

## دراسة انتشار قمل الرأس *Pediculus humanus* بين تلامذة عدد من المدارس الابتدائية في مدينة كركوك

أمل كمال سليمان ، عماد علي مغار  
المديرية العامة للتربية كركوك ، كركوك ، العراق

### الملخص

تضمنت الدراسة الحالية فحص 822 تلميذاً وتلميذة من 15 مدرسة ابتدائية في مناطق متباينة في المستوى الاقتصادي والاجتماعي في محافظة كركوك للتوي عن قمل الرأس للفترة من كانون الاول 2012 الى نيسان 2013 . أظهرت الدراسة الحالية نسبة إصابة كلية بلغت 24.08 % في عموم المدارس المشمولة بالدراسة وقد ظهرت 187 حالة إصابة بقمل الرأس في الإناث وبنسبة 31.53 % من مجموع الإناث الكلي البالغ 593 تلميذة و 11 اصابة وبنسبة 4.80 % من مجموع الذكور البالغ عددهم 229 تلميذ . ظهرت حالات الاصابة في كافة الفئات العمرية وكانت أعلى على نسبة للإصابة بين الفئة العمرية (8 - 9) سنوات وبنسبة 12.14 % للتلميذات و 2.18 % للتلاميذ تلتها الفئة العمرية (10 - 12) سنوات وبنسبة 10.79 % للتلميذات و 30.56 % للتلاميذ في حين نالت الفئة العمرية (6 - 7) سنوات اقل النسب حيث بلغت نسبة الاصابة 8.60 % للتلميذات و 0.87 % للتلاميذ وكانت نسبة الاصابة 18.38 % في التلميذات و 3.05 % للتلاميذ من امهات غير متعلمات في حين بلغت نسبة الاصابة 13.15 % في التلميذات و 1.74 % للتلاميذ من امهات متعلمات سجلت أعلى نسبة للإصابة لدى تلميذات العوائل التي يتراوح عدد افرادها بين (5 افراد فما فوق) 26.64 % للتلميذات و 3.49 % للتلاميذ أما تلميذات العوائل التي كان عدد افرادها (اقل من 5) فكانت نسبة الإصابة 4.89 % و 1.31 % للتلاميذ . سجلت أعلى نسب للإصابة بين التلاميذ من ذوي الشعر الطويل 16.35 % للتلميذات و 3.39 % للتلاميذ، أما الشعر القصير فبلغت 15.17 % للتلميذات و 0.87 % للتلاميذ وسجلت أعلى نسبة إصابة في ذوي الشعر المستقيم 25.63 % للتلميذات و 3.05 % للتلاميذ واقتلاها في ذوات الشعر الممجد 5.90 % للتلميذات و 1.74 % للتلاميذ وأظهرت أعلى نسبة إصابة في ذوي الشعر الكثيف 21.24 % للتلميذات و 3.49 % للتلاميذ بينما بلغت نسبة الإصابة 10.28 % للتلميذات و 1.31 % للتلاميذ من ذوي الشعر الخفيف . وأظهرت الدراسة فعالية استخدام الزيوت الطبيعية (زيت اللوز ، زيت الثوم ، زيت جوز الهند) في التخلص من الإصابة بقمل الرأس خاصة عندما تم خلط أكثر من زيت معاً .

### المقدمة

كما خصصت العديد من المواقع الالكترونية المتخصصة حول الإصابة بقمل الرأس . أن قمل الرأس من الحشرات الطفيلية التي تسبب أزمات كثيرة وخاصة لطلاب المدارس في البلاد النامية وهي مشكلة عالمية خاصة بالمدارس الابتدائية [1] بسبب اختلاط الطالب وطبيعة انتشار القمل وسرعة حدوث العدوى به . وأشارت إلى ذلك دراسات عديدة اجريت في بعض محافظات العراق في كركوك [3] ، بغداد [2] ، البصرة [4] ، ميسان [5] وتكريت [6] اظهرت تزايد الإصابة في ظل الظروف التي يمر بها العراق ، واستخدمت المبيدات الحشرية البيروثريودية والماليتون في معالجة قمل الرأس ولكن لانتشارها والإفراط في استخدامها أدى إلى حدوث المقاومة الحشرية لها [7] لذلك لابد من استخدام مبيدات تحوي مركبات جديدة خاصة المركبات الطبيعية والتي تضمن الفعالية والسلامة عند استخدامها للقضاء على حشرات القمل وبخصوصه [8] . تعد بعض المركبات المعزولة من النباتات ذات فعل فسلحي ودوائي واسع جداً وهذا ما شغل الباحثين من أجل التوصل إلى علاجات طبية جديدة من الأعشاب والنباتات الطبيعية [9] لذلك تهدف الدراسة الحالية إلى بيان انتشار الإصابة بقمل الرأس بين تلامذة بعض المدارس الابتدائية في محافظة كركوك مع دراسة تأثير بعض العوامل مثل الجنس والفئة العمرية والتحصيل

بعد قمل الرأس *Pediculus humanus* من الحشرات الصغيرة المسطحة المضغوطة من المنطقة الظهرية والبطنية فاقدة الاجنة وذات استحالة ناقصة . (الخزرجي ، 1998) يقضي القمل كامل دورة حياته على جسم المضيف ومن الصعب تمية قمل الرأس في المختبر وله حياة قصيرة عند ازالته من عائله والقمل من الطفيليات الخارجية المتخصصة حيث انه يمتلك ظاهرة التخصص الدقيق بالنسبة لعائله وبعد من الحشرات الواسعة الانتشار عالمياً وتضع أنثى قمل الرأس حوالي 3000 بيضة يفقس البيض بعد حوالي أسبوع ، للحورية ثلاثة أعمار تصل إلى طور الحشرة الكاملة الناضجة جنسياً بعد (1-3) يوم من بلوغها . تعيش الحشرة الكاملة (30-40) يوماً ، ينقل القمل أمراضًا عديدة منها مرض التيفوس الوبائي الذي تسببه بكتيريا *Rickettsia prowazekii* حيث ينقل القمل هذه البكتيريا من جسم المصاب إليه لتكاثر داخل قناتها الهضمية ومرض الحمى الراجعة الشبيه بالبكتيريا *Spirochaeta recurrentis* ينقله القمل أثناء تغذيته على دم الإنسان ويسبب ارتفاع في درجة حرارة الجسم . ازدادت انتشار الإصابة بقمل الرأس في العديد من بلدان العالم (Chosidow ، 2000) ولخطورة الأمر فقد شكلت منظمة الصحة العالمية قسماً خاصاً للسيطرة على الإصابة بقمل الرأس Head lice Information of public Health Entomology

شملت الدراسة (15) مدرسة ابتدائية تم اختيارها عشوائياