

## Salmonella 및 Shigella의 藥劑耐性의 樣相에 關한 調査研究

國立保健研究院 微生物部

柳 在 根

## Studies on the Sensitivity Patterns of Various Antibiotics Against Salmonella and Shigella

Jae Keun Ryu

Department of Microbiology, N.I.H.

### ABSTRACT

The agar plate titrations of antibiotic sensitivities of *Salmonella* and *Shigella* isolated from human during 1967 to 1972 were studies.

1. The most effective antibiotics against *Salmonella* and *Shigella* were chloramphenicol, tetracycline, kanamycin, minomycin, and gentamycin.
2. All strain of *Salmonella typhi* were resistant to cloxacilline.
3. The most effective antibiotics against *Shigella* were kanamycin, gentamycin and minomycin.

### I. 緒 論

1910년 Ehrlich (1910)<sup>1)</sup>는 合成有機物質인 Arsphe-namine (606)에 依하여 創始된 化學療法의 概念은 從來의 各種 感染症의 治療方法을 對症療法으로 부터 原因療法으로 代替하였으며, 各種 微生物로 因한 傳染性疾患治療의 놀라운 効果를 招來하였다. 이를 계기로 이 方면의 모든 과학자들은 Antimicrobial activity가 있는 合成有機物質의 發見에 관심을 기울이게 되었으며 화학요법제(chemotherapeutic agent) 時代의 出發의 계기가 되었다. 그後 Domagk<sup>2)</sup>는 Prontosil (2,4-Dia-minoazobenzene-4-Sulfonamide·HCl)이 Streptococci (連鎖球菌)에 卓越한 効果를 가지고 있는 것을 發見한 後 Sulfa 劑의 各種 合成物<sup>3)</sup> 使用되었다. 이보다 1929年 英國의 Alexander Fleming<sup>3)</sup>은 *Penicillium notatum*의 培養液<sup>4)</sup> Antibacterial activity가 있음을 發見했고 1944年 S.A. Waksman<sup>4)</sup>은 streptomycin C<sub>21</sub>H<sub>30</sub>

O<sub>12</sub>N<sub>7</sub>)을 B.M. Dugger<sup>5)</sup> (1948)은 chlortetracycline 이 그리고 P. Burkholder<sup>6)</sup> (1947)와 A.C Finay<sup>7)</sup>은 chloramphenicol과 Oxytetracycline이 發見되고 微生物의 分泌物이 他 微生物의 發育을 阻止할 수 있는 抗生物質이 生產됨을 發見하여 이와 같은 抗生物質이 多數 發見 開發되어 現在 細菌感染症은 勿論 真菌治療劑로서 廣範圍한 効果를 거두어 왔으나 反面에 抗生物質 自體의 直接的인 副作用 以外에도 그 製劑의 濫用에 起因되는 藥劑耐性菌의 出現이라는 新로운 問題가 生기게 되었으며 여기에 따른 難治感染症을 낳게 하고 臨床的으로는 治療感染 및 免疫學的 問題와 아울러 製劑學의 으로 새로운 抗生劑의 開發이 계속 必要하게 되었다. 현하 重要한 問題로 대두되는 *Salmonella* 症 및 *Shigella* 症 治療에 있어서도 그 菌의 感受性시험을 實施하여 感染菌에 對한 抗菌力이 좋은 抗菌性物質을 선택 투여함이 타당하다고 判斷된다. 이와 같은 관점에서 1967년도로부터 1972년까지 6年間 全國 地域에서 分離된 *Salmonella* 菌株(200株) 및 *Shigella* 군주(100

주)에 대한 chloramphenicol 외 9종을 對象으로 分離菌에 對한 感受性 경향을 파악하고 耐性菌의 發現頻度와 그 정도를 基礎資料로 하여 感染病治療의 効率을 期하기 위하여 實驗하였던 바 意義 있는 結果를 얻었기에 報告하는 바이다.

## II. 實驗材料 및 方法

### A) 實驗材料

#### a) 供試菌株

本 試驗에 使用한 菌은 1967年부터 1972年까지 6년 동안 國立保健研究院에 수집된 各 地域으로 부터 分離同定한 *Salmonella typhi* 200株 및 *Shigella* 100株를 使用하였으며 이 菌株들은 必要한 確認檢查를 거쳐 菌型을 確定한 다음 Nutrient Agar에 密封하여 冷藏保存하면서 實驗直前에 集落變異가 나타나지 않았음을 確認한 後 本 實驗에 使用하였다.

#### b) 培地

本 實驗에 使用된 培地는 Table 1에 보는 바와 같으며 Nutrient Agar는 抗生物質 感受性 檢查目的으로 使用하였다.

#### c) 使用한 抗生物質

本 實驗에 使用한 標準抗生物質은 W.H.O. U.S.P. 日本國立豫防研究所에서 試驗하였으며 그 內容은 Table 2와 같다.

### B. 實驗方法

#### 1. 接種菌液의 調製

*Salmonella typhi* 菌株 및 *Shigella* 菌株를 각각 Nutrient broth (pH 7.4)에 接種하여 37°C, 16~18시간 增菌 培養한 후 Nutrient Agar에 移殖하고 37°C 18

Table 1. Medium

|                             |            |
|-----------------------------|------------|
| Nutrient agar               |            |
| Bacto-beef extract          | 3.0 g      |
| Bacto-Peptone               | 5.0 g      |
| Sodium chloride             | 500.0 g    |
| Agar                        | 15.0 g     |
| Distilled water             | 1,000.0 ml |
| pH 7.4 after sterilization. |            |
| Peptone free agar           |            |
| Brain-heart infusion        | 50.0 g     |
| Dextrose                    | 10.0 g     |
| Sodium chloide              | 50.0 g     |
| Agar                        | 15.0 g     |
| Distilled water             | 1,000.0 ml |
| pH 7.4 after sterilization. |            |

시간 培養한 것을 Buffered Saline으로 浮遊하고 photoelectric colorimeter (Model 800-3)을 使用하여 菌濃度를 10<sup>6</sup>/ml가 되게 한 것을 接種菌液으로 하였다.

#### 2. 抗生物質 感受性検査

平板 희석법에 準하여 檢查하였다. 즉 Nutrient Agar에 1.0 ml當 100, 50, 25, 12.5, 6.25, 3.12, 1.56, 0.78, 0.39, 0.19 mcg의 抗生物質을 含有하도록 抗生物質의 희석액을 加하고 충분히 혼합한 후 이것을 平板에 20 ml씩 分주한 후 여기에 接種菌液를 1 loop 씩 加하여 37°C 18시간 培養한 후 菌發育의 有無를 보아 感受性有無를 判定하였다.

#### 3. 觀察判定

肉眼의으로 發育이 認定되지 않은 最低濃度를 被檢菌의 感受性으로 判定하였다.

耐性菌 判定은 Manterr<sup>9</sup>등 및 Todd-Sanford<sup>9</sup>의 規

Table 2. The Potency of the Standard Antibiotics.

| Name of Antibiotics | Remarks            | Solvent                | Diluent     |
|---------------------|--------------------|------------------------|-------------|
| Chloramphenicol     | W.H.O 970 mcg/mg   | Ethahol                | Dist. water |
| Tetracycline        | W.H.O 990 mcg/mg   | N/100 HCl              | Dist. water |
| Ampicilline         | W.H.O 840 mcg/mg   | Po4 buffer sol. 7.9    | Dist. water |
| Kanamycin           | W.H.O 700 mcg/mg   | Po4 buffer sol. 7.9    | Dist. water |
| Streptomycin        | W.H.O 733 mcg/mg   | Po4 buffer sol. 7.9    | Dist. water |
| Erythromycin        | W.H.O 950 mcg/mg   | Po4 buffer sol. 7.9    | Dist. water |
| Colistine           | J.P 10,000 unit/mg | Po4 buffer pH 6.0      | Dist. water |
| Minomycine          | W.H.O 1,000 mcg/mg | Po4 buffer pH 7.9      | Dist. water |
| Cloxacilline        | W.H.O 934 mcg/mg   | Po4 buffer sol. pH 7.9 | Dist. water |
| Gentamycin          | U.S.P 990 mcg/mg   | Dist. water            | Dist. water |

準에 따라 最低發育阻止濃度가 chloramphenicol에 準하여 50 mcg/ml 以上 tetracycline에 對하여 20 mcg/ml 以上 streptomycin에 對하여 20 mcg/ml 以上 erythromycin에 對하여 5 mcg/ml 以上 kanamycin과 neomycin에 對하여 30 mcg/ml 以上인 것으로 하였다.

### III. 實驗成績

#### 가) *Salmonella* 菌의 藥劑耐性

*Salmonella typhi* 菌에 10種의 藥劑에 對한 感受性分布는 Table 3과 같으며 그 感受性을 比較하면 다음과 같다.

cloxacillin에는 全菌株가 MIC(minimal inhibitory concentration) 100 mcg/ml 以上에 耐性을 보였으며

tetracycline에 對하여서는 MIC 25~0.39 mcg/ml 間에서 100%의 感受性을 나타내었으며 chloramphenicol에 對하여서는 MIC 25~1.56 mcg/ml 間에 192株(96%), MIC 50 mcg/ml 또는 그 以上의 感受性을 나타내는 것이 8株(4%)였으며 그중 高度耐性菌(MIC 100 mcg/ml 以上)이 6株(3%) 있었다. ampicillin에 對한 感受性分布는 MIC 0.39~25內에 있었고 MIC 50 mcg/ml 以上의 感受性을 나타내는 것이 全菌株의 11株(5.5%) 있으며 高度耐性菌이 4株(2%) 있었다.

kanamycin에 對한 感受性은 12.5 mcg/ml 以下에서 感受性을 보였으며 streptomycin은 25~0.78 mcg/ml 内에 177株(88.5%), 25 mcg/ml 以上에서 23株(11.5%)였으며 高度耐性菌이 3株(1.5%) 있었다.

minocycline에 對한 感受性分布는 M.I.C. 0.78~12.5 mcg/ml, 以上에서 全菌株(100%)가 感受性을 보였다. gentamycin에 對한 感受性分布는 M.I.C. 0.39~

Table 3. Agar Plate Titrations of Antibiotic Sensitivities of *S. typhi*

| Antibiotics     | Minimal inhibitory concentration (mcg/ml) |     |    |    |      |      |      |      |      |       |
|-----------------|---|-----|----|----|------|------|------|------|------|-------|
|                 | 200                                       | 100 | 50 | 25 | 12.5 | 6.25 | 3.12 | 1.56 | 0.78 | 0.39* |
| Chloramphenicol |   | 6   | 2  | 36 | 67   | 54   | 14   | 21   |      |       |
| Tetracycline    |   |     |    | 12 | 34   | 78   | 26   | 20   | 44   | 12    |
| Ampicilline     |   | 4   | 7  | 10 | 7    | 20   | 58   | 48   | 32   | 16    |
| Kanamycin       |   |     |    |    |      | 12   | 59   | 33   | 33   | 63    |
| Streptomycin    |   | 3   | 2  | 18 | 58   | 20   | 67   | 22   | 10   |       |
| Minomycin       |   |     |    |    |      | 77   | 87   | 23   | 13   |       |
| Gentamycin      |   |     |    |    |      | 18   | 18   | 28   | 64   | 54    |
| Colistine       |   | 24  | 12 | 4  | 40   | 20   | 4    |      | 16   | 50    |
| Erythromycin    |   | 4   | 28 | 40 | 10   | 24   | 4    |      |      |       |
| Cloxacilline    | 172                                       | 28  |    |    |      |      |      |      |      |       |

Table 4. Agar Plate Titration of Antibiotics Sensitivities of *Shigella* sp

| Antibiotics     | Minimal inhibitory concentration (mcg/ml) |     |    |    |      |      |      |      |      |       |
|-----------------|---|-----|----|----|------|------|------|------|------|-------|
|                 | 200                                       | 100 | 50 | 25 | 12.5 | 6.25 | 3.12 | 1.56 | 0.78 | 0.39* |
| Chloramphenicol |   |     | 15 | 7  |      | 23   | 53   |      |      |       |
| Tetracycline    |   |     | 25 |    | 3    | 17   | 53   |      |      |       |
| Ampicilline     | 15  | 6   | 25 | 8  |      |      | 6    | 26   | 5    | 9     |
| Kanamycin       |   |     |    |    |      |      |      |      | 8    | 92    |
| Streptomycin    | 5   |     |    | 15 |      | 38   | 23   | 8    | 8    |       |
| Minomycin       |   |     |    |    |      | 6    | 15   | 46   | 15   | 9     |
| Gentamycin      |   |     |    |    |      | 7    |      | 76   | 8    | 9     |
| Colistine       | 46  | 15  | 15 | 16 | 6    |      |      |      |      |       |
| Erythromycin    | 23  | 23  | 15 | 9  |      |      |      |      |      |       |
| Cloxacilline    | 76  | 24  |    |    |      |      |      |      |      |       |

~2.5 mcg/ml에 全菌株(100%)가 感受性을 보였다. colistine은 0.39~25 mcg/ml에 164株(82%)가 感受性을 나타냈으며 50 mcg/ml以上의 感受性을 나타내는 것이 18%였으며 高度耐性菌이 24株(12%) 있었다.

Erythromycin에 對하여서는 供試菌株의 大部分이 M.I.C. 25~200 mcg/ml以上의 感受性을 86% 나타내었으며 in vitro에서의 抗菌作用은 全혀 認定되지 않는다.

#### 나) *Shigella* 菌의 藥劑耐性

*Shigella* 菌의 10種의 抗菌性物質에 對한 感受性分布는 Table 4와 같으며 그 感受性을 比較하면 다음과 같다.

cloxacilline에는 全菌株가 M.I.C. (minimal inhibitory concentration) 100 mcg/ml以上에 感受性을 보였으며 chloramphenicol에 對하여서는 M.I.C. 25~3.12 mcg/ml間에서 85%, M.I.C. 50 mcg/ml에서 15%였으며 그중 高度耐性菌은 15株(15%) 있었다.

tetracycline에 對한 感受性分布는 M.I.C. 1.56~6.25 mcg/ml間에 95%가 感受性을 나타냈으며 M.I.C. 25 mcg/ml 또는 그 以上的 感受性을 나타내는 것이 5株(5%)였으며 그중 高度耐性菌이 5株(5%) 있었다.

ampicillin에 對한 感受性을 M.I.C. 0.39~25內에 54株(54%)가 있고 M.I.C. 50 mcg/ml以上의 感受性을 나타내는 것이 全菌株의 46株(46%)였으며 高度耐性菌이 21株(21%) 있었다.

kanamycin에 對한 感受性은 1.56 mcg/ml以下에 서感受性을 보였으며 streptomycin은 25~0.78 mcg/ml內에 95株(95%), 100 mcg/ml以上에서 5株였으며 高度耐性菌이 5株(5%) 있었다.

minomycin은 0.39~25 mcg/ml이내에 感受性을 全菌株가 나타내었으며 gentamycin도 全菌株가 M.I.C. 25 mcg/ml에 感受性分布를 보였다.

Colistine은 12.5~50 mcg에 37株(37%)가 感受性을 나타내는 것이 63株(63%)였으며 高度耐性菌이 51株(51%) 있었다.

Erythromycin에 對하여서는 供試菌株의 大部分이 50 mcg/ml以上에서 高度耐性度를 나타내었다.

### V. 考 察

모든 感受性 檢查에서 分離菌株의 耐性菌의 規準을 Manten 및 Todd-Sanford<sup>9)</sup>의 規準에 두는 경우 *Salmonella typhi* 菌의 耐性順度는 chloramphenicol 3%,

ampicillin 2%, streptomycin 1.5%, colistine 12%, erythromycin 16%, cloxacilline 100%로 나타난 결과로 보아 모든 抗生劑에 對하여 耐性菌이 存在함을 알 수 있었다.

Akiko Ikeda<sup>11)</sup>는 韓國, 대만, 日本에서 分離된 菌株는 streptomycin, erythromycin에 高濃度耐性菌이 있다고 發表한 것과 같은 양성을 보였으며 Nioku-Obi<sup>10)</sup> 등 및 Murti<sup>12)</sup>등은 우리나라에서와 같이 抗生劑가 無分別하게 使用되고 있는 Nigeria 및 India에서는 分離菌의 20~25%가 각각 chloramphenicol에 耐性을 보였다고 한다. 그에 比例하여 우리나라는 過去 어느 때보다도 上下水道施設의 改良과 個個人의 保健 및 衛生觀念 등이 向上된 實情임에도 不拘하고 腸系传染病은 減少되지 못한 實情이며 그의 發生頻度는 여전히 높다.

특히 腸티푸스와 其他 *Salmonella*의 感染症을 四季節을 通해서 年中 頻發하고 있어 우리나라의 急性傳染病中 一位를 占하고 있어 이를 感染症의 退治에는 많은 問題點을 남기고 있다. 特히 오늘날 化學療法에 依해서 起起되는 細菌에 耐性菌의 出現과 이를 耐性菌의 多劑耐性化에 關한 諸機轉의 研究調查에서 Episome<sup>13)</sup>, Plasmid<sup>14)</sup> 또는 Phage 등이 各菌耐性化에 關與한다는 說은 學界에 많은 관심을 集中시키고 있으나 耐性菌의 起源에는 아직도 解決되지 못한 여러가지 問題들이 남아있다.

따라서 藥劑耐性検査는 恒時 重要한 일이며 特히 寒天 平板 稀釋法에 依한 供試菌의 M.I.C. 범위에 關한 調査는 그 再現性이 比較的 the 正確하고 研究者相互間의 比較가 容易할 뿐만 아니라 菌의 年次의 耐性化動向의 比較가 容易할 뿐만 아니라 菌의 年次의 感受性化動向을 推定하는 立場에서도 意義가 크다.

本 調査에서 供試 *S. typhi*는 chloramphenicol에 對하여 97%가 tetracycline系 藥劑에는 100%가 각각 M.I.C. 25~0.39 mcg/ml를 나타냄으로써 大部分의 菌株가 感受性域에 있었다.

Ampicilline에 對해서는 88.5%가 25 mcg/ml의 M.I.C를 보였는데 1971년 孫이 報告한 成績과 一致하였다. 其他 抗生劑 kanamycin, minomycin 및 gentamycin은 100% 모두 M.I.C. 12.5 mcg/ml의 感受性域에 있었다.

streptomycin, colistine 및 erythromycin은 中濃度耐性을 보인 것으로 보아 앞으로 耐性度가 증가될 것으로 料된다.

Manten 등<sup>8)</sup>은 1958년부터 1964년 사이에 사람 및

動物에서 分離한 *Salmonella*의 藥劑耐性에 對한 耐性 頻度를 報告하고 있으며, tetracycline는 M.I.C. 25 mcg/ml, chloramphenicol는 50 mcg/ml 以上的 M.I.C. 를 나타내는 耐性菌이 年次的으로 增加하고 있음을 지적하였으나 本 試驗에서는 chloramphenicol에서만 8株(4%)의 耐性頻度를 보였고 tetracycline 高率耐性菌이 出現하지 않았다.

善養<sup>15)</sup>은 1963年부터 1965年 사이에 食中毒 患者에서 分離된 *S. typhi*를 包含한 *Salmonella* 182株의 感受性 報告에서 SM, TC 및 AP에서 大部分이 M.I.C. 100 mcg/ml 로서 高度耐性菌의 出現을 報告하였고 그 외의 抗生剤 kanamycin도 中等度耐性으로 移行되는 過程의 M.I.C.로 보아 장차 耐性으로 移行될 傾向임을 指摘하고 있는 바 tetracycline 및 chloramphenicol에 對한 感受性을 除外하면 本 調査成績과 거의 비슷한 결과를 가져왔다. 또 Modde 및 Riepl은 瑞西에서 分離한 *S. typhi* 및 *S. paratyphi*中에는 CM 耐性菌이 많이 있다고 報告하였고 Manten 등<sup>16)</sup>은 Netherlands에서 年次的으로 分離한 *Salmonella*의 CM 및 TC의 耐性菌의 比率을 檢查하여 1961年에 分離한 菌에는 3.96%였으나 1962年에 分離한 菌에는 10.94%, 1963~1964年的 分離菌에는 17.46~19.54%가 耐性이어서 耐性菌의 比率이 年次的으로 增加됨을 報告하여 이러한 物質이 많이 使用됨에 따라 耐性菌이 많이 나타남을 暗示하였고 Huey 및 Edwards<sup>16)</sup>, Ramsey 및 Edwards<sup>17)</sup>, McWhorter 등도 美國에서 分離한 菌에 對하여 같은 事實을 報告하였으나 Flippin 및 Eisenberg<sup>18)</sup>, Yurack<sup>19)</sup>, Primavesi 등이 報告한 바와 같이 大體로 CM 및 TC系 物質에 耐性인 菌은 적은 것으로 알려져 있고 우리나라에서의 成績에도多少의例外는 있으나 大體로 感受性이 높이 報告되어 있으며 本成績과一致된다.

우리나라에 있어서는 分離源이 明示되지 않아 알 수 없으나 全<sup>20)</sup>이 1961年부터 1963年 사이에 分離한 219菌株 가운데 2.7%(6주)가 CM에 耐性임을 報告하였는데 本成績과一致됨을 알 수 있다.

*Shigella*의 集團發生은 短時間에 多數의 患者가 發生하므로 그 地域의 社會的 不安을 일으키며 當時 行하고 있는 防疫效果를 一朝에 消滅시키는 結果를 가져온다. 韓國에서 痢疾에 關한 醫學的인 報告가 이루어진지는 歷史的으로 오래前부터의 일이다. 그리고 近年에 와서 그 報告件數도 해마다 늘어가는 傾向이 있다. 그러나 아직도 先進國과는 달리 全國的인 規模에서 實驗室 조직 망의 整備狀況이 未治한 탓으로 個別의인 患

者의 診斷이 臨床의 印象만으로 이루어진 것이 大部分이며 原因細菌의 檢出로서 確診된 것은 極小數에 不過하다.

*Shigellosis*에 있어서는 任 및 崔<sup>20)</sup>등은 1945年에 分離한 菌中에는 A群이 約 1/4을 차지하고 있는데 最近의 安<sup>21)</sup>등의 報告에 依하면 B群의 比率이 增加하고 있다고 하였다. 全<sup>20)</sup>은 1952~1953年에는 B群中에서 A型이 가장 많으며 5, 3, 2 및 1型의 菌順位로 接어지나 그 比率은 相當히 높으며 A 및 D群의 菌도 相當數 分離되었는데 安 및 全<sup>21)</sup>의 報告에 依하면 B群이 월등하게 많으며 그中에도 2a가 約 半數를 차지하여 A, C 및 D群의 菌은 1~2株씩 밖에 안된다고 하였다.

특히 梁<sup>22)</sup>이 報告한 Multodisk Urinary Code(Oxoid Co., Ltd., London)의 化學療法劑에 對한 感受性試驗에서 *Sh. flexner*; 2b型의 感受性率은 Bactrim, ampicillin, nitrofurantoin, nalidixic acid 및 gentamycin 등은 각각 100%였고 colistine은 50%였다고 보고하였으며 耐性率은 chloramphenicol, tetracycline 및 Sulfadiazine 등이 100% 耐性度를 보였다고 하였으나 本成績과 一致하지 않은 原因은 Disc法과 平板稀釋法의 차이에 기인하는 것으로 思料된다.

柳<sup>23)</sup>가 報告한 것을 보면 한국에서 臨床的으로 亂り 使用되고 있던 chloramphenicol, neomycin, erythromycin, clistin, kanamycin, tetracycline, streptomycin 및 ampicillin 등 8種의 抗生剤에 對하여 Ericsson 씨 disc方法으로 痢疾菌의 感受性與否를 試驗한 結果는 大部分의 菌株가 neomycin, erythromycin, colistin, kanamycin, tetracycline 및 streptomycin 등에 對하여 高度의 耐性을 呈示하였고 chloramphenicol에 對하여서는 52.8%가 耐性菌株로서 나타났다.

Ampicillin에 對하여서는 85.8%가 感受性株로서 나타났는데 本成績과 一致는 어렵다. 그 이유는 試驗方法의 차이로 思料된다. 특히 kanamycin, minomycin 및 gentamycin은 25 mcg/ml 이하에 感受性을 보인 것으로 *Shigella* 감염시에는 정확한 耐性検査가 끝난 후에 感受性이 높은 抗生剤를 使用하는 것이 傳染病治療에 신속을 기할 것으로 思料된다.

한편 分離由來別에 관계없이 供試菌株는 약제의 M.I.C. 0.39~25 mcg/ml에 集中하고 있으며 感受性域에서 中等度 耐性으로 移行하는 過程의 M.I.C.를 나타내는 것이 本 試驗에서 나타났으므로 將來에는 약제에 대한 耐性 移行 가능성이 크다고 생각하며 우리나라에서도 점차적으로 抗生剤에 對해 耐性菌의 出現이 可能

하다고 보았으며 농축에서는 그 出現이 다소 적으나  
경차적으로 耐性菌이 생기리라고 믿는다.

이상의 成績으로 보아 chloramphenicol, tetracycline, kanamycin, minomycin 및 gentamycin은 앞  
으로는 계속 *Salmonella* 감염증 및 *Shigella* 감염증에  
대한 選擇治療劑로 有効한 것으로 生覺된다.

## V. 結論

1967년부터 1972년까지 6년간 國立保健研究院에서  
分離同定한 *Salmonella typhi* 200株 및 *Shigella*  
100株에 對하여 化學療法劑 10種에 對한 感受性을 寒  
天平板稀釋法으로 測定한 結果는 다음과 같다.

- 1) *S. typhi* 分離菌 200株에 對하여 高度耐性을 나타낸 것을 보면 CM 6株 (3%), AP 4株 (2%), SM 3株 (1.5%), Co 24株 (12%), Ery 32株 (16%), CX 200株 (100%)로 모든 抗生劑에 耐性菌이 出現되었다.
- 2) *Shigella* sp 100株에 對하여 chloramphenicol 15株 (15%), tetracycline 25株 (25%), ampicillin 46株 (46%), streptomycin 5株 (5%), colistine 76株 (76%), erythromycin 91株 (91%), cloxacillin 100株 (100%)로 모든 抗生劑에 耐性菌이 出現되었다.
- 3) *Shigella* 菌에 對하여 kanamycin, minomycin, gentamycin에 높은 感受性을 보였다.

