

الآيـة

بـسـمـ اللـهـ الرـحـمـنـ الرـحـيمـ

قال تعالى:

وَسَأَلُوكَ عَنِ الرُّوحِ قُلِ الْرُّوحُ مِنْ أَمْرِنِي وَمَا أُوْتِيَ مِنَ الْعِلْمِ إِلَّا قَلِيلًا

صدق الله العظيم

سورة الإسراء: الآية (85)

## **DEDICATION**

**To my dear parents,**

**brothers, sisters,**

**colleagues and friends.**

## **AKNOWLEDGEMENT**

All thanks and praise to ALMIGHTY ALLAH the worthy of all praise for all that I am. With sincere thanks and gratitude, I would like to acknowledge my supervisor **Prof. Humodi Ahmed Saeed** for this outstanding, knowledge encouragement, guidance, patience and constructive advice throughout this study. All thanks for everyone who helps me somehow in this work.

## **ABSTRACT**

*Staphylococcus* species are the most important pathogens in hospitalize renal failure patients especially those undergoing haemodialysis. The objective of this study was to isolate and identify the different *Staphylococcus* species from haemodialysis patients in Khartoum State. The study was conducted during the period from February to May 2015. Patients with end-stage renal disease treated with maintenance haemodialysis were enrolled in this study. Pretested structured questionnaire was used for collection of demographic data from each patient. Blood samples were collected from both sexes (55 males and 60 females). The blood samples were inoculated directly in Brain Heart Infusion broth under aseptic condition, and transported directly to the Research Laboratory of Sudan University of Science and Technology for processing. The bacteria were identified by Gram stain and biochemical tests. Out of 115 blood samples investigated, only 33(29%) samples revealed positive bacterial growth in Brain Heart Infusion broth. The identified *Staphylococcus* species were *S. aureus* subsp. *aureus* (3%), *S. intermedius* (6.1%), *S. lutrae* (3%), *S. epidermatis* (3%), *S. schlerferi* subsp. *schlerferi* (3%), *S. arlettae* (3%), *S. vitulenuse* (3%), *S. piscifermentans* (3%), *S. capitis* subsp. *urealyticus* (3%), *S. saprophyticus* subsp. *saprophyticus* (6.1%), *S. caprea* (6.1%), *S. hominis* subsp. *hominis* (6.1%), *S. pasteurii* (6.1%), *S. hominis* subsp. *novobiosepticus* (9.1%), *S. hemolyticus* (15.2%) and *S. lugdunensis* (21.2%).

From the above findings the study concluded that, the coagulase- negative staphylococci were most common species isolated from HD patients with bacteremia while coagulase positive were isolated at low rate. Further studies are required to validate the results of the present study.

## المستخلص

تعتبر أنواع المكورات العنقودية من أهم الممرضات لدى المرضى في العناير خصوصاً لمرضى الفشل الكلوي الذين يخضعون للعلاج بالعسيل الدموي.

الهدف من هذه الدراسة هو العزل و التعرف على أنواع المكورات العنقودية المسببة للإصابة في مجري الدم لدى مرضى الفشل الكلوي الذين يخضعون للاستصفاء الدموي في ولاية الخرطوم. أجريت هذه الدراسة في الفترة من فبراير إلى مايو 2015.

شملت هذه الدراسة مرضى الفشل الكلوي الخاضعين للعلاج بالإستصفاء الدموي حيث تم إعداد استبيان تم اختباره مسبقاً لجمع البيانات من المرضى . جمعت عينات الدم من المشاركين في الدراسة من الجنسين ( 55 من الذكور و 60 من الإناث ) و تم تزريع عينات الدم مباشرة في وسط تزريع البكتيريا (مرق منقوع الدماغ و القلب). و تم التعرف على البكتيريا المعزولة باستخدام صبغة الغرام و العديد من الاختبارات البايكيمائية.

من مجموع 115 عينة دم 33 (29%) فقط أعطوا نتيجة إيجابية للنمو في الوسط البكتيري(مرق منقوع الدماغ و القلب). أنواع المكورات العنقودية التي تم التعرف عليها في هذه الدراسة تضم : المكورات العنقودية الذهبية المكورات العنقودية المتوسطة المكورات العنقودية (lutrae) المكورات العنقودية البشرية المكورات العنقودية المكورات العنقودية (schlerferi)، المكورات العنقودية (arlettae)، المكورات العنقودية (vitulinus)، المكورات العنقودية بيسبي (pasteuri)، المكورات العنقودية المترمه، المكورات العنقودية العنزية، المكورات العنقودية هومينيس، المكورات العنقودية (pastouri)، المكورات العنقودية الحالة للدم و المكورات العنقودية اللقدوننسية.

