a mouthwash and reduce the incidence of tooth decay.