



بررسی و مقایسه اثر ضد میکروبی اکسید گرافن و آنتی بیوتیک های متداول بر روی سویه های بیمارستانی و استاندارد باکتری استافیلکوکوس اورئوس

سعیده قیاسوند: دکتری ژنتیک مولکولی، استادیار، گروه زیست شناسی، دانشگاه علوم پایه، دانشگاه ملایر، ملایر، ایران (* نویسنده مسئول)

فرنوش باباکرمی: دانشجوی کارشناسی ارشد میکروبیولوژی، دانشگاه ایلام، ایلام، ایران

فیروزه علوبیان: دکتری فیزیولوژی پزشکی، استادیار، گروه علوم پایه، دانشگاه فرهنگیان، تهران، ایران

محمد ستاری: دکتری بیوفیزیک، استادیار، دانشگاه علوم پایه، دانشگاه ملایر، ملایر، ایران

چکیده

کلیدواژه ها

اکسید گرافن،
اثرات ضد باکتریایی،
استافیلکوکوس اورئوس،
حداقل غلظت مهاری (MIC)

زمینه و هدف: گرافن شکل ورقه شده و تراشیده هیدروفوب گرافیت است. گرافن بسیار واکنش پذیر و قادر سازگاری زیستی می باشد اما پس از اکسیداسیون به شکل اکسید گرافن محلول در آب می گردد. اکسید گرافن در زیست پزشکی از جمله انتقال ژن و دارو، تصویربرداری زیستی، ساخت حسگرهای پزشکی و همچنین به عنوان آنتی بیوتیک، کاربرد یافته است. استافیلکوکوس اورئوس یک کوکسی گرم مثبت و بی هوازی اختباری است که مهم ترین گونه در جنس استافیلکوک از نظر پزشکی محسوب می شود. به علت مقاومت باکتری ها، استفاده از مواد زیست ساز گار به عنوان آنتی بیوتیک حائز اهمیت است. هدف از این تحقیق، سنتز نانوذره ای اکسید گرافن و بررسی خاصیت ضد میکروبی آن روی باکتری استافیلکوکوس اورئوس استاندارد و مقاوم می باشد.

روش کار: سنتز اکسید گرافن به روش هامر انجام شد. در این تحقیق پس از کشت باکتری استافیلکوکوس بیمارستانی و استاندارد اثر ضد میکروبی اکسید گرافن به تنهایی و با آنتی بیوتیک های متداول با روش سنجش قطر هاله و طیف سنجی بررسی، مقایسه و آنالیز شد. با روش تعیین غلظت کشنندگی MBC و تعیین حداقل غلظت مهاری MIC خاصیت باکتری کشی تیمارهای مختلف تعیین شد.

پافعه ها: نتایج آزمایشات اثر مهاری اکسید گرافن بر ورد رشد باکتری های مورد مطالعه را نشان داد. همچنین نتایج به دست آمده از تیمار همزمان اکسید گرافن و آنتی بیوتیک های متداول، اثر هم افزایی اکسید گرافن را نشان داد. آنالیز آماری داده های حاصل از سینرژیسم آنتی بیوتیک های اریتروماسین و جنتامایسین با اکسید گرافن معنادار بود.

نتیجه گیری: با توجه به مفضل مقاومت باکتری ها تولید مواد ضد میکروبی جدید همواره مورد توجه بوده است. ارجایی که اکسید گرافن خاصیت مهاری و کشنندگی آنتی بیوتیک ها را بهبود بخشد و با توجه به اینکه هزینه تولید اکسید گرافن نسبتاً کم و دارای توجیه اقتصادی است به نظر می رسد که می توان از اکسید گرافن برای ایجاد ترکیبات دارویی جدید استفاده نمود.

تعارض منافع: گزارش نشده است.

منبع حمایت کننده: حامی مالی نداشته است.

شیوه استناد به این مقاله:

Ghiasvand S, Babakarami F, Alavian F, Satari M. Evaluation and comparison of antimicrobial effect of graphene oxide and common antibiotics on standard and hospital Resistant *Staphylococcus aureus*. Razi J Med Sci. 2019;26(4):1-8.

* انتشار این مقاله به صورت دسترسی آزاد مطابق با [CC BY-NC-SA 1.0](#) صورت گرفته است.



Original Article

Evaluation and comparison of antimicrobial effect of graphene oxide and common antibiotics on standard and hospital Resistant *Staphylococcus aureus*

Saeedeh Ghiasvand, PhD in Molecular Genetic, Assistant Professor, Biology Department, School of Basic Sciences, Malayer University, Malayer, Iran (*Corresponding author) sghiasvand@malayeru.ac.ir
Farnoosh Babakarami, MSc Student of Microbiology, Ilam University, Ilam, Iran
Firoozeh Alavian, PhD, Assistant Professor, Department of Biology, School of Basic Sciences, Farhangian University, Tehran, Iran
Mohammad Satari, PhD in Biophysics, Biology Department, School of Basic Sciences, Malayer University, Malayer, Iran

Abstract

Background: Graphene chips are insoluble forms of graphene. Graphene is highly reactive and has no biocompatibility, but after oxidation, it becomes water-soluble. Graphene oxide (GO) is applied in biomedical, including gene and drug transfer, biomedical imaging, biomedical sensors, and antibiotics. *Staphylococcus aureus* is a gram-positive bacteria and is the most important species in *Staphylococcus* genus. Regarding the resistance of bacteria, biocompatible materials as antibiotics are important. The purpose of this study was to evaluate the antimicrobial properties of GO nanoparticles on *Staphylococcus aureus*.

Methods: GO was produced using Homer method. In this study, after bacterial culture (hospital and standard), antimicrobial effect of GO alone and with conventional antibiotics, halo diameter test, and spectroscopy method was measured. MBC and MIC were used to measure the effects of different specimens

Results: The results of this experiments showed that the GO decreased bacterial growth. Also, the results of treatment with GO and antibiotics showed a synergic effect. Statistical analysis of data obtained from synergism of erythromycin and gentamicin antibiotics was significant.

Conclusion: Due to the resistance of bacteria, the production of new antimicrobial agents has always been considered. Since GO improves the inhibitory effect of antibiotics and given that the cost of its production is relatively economical, it seems that graphene oxide can be used as a new drug compounds.

Conflicts of interest: None

Funding: None

Keywords

Graphene Oxide,
Staphylococcus,
Minimum Inhibitory
Concentration (MIC),
Antibacterial effects

Received: 02/03/2019

Accepted: 08/06/2019

Cite this article as:

Ghiasvand S, Babakarami F, Alavian F, Satari M. Evaluation and comparison of antimicrobial effect of graphene oxide and common antibiotics on standard and hospital Resistant *Staphylococcus aureus*. Razi J Med Sci. 2019;26(4):1-8.

This work is published under CC BY-NC-SA 1.0 licence.



مقاله پژوهشی



مقدمه

است به شکل همزیست بر روی پوست وجود داشته باشد (۱۰) و هنگامی که سد پوستی از بین برود، با حمله به بافت بیماری‌هایی مانند کورک و کفگیرک را ایجاد کند. در کودکان، سندروم پوستی فلسفی شونده استافیلوکوکی را ایجاد می‌کند (۱۱).

ویژگی‌های اکسید گرافن از قبیل خصوصیت الکترونی ویژه، سطح بزرگ حاوی اکسیژن فراوان و حلالت بالا در آب، این ماده را برای استفاده در حوزه‌های بالینی مطرح کرده است (۲۰). از آنجایی که افزایش نسبت سطح به حجم در نانو ساختارهای اکسید گرافن باعث افزایش سطح واکنش‌پذیری این ذرات شده و توانایی آن‌ها را برای تولید گونه‌های فعل اکسیژن افزایش داده در نتیجه باعث سمیت سلولی می‌گردد (۲۶). اثر ضد میکروبی نانو کمپوزیت گرافن- Fe_3O_4 روی باکتری *E.Coli* نشان داده شده است (۲۹). هدف اصلی این تحقیق سنتز نانوذره اکسید گرافن و با توجه به مقاومت‌های روبه رشد باکتری‌ها، بررسی اثرات ضد میکروبی نانوذره سنتز شده بود. در این مطالعه اثر مهاری و کشنندگی اکسید گرافن در باکتری استافیلوکوک اورئوس مقاوم بیمارستانی و استاندارد بررسی شد. نتایج این تحقیق افزایش اثر مهاری آنتی‌بیوتیک‌های مورد بررسی را در حضور اکسید گرافن نشان داد.

روش کار

اکسید گرافن با استفاده از روش هامر اصلاح شده از پودر گرافیت سنتز شد. ۱ گرم گرافیت و ۰/۵ گرم نیترات سدیم مخلوط و ۲۳ میلی لیتر کنسانتره به دست آمد. پس از ۱ ساعت، ۳ گرم KMnO_4 به تدریج به محلول افزوده شد، واکنش در دمای کمتر از ۲۰ درجه سانتی‌گراد برای مهار انفجار انجام شد. این مخلوط به مدت ۱۲ ساعت در دمای ۳۵ درجه سانتی‌گراد انکوبه شد. سپس محلول حاصل با افزودن ۵۰۰ میلی لیتر آب با تکان دادن شدید رقیق شد. برای اطمینان از اتمام واکنش، تعليق مجدد با محلول ۳۰٪ H_2O_2 (۵ میلی لیتر) صورت گرفت. مخلوط حاصل به ترتیب با

اکسید گرافن (Graphene Oxide=GO) نانوذره‌ای است که سال ۲۰۰۴ توسط محققان دانشگاه منچستر برای استفاده در میکروسکوپ الکترونی تولید شد. اکسید گرافن به دلیل قابلیت تغییرات بسیار و تغییرپذیری آسان، امکان تنظیم دقیق گذردهی غشا را فراهم می‌کند. در چند سال گذشته تحقیقات درباره اکسید گرافن در کاربردهای زیست‌پزشکی، گستره و چشمگیر است که این ناشی از خواص منحصر به فرد ساختار دو بعدی مسطح، سطح بزرگ شیمیایی، پایداری مکانیکی و شیمیایی بالا، سمیت سلولی پایین و زیست سازگاری آن است (۱). به علت خواص بی‌نظیر نانو ساختارهای کربن مطالعات بسیاری در این زمینه انجام شده است (۲، ۳). گرافن دارای خواص الکترونیکی، مکانیکی و حرارتی است گرافن دارای یک سطح خاص است و قدرت 130 GPa باعث هدایت الکترونیکی بسیار بالا در دمای اتاق است و تحرک الکترون آن $10^5 \times 2/5 \text{ سانتیمتر مربع بر حجم}$ است (۴، ۵). ترکیبات شیمیایی مختلف اهداف موردن توجه برای سنتز گرافن در مقیاس بزرگ هستند (۶).

استافیلوکوک اورئوس مهم‌ترین گونه از جنس استافیلوکوک از نظر پزشکی محسوب می‌شود (۷). استافیلوکوک اورئوس، گستره وسیعی از عفونتها از عفونتهای ساده پوستی (مانند جوش، کورک، کفگیرک و...) گرفته تا بیماری‌های تهدیدکننده‌تر (مانند پنومونی، منژیت، استئومیلیت، اندوکاردیت، سندروم شوک سمی و سپتی سمی) را ایجاد می‌نماید. استافیلوکوک اورئوس یکی از ۵ عامل شایع عفونتهای بیمارستانی است (۸). در ۵۰ سال گذشته این باکتری تغییرات ژنتیکی زیادی را متحمل شده است. از آنجایی که این باکتری دارای ژنوم انعطاف‌پذیری می‌باشد، سویه‌های بیماری‌زا و مقاوم به داروی آن گسترش یافته است. در سال‌های اخیر گسترش عفونتهای ناشی از آن در جامعه، افزایش تحقیقات بر روی این باکتری را موجب شده است (۹). استافیلوکوک اورئوس با تولید انتروتوكسین، مسمومیت غذایی ایجاد می‌کند. ممکن

اکسیدگرافن در پلیت‌های نوترینت آگار انجام شد. تهیه‌ی غلظت‌های مختلف داروها: برای آنتی‌بیوتیک‌های مختلف غلظت‌های مختلفی از حل نمودن دارو در آب تزریقی بدست آمد و غلظت بهینه با انجام تست MIC برای هر دارو مشخص شد. آنالیز آماری: کلیه قطره‌های اندازه‌گیری شده و داده‌های MIC با آنالیز واریانس و t-test بررسی شدند.

یافته‌ها

کشت باکتری استافیلوکوکوس: بعد از کشت باکتری‌های بدست آمده از نمونه‌های بیمارستانی و استاندارد در محیط نوترینت آگار و رنگ‌آمیزی گرم و مشاهدات میکروسکوپی باکتری تأیید شد.

تست آنتی‌بیوگرام باکتری استافیلوکوکوس اورئوس نمونه بیمارستانی و استاندارد: مقاومت باکتری‌های بیمارستانی و استاندارد با دیسک‌های آنتی‌بیوتیکی سفوتاکسیم، پنی‌سیلین، آمپی‌سیلین، نئومایسین و اگزاسیلین سنجیده شد (جدول ۱). نتایج بیانگر حساسیت بالای باکتری استاندارد به آنتی‌بیوتیک‌های سفوتاکسیم، آمپی‌سیلین و حساسیت کمتر به آنتی‌بیوتیک‌های نئومایسین و اگزاسیلین بود؛ اما نمونه‌های بیمارستانی هرچند به میزان کمتر اما به آنتی‌بیوتیک‌های سفوتاکسیم، پنی‌سیلین و آمپی‌سیلین حساس و نسبت به دو آنتی‌بیوتیک نئومایسین و اگزاسیلین کاملاً مقاوم بود.

نتایج بررسی اثر سینرژیسم (هم‌افزایی) اکسیدگرافن با آنتی‌بیوتیک‌های دیسکی افزایش سایز هاله آنتی‌بیوتیک‌ها و در نتیجه حساسیت هر دو نمونه باکتری استاندارد و بیمارستانی را نشان داد.

تعیین غلظت بازدارنده رشد: نتایج بررسی اثر مهاری اکسیدگرافن بر روند رشد باکتری استافیلوکوکوس توسط اسپکتروفوتومتر در ۶۳۰ نانومتر سنجیده شد. نتایج روند کاهشی در رشد باکتری‌ها را با افزایش

H_2O و HCl شسته شد و پس از فیلتر نمودن نمونه‌ها خشک و صفحات اکسیدگرافن به دست آمد (۱۲).

استافیلوکوک اورئوس مقاوم از نمونه‌های بیمارستانی تهیه شد و نمونه استاندارد (ATCC 29213) از انستیتو پاستور ایران تهیه شد. شناسایی باکتری‌ها: رنگ‌آمیزی گرم (کیت رنگ‌آمیزی Paramed) و کشت افتراقی برای تأیید باکتری‌ها انجام شد.

تعیین غلظت مهاری (MIC): پس از ۱۶ تا ۱۸ ساعت کشت باکتری در انکوباتور با دمای ۳۷ درجه پیش کشت در محیط نوترینت براث تهیه شد. محلول NaCl ۰/۹ درصد برای تهیه رقت‌های باکتری تهیه و استریل شد. سپس از پیش کشت ۵/۰ مک فارلند تهیه شد. این رقت با اضافه نمودن ۱۰۰ میکرولیتر از نیمه مک به ۱۵ میلی‌لیتر از سرم تهیه شده بدست آمد. سپس به چاهک‌های پلیت ۹۶ خانه استریل ۱۰۰ میکرولیتر محیط کشت اضافه شد. بعد از آن ۱۰۰ میکرولیتر اکسیدگرافن به چاهک‌ها اضافه و با پیپتاژ نمودن و اضافه نمودن به چاهک‌های بعدی رقت‌های مختلف تهیه شد. سپس ۱۰۰ میکرولیتر از رقت تهیه شده از ۵/۰ مک به هر چاهک اضافه شد. در چاهک‌های کنترل منفی فقط محیط کشت و در چاهک کنترل مثبت محیط کشت و باکتری اضافه شد. بعد از کشت ۱۸ ساعته در انکوباتور شیکر دار سنجش اثر اکسیدگرافن بر روند رشد باکتری‌ها با دستگاه اسپکتروفوتومتر (Bioteck) در ۶۳۰ نانومتر بررسی شد. کلیه آزمایشات در سه تکرار انجام شد.

چاهک پلیت و تست آنتی‌بیوگرام: اثر ضد میکروبی اکسیدگرافن به تنها‌ی و به صورت هم‌افزایی با دیسک‌های آنتی‌بیوتیکی روی پلیت بررسی شد.

تعیین غلظت کشندگی MBC: برای تعیین غلظت کشندگی آنتی‌بیوتیک‌ها و اکسیدگرافن با کشت خطی از پلیت‌های ۹۶ خانه حاوی باکتری و آنتی‌بیوتیک‌ها و

جدول ۱- قطره‌های آنتی‌بیوتیک‌های پنی‌سیلین (Pen)، آمپی‌سیلین (Amp)، سفوتاکسیم (SEF) و اکسیدگرافن (OG) (نئومایسین (Neo)، اگزاسیلین (Amp)، آمپی‌سیلین (Pen)، سفوتاکسیم (SEF)، OG) و اکسیدگرافن (OG)

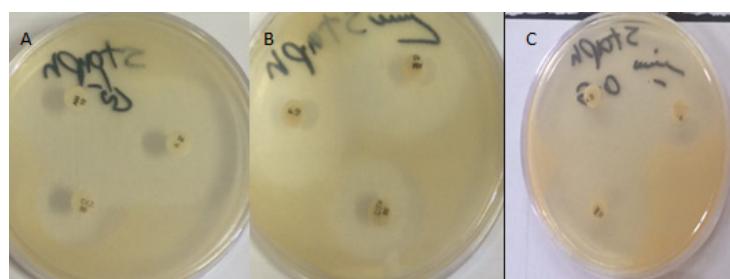
OG	SEF/ OG	SEF	OGS/ OG	OGS	Neo/ OG	Neo	Apm/ OG	Amp	Pen/OG	Pen	باکتری استاندارد	باکتری مقاوم
7mm	14 mm	12 mm	9 mm	5 mm	11 mm	8 mm	29 mm	27 mm	28 mm	24 mm		
-	12 mm	9 mm	5 mm	-	5mm	-	32mm	30 mm	31 mm	29 mm		

نمود. در مورد آمیکاسین غلظت مهاری از mg/ml ۰,۱۲۵ به mg/ml ۰,۰۶۲۵ رسید و در مورد اریترومایسین غلظت مهاری از mg/ml ۰,۵ به mg/ml ۰,۰۲۵ کاهش یافت.

در ارتباط با نمونه بیمارستانی افزودن اکسید گرافن به داروها اثر مهاری را افزایش داد در مورد جنتامایسین از غلظت مهاری آمیکاسین از mg/ml ۱ به mg/ml ۰,۵ و در حضور اکسید گرافن اریترومایسین از mg/ml ۱ به mg/ml ۰,۵ رسید.

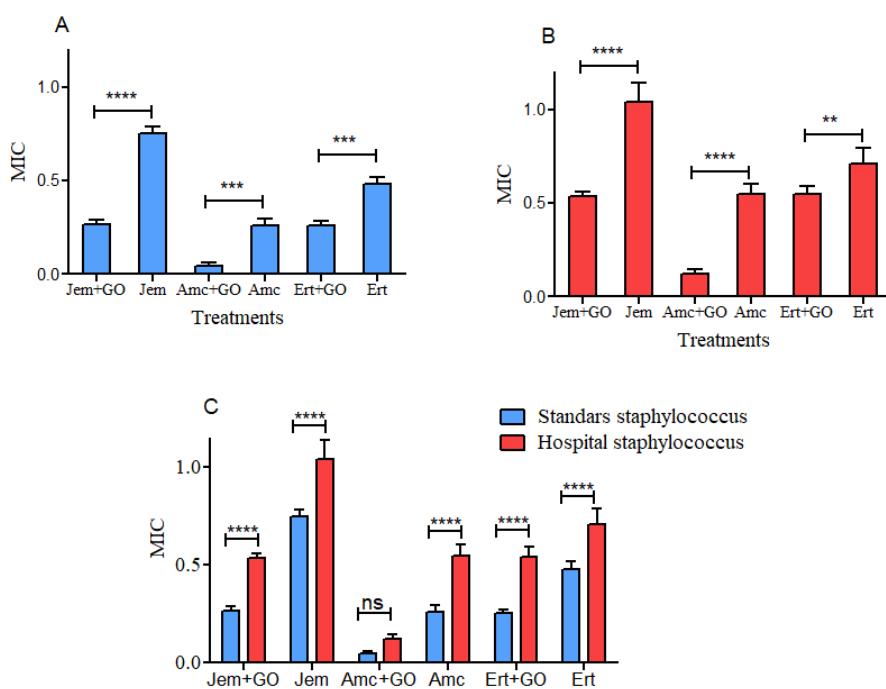
غلظت اکسید گرافن نشان داد. اثر این ماده بر روی نمونه استاندارد بیشتر از نمونه بیمارستانی بود. اثر مهاری آنتی بیوتیک های اریترومایسین، جنتامایسین و آمیکاسین به صورت مجزا و هم افزایی با اکسید گرافن در سویه مقاوم بیمارستانی و استاندارد سنجیده شد نتایج MIC های مختلف بیانگر اثر افزایشی داروها در حضور اکسید گرافن بود (شکل ۲).

در باکتری استاندارد جنتامایسین به تنها یی در غلظت mg/ml ۰,۷۵ دارای اثر مهاری بوده ولی در حضور اکسید گرافن در غلظت mg/ml ۰,۵ رشد باکتری را مهار



شکل ۱- نتایج تست های آنتی بیوگرام مقاومت بیشتر نمونه های بیمارستانی در مقایسه با نمونه استاندارد

A: حساسیت بیشتر نمونه استاندارد به دیسک های آنتی بیوتیکی B: حساسیت کمتر نمونه بیمارستانی به دیسک های آنتی بیوتیکی C: اثر افزایشی اکسید گرافن و آنتی بیوتیک ها در باکتری بیمارستانی



شکل ۲- بررسی تاثیر خواص آنتی باکتریال تیماراهای مختلف.

(A) مقایسه تاثیر آنتی بیوتیک های جنتامایسین (Jen) و آمیکاسین (AMC) و اریترومایسین (Ert) به تنها یی و همراه با GO بر باکتری استافیلوکوکوس استاندارد، (B) مقایسه تاثیر آنتی بیوتیک های جنتامایسین و آمیکاسین و اریترومایسین به تنها یی و همراه با GO بر باکتری استافیلوکوکوس بیمارستانی، (C) مقایسه میزان مقاومت باکتری استافیلوکوک استاندارد و بیمارستانی مقاوم (ns غیرمعنادار، **** p≤0.0001، *** p≤0.01، ** p≤0.05)

فراوان و حلالیت بالا در آب، این ماده را به گزینه‌ای جذاب برای استفاده در زیست پزشکی مطرح کرده است (۲۰). با این حال مسئله سمیت این نانو ساختارها نگرانی اصلی به شمار می‌رود و مطالعات زیادی در این زمینه صورت گرفته است (۲۱، ۲۲). در مطالعه‌ای در سال ۲۰۱۶ اثرات سمیت اکسید گرافن بر کلیه موش بررسی شد و نتایج این مطالعه نشان داد اکسید گرافن از طریق افزایش فعالیت آنزیم‌های سوپر اکسید دسموتاز، کاتالاز و گلوتاتیون پراکسیداز، باعث ایجاد سمیت کلیوی در موش‌ها می‌شود (۲۴). لیائو همکاران سمیت سلولی اکسید گرافن را بر سلول‌های گلبول قرمز و سلول‌های فیربولblast پوست انسان بررسی کردند و نشان دادند که اکسید گرافن در حالت فشرده سمیت بیشتری را در این سلول‌ها ایجاد می‌کند (۲۵). افزایش نسبت سطح به حجم در نانو ساختارهای اکسید گرافن باعث افزایش سطح واکنش‌پذیری این ذرات شده و توانایی آن‌ها را برای تولید گونه‌های فعال اکسیژن افزایش داده و باعث القای سمیت سلولی می‌شود (۲۶).

در تحقیقی که توسط لیو همکاران انجام شده است، خواص ضد میکروبی سوسپانسیون اکسید گرافن در مقابل باکتری اشربیشیاکلی بررسی شده و اثر ضد میکروبی گزارش شده است. همچنین در مطالعه‌ای دیگر اثر گرافن بر روی سلول‌های باکتریایی موش‌ها مورد بررسی قرار گرفته است. بررسی‌ها نشان می‌دهد که به علت ایجاد تنفس اکسیداتیو توسط ورقه‌های تیز گرافن و تخرب غشاء سلولی، اثر ضد میکروب قابل توجهی در نمونه موردنظر مشاهده شده است (۲۱). محمود آبادی و همکاران در سال ۲۰۱۸ اثر ضد میکروبی نانو ساختار گرافن را بر روی باکتری اشربیشیاکلی نشان دادند (۲۹). به نظر می‌رسد اکسید گرافن از طریق مکانیسم‌هایی چون اکسیژن گونه‌های فعال اکسیژن و ایجاد تنفس اکسیداتیو، ایجاد اکسیداسیون مستقل یونی و به دنبال آن تخرب غشاء باکتری می‌تواند مقاومت به آنتی‌بیوتیک‌ها را کاهش داده و باعث اثرگذاری بیشتر آنتی‌بیوتیک‌ها شود.

نتایج این تحقیق نشان داد که سویه‌های بیمارستانی استافیلوکوکوس نسبت به باکتری استاندارد به کلیه آنتی‌بیوتیک‌ها مورد مطالعه مقاومت معناداری را نشان

نتایج MBC: افزودن ۵۰ میکرولیتر از اکسید گرافن به آنتی‌بیوتیک‌های جنتاماکسین و اریتروماکسین هم در نمونه استاندارد و هم در نمونه‌ی بیمارستانی اثر افزایشی در کشنندگی داروها را نشان داد. به طوری که اثر کشنندگی جنتاماکسین در نمونه بیمارستانی از غلظت ۲ mg/ml به ۰,۵ mg/ml رسید و اریتروماکسین هم که به تنها یکی در غلظت ۱ mg/ml اثر داشت در حضور اکسید گرافن به ۰,۵ mg/ml رسید. اثر آمیکاسین هم از MBC در نمونه استاندارد هم بیانگر اثر افزایشی داروها در حالت هم افزایی است. غلظت مؤثر جنتاماکسین از ۰,۵ mg/ml به ۰,۵ mg/ml و در اریتروماکسین از ۰,۵ mg/ml به ۰,۲۵ mg/ml و در مورد آمیکاسین از ۰,۲۵ mg/ml به ۰,۰۶۲۵ mg/ml کاهش یافت.