من نتائج الاختبارات أعلاه خلصت الدراسة إلى أن معظم الأنواع المعزولة هي بكتيريا المكورات العنقودية سالبة التخثر، أما المكورات العنقودية موجبة التخثر عزلت بأقل نسبة.

## **LIST OF CONTENTS**

ة.....	I
Dedication .....	II
Acknowledgement.....	III
Abstract .....	IV
Abstract in Arabic.....	VI
List of contents .....	VII
List of tables.....	XII
List of abbreviations .....	XIII

## **CHAPTER ONE**

### **INTRODUCTION AND OBJECTIVES**

1.1. Introduction.....	1
1.2. Rationale .....	3
1.3. Objectives .....	4

1.3.1. General objective.....	4
1.3.2. Specific objectives .....	4

## **CHAPTER TWO**

### **LITERATURE REVIEW**

2.1. The Genus <i>Staphylococcus</i> .....	5
2.1.1. History .....	5
2.1.2. Definition .....	5
2.1.3. Description .....	6
2.1.4. Normal habitat .....	6
2.1.5. Mode of transmission .....	7
2.1.6. Pathogenecity .....	7
2.2. Haemodialysis .....	7
2.2.1. <i>Staphylococcus</i> blood stream infections in haemodialysis patients.....	8
2.2.1.1. Susceptability to infection according to type of haemodialysis .....	9
2.3. Previous studies .....	10

<b>CHAPTER THREE</b>	
<b>MATERIALS AND METHODS</b>	
3.1. Study design .....	14
3.1.1. Type of study.....	14
3.1.2. Study area .....	14
3.1.3. Study duration.....	14
3.1.4. Study population .....	14
3.2. Inclusion criteria .....	14
3.3. Exclusion criteria .....	14
3.4. Method of data collection .....	15
3.5. Ethical considerations .....	15
3.6. Sample size .....	15
3.7. Sampling technique .....	15
3.8. Collection of specimens .....	15
3.9. Laboratory work .....	15
3.9.1. Inoculation .....	15

3.9.2. Subculture .....	16
3.9.3. Isolation .....	16
3.10. Identification .....	16
3.10.1. Colonial features .....	16
3.10.2. Purification .....	16
3.10.3. Storage .....	17
3.10.4. Gram stain.....	17
3.10.5. Biochemical tests .....	17
3.10.5.1. Catalase test .....	18
3.10.5.2. Coagulase test.....	18
3.10.5.3. DNase test .....	18
3.10.5.4. Sensetivity to 5 $\mu$ g novobiocin .....	18
3.10.5.5. Sensitivity to 30 $\mu$ g polymixin B.....	19
3.10.5.6. Sugar fermentation test .....	19

## **CHAPTER FOUR**

## **RESULTS**

4.1. Results .....	20
--------------------	----

## **CHAPTER FIVE**

## **DISCUSSION**

5.1. Discussion .....	25
5.2. Conclusion .....	28
5.3. Recommendations .....	28
6. References .....	29
7. Appendices .....	35

## **LIST OF TABLES**

Table 1. Distribution of blood samples according to hospitals.....	22
Table 2. Distribution of blood samples according to gender.....	23
Table 3. Bacterial growth in Brain Heart Infusion broth.....	23
Table 4. Frequency and percentage of different isolated <i>Staphylococcus</i> species.	24
Table 5. Number and percentage of positive and negative blood culture yielding <i>Staphylococcus</i> spp for both males and females according to hospital.....	24

## LIST OF ABBREVIATIONS

<b>AV</b>	Arteriovenous
<b>BSI</b>	Blood Stream Infection
<b>CoNS</b>	Coagulase Negative Staphylococci
<b>CR-BSI</b>	Catheter Related –Blood Stream Infections
<b>CKD</b>	Chronic Kidney Disease
<b>CLFB</b>	Clumping Factor B
<b>CSMMU</b>	Chhatrapati Shahaji Maharaj Medical University
<b>CVC</b>	Central Venous Catheter
<b>DNA</b>	Deoxyribonucleic Acid
<b>DNase</b>	Deoxyribonuclease
<b>ESRD</b>	End Stage Renal Disease
<b>HD</b>	Hemodialysis
<b>HDCRI</b>	Hemodialysis Catheter Related Infection
<b>ICU</b>	Intensive Care Unit
<b>MRSA</b>	Methicillin Resistance <i>Staphylococcus aureus</i>
<b>PD</b>	Peritoneal Dialysis

**US**

United State