## REFERENCES

- 1) Ehrlich, P. and S. Hata: *Die experimentelle chemotherapie der spirillen*, Springer, Berlin 1910.
- 2) Domagk, G.: *Ein Beitrag Zur chemetherapie der Bakterieller Infektion*, Deut. Med. Wechschr., 61, 250-73 1935.
- 3) Fleming, A.: *British Jurnal of Experimental Pathology*, 10, 26, 1929.
- 4) Schatz, A. Bugie, Elizabeth and S.A. Waksman: *Proc. Sci. Exper. Biol. and Med.*, 55: 66-69, 1944.
- 5) Duggar: *Ann. N.Y. Acad. Sci.*, 5, 177 1948.
- 6) Burkholder: *Science*, 106, 417, 1947.
- 7) Finay, et al.: *Science*, 111, 85, 1950.
- 8) Manten, A. Kampelmacher, E.H. and Guinee P.A.M.: *Incidence of resistance to chloramphenico, and tetracycline among 13,502 Salmonella strains isolated in 1961*. *Antonie van Leeuwenhoek J. Microbiol. & Sercl*, 28:428, 1962.
- 9) Todd-Sanford: *Clinical diagnosis by Laboratory Methods*, Saunders Co., 1969.
- 10) Nioku-Obi, A.N. and Nioku-Obi, T.C.: *Resistance of Salmonella Typhosa to Chloramphenicol*, *T. Bacteriol.*, 90:552, 1965.
- 11) Akiko Ikeda: *Types and Drug Sensitivity of Bacterial enteropathogens Isolated in Neighboring Countries of Japan*. *Tropical Medicine*, 11 (2): 91-106, October, Nagasaki, Japan, 1969.
- 12) Murti, B.R. Raiyolakshmi, K. Bhaskaran C.S.: *Resistance of Salmonella typhi to Chloramphenicol*, *J. Clin. Pathol.* 15: 544, 1962.
- 13) Jacob, F. & Wallman, E.L.: *Compt. Rend. Acad. Scio*, 247:154, 1958.
- 14) Mitsuhashi, S., Hashimoto, H., Kono, M. & Morimura, M.: *J. Bact.*, 89:988, 1965.
- 15) 善養寺ほか: サルモネラの薬剤感受性一食中毒由來  
株を中心として一東京都立衛生研究所 年報 17 昭  
和 40年.
- 16) Huey, C.R. and Edwards, P.R.: *Resistance of Salmonella typhimurium to tetracycline*, *Proc. Soc. Exptl. Biol. Med.*, 97: 550-551, 1958.
- 17) Edwards, P.R.: *Resistance of Salmonellae isolated in 1959 and 1960 to Tetracycline and Chloramphenicol* *Appl. Microbiol.*, 9:389-391, 1961.
- 18) Flappin, H.F. el.: *The Salmonella problem* *Transact. Amer. Clin. Climatol. Assoc.* 71: 95-106, 1956.
- 19) Yurack, J.A.: *Resistance of Salmonella stains isolated in 1962 to Tetracycline, Chloramphenicol and Ampicillin*, *Canad J. Microbiol.*, 10, 521-526, 1964.
- 20) Chun, D.: *A review of Salmonella and Shigella in Korea*, *Endemic Dis. Bull. Nagasaki Univ.* 6, 125-138, 1964.
- 21) 安斗洪·全棲基: 大邱地方에서의 *Shigella* 分離 및  
其性狀—附: 抗生劑感受性検査法의 比較—中央醫  
學, 3: 3 1962.
- 22) 梁學道: 1971년 경남 咸陽郡에서 流行한 설사患者  
에서 分離한 *Salmonella* *Shigella* 菌의 세균학적  
研究. 大韓微生物學會誌 (7) 1, 1972.
- 23) 柳榮海: 1971년 韓國에서 分離된 痢疾菌에 關한  
報告. 大韓微生物學會誌 7 (1), 1972.