در شکل ۲ نتایج آنالیز آماری نشان داده شده است. آنالیز آماری داده‌های حاصل در اکثر موارد معنادار و بیانگر اثر مهاری اکسید گرافن بود.

بحث و نتیجه‌گیری

امروزه ما شاهد رشد روزافزون مطالعات آزمایشگاهی برای طراحی و ساخت ترکیبات دارویی جدید در درمان بیماری‌های مختلف هستیم. از آنجایی که یکی از معضلات جوامع بشری پیدایش عفونت‌های مقاوم به آنتی‌بیوتیک‌ها می‌باشد به نظر می‌رسد که استفاده از داروهای جدید اجتناب‌ناپذیر است. مطالعات بسیاری به بررسی اثر ترکیبات جدید بر روی عوامل میکروبی پرداخته‌اند از جمله بررسی اثر مهاری آویشن شیرازی (۱۲)، اثر مهاری هایپرسین (۱۳)، مطالعه اثر ضد میکروبی عصاره رزماری (۱۴)، خصوصیات ضد میکروبی ماکرو، میکرونانو کورکومین (۱۵) و بررسی اثر ضد میکروبی زردچوبه روی باکتری‌های مختلف از جمله اشربیشیاکلی را می‌توان نام برد (۱۶، ۱۷).

گرافن یک ساختار دوبعدی نازک از حلقه‌های شش اتمی کربن است که تشکیل یک شبکه اتمی شش‌وجهی را می‌دهد. گرافن ساختاری نامحلول در آب، زیست ناسازگار و بسیار واکنش‌پذیر می‌باشد که پس از اکسیداسیون به اکسید گرافن محلول در آب تبدیل می‌گردد. ویژگی‌های منحصر به فرد اکسید گرافن از قبیل خصوصیت الکترونی ویژه، سطح بزرگ حاوی اکسیژن

7. Kluytmans J. Nasal carriage of *Staphylococcus aureus*: epidemiology, underlying mechanisms, and associated risks. *Am Soc Microbiol*. 1997.
8. Invasive methicillin-resistant *Staphylococcus aureus* infections in the United States,” jamanetwork.com.
9. Hamdan-Partida A. Characterization and persistence of *Staphylococcus aureus* strains isolated from the anterior nares and throats of healthy carriers in a Mexican community. *Am Soc Microbiol*; 2010.
10. Wilson B, Salyers A, Whitt D, Winkler M. *Bacterial pathogenesis: a molecular approach*; 2011.
11. Curran J. Neonatal staphylococcal scalded skin syndrome: massive outbreak due to an unusual phage type. *Am Acad Pediatr*; 1980.
12. Islam M, Alam M. Determination of minimum inhibitory concentration (MIC) of cloxacillin for selected isolates of methicillin-resistant *Staphylococcus aureus* (MRSA) with their. Banglajol.info. 2008.
13. Feyzioglu B, Demircili M. Antibacterial effect of hypericin. Academicjournals.org. 2013.
14. Ojeda-Sana A, van Baren C. New insights into antibacterial and antioxidant activities of rosemary essential oils and their main components. Elsevier. 2013.
15. Gopal J, Muthu M, Chun S. Bactericidal Property of Macro-, Micro- and Nanocurcumin: An Assessment. *Arab J Sci Eng*; 2016. 41(6):2087–2093.
16. Aadinath W. Synergistic radical scavenging potency of curcumin-in- β -cyclodextrin-in-nanomagnetoliposomes. Elsevier. 2016.
17. Aggarwal B. Pharmacological basis for the role of curcumin in chronic diseases: an age-old spice with modern targets,” Elsevier. 2009.
18. Aggarwal B. Potential therapeutic effects of curcumin, the anti-inflammatory agent, against neurodegenerative, cardiovascular, pulmonary, metabolic, autoimmune and neoplastic. Elsevier. 2009.
19. Ahmad MZ. Progress in nanotechnology-based drug carrier in designing of curcumin nanomedicines for cancer therapy: current state-of-the-art. *J Drug Target*; 2016. 24(4):273–293.
20. Feng L, Liu Z. Graphene in biomedicine: opportunities and challenges. *Nanomedicine*; 2011. 6(2):317–324.
21. Gao W. The Chemistry of Graphene Oxide, in *Graphene Oxide*, Cham: Springer International Publishing; 2015:61–95.
22. Seabra AB, Paula AJ, de Lima R, Alves OL, Durán N. Nanotoxicity of Graphene and Graphene Oxide. *Chem Res Toxicol*; 2014. 27(2):159–168.
23. Zhang Y. Cytotoxicity Effects of Graphene and Single-Wall Carbon Nanotubes in Neural Phaeochromocytoma-Derived PC12 Cells. *ACS*

می‌دهند. هرچند نانوذره‌ی اکسید گرافن خاصیت مهاری و باکتری کشی معناداری در تیمار باکتری بیمارستانی نشان نداد اما با این وجود اثر ضد میکروبی آن روی باکتری استاندارد مشاهده شد. نتایج تحقیق نشان داد اکسید گرافن علی‌رغم کاربردهای بیولوژیکی که در سایر حوزه‌های زیستی دارد به تنها‌ی اثر ضد میکروبی قابل ملاحظه‌ای بر باکتری‌های مقاوم نشان نداد. اما نکته‌ی جالب در مورد اثر ضد باکتریایی اکسید گرافن، افزایش اثر آنتی‌بیوتیک‌ها در حضور اکسید گرافن می‌باشد. مکانیسم‌های متعددی از جمله تولید گونه‌های فعال اکسیژن (ROS)، تنش اکسیداتیو استخراج فسفولیپید از غشاء باکتریایی در مورد اثر ضد میکروب گرافن و مشتقات آن مانند اکسید گرافن وجود دارد. به طور کلی مکانیسم ضد میکروب مواد بر پایه گرافن طی سه مرحله‌ی قرار گرفتن ماده گرافنی بر روی سلول باکتریایی، ایجاد تنش غشایی در اثر تماس مستقیم با نانورقه‌های تیز گرافنی در سلول و ایجاد اکسیداسیون مستقل یونی، اتفاق می‌افتد (۲۷). در نهایت با توجه به هزینه‌ی کم تولید اکسید گرافن پیشنهاد می‌شود که از این ماده در تقویت اثر آنتی‌بیوتیک‌ها استفاده شود.

تقدیر و تشکر

نویسنده‌گان از همکاری مسئولین آزمایشگاه گروه زیست دانشگاه ملایر تقدیر و تشکر می‌نمایند. این تحقیق بدون حمایت مالی و بر اساس علائق نویسنده‌گان انجام شده است.

References

1. Novoselov K, Jiang D. Two-dimensional atomic crystals. *Natl Acad Sci*; 2005.
2. Geim AK, Novoselov KS. Materials, and undefined, The rise of graphene. *Nature*; 2007.
3. Saxena S, Tyson TA. Interacting Quasi-Two-Dimensional Sheets of Interlinked Carbon Nanotubes: A High-Pressure Phase of Carbon. *ACS Nano*; 2010. 4(6):3515–3521.
4. Berger C. Electronic confinement and coherence in patterned epitaxial graphene. *Science.sciencemag.org*.
5. Novoselov K, Geim A, Morozov S. Electric field effect in atomically thin carbon films. *Science.sciencemag.org*. 2004
6. Ronald RN. Nanotechnology and undefined, Graphene: Calling all chemists. *Nature*; 2008.

24. Nano; 2010. 4(6):3181–3186.
25. Patlolla A, Randolph J. Toxicity evaluation of graphene oxide in kidneys of Sprague-Dawley rats. Mdpi.com. 2016.
26. Liao KH, Lin YS, Macosko CW, Haynes CL. Cytotoxicity of Graphene Oxide and Graphene in Human Erythrocytes and Skin Fibroblasts.” ACS Appl Mater Interfaces; 2011. 3(7): 2607–2615.
27. Donaldson K, Stone V, Tran C, Kreyling W, Borm P. Nanotoxicology; 2004.
28. Shao W, Liu X, Min H, Dong G, Feng Q, Zuo S. Preparation, Characterization, and Antibacterial Activity of Silver Nanoparticle-Decorated Graphene Oxide Nanocomposite. ACS App Mater Interfaces; 2015. 7(12):6966–6973.
29. Liu S. Antibacterial Activity of Graphite, Graphite Oxide, Graphene Oxide, and Reduced Graphene Oxide: Membrane and Oxidative Stress. ACS Nano; 2011. 5(9):6971–6980.
30. Nayamadi A, Kompany A, Mashregi M. Characterization, antibacterial and cytotoxicity studies of graphene-Fe₃O₄ nanocomposites and Fe₃O₄ nanoparticles synthesized by facile solvothermal method. Mat Chem Physics; 2018. 213:285-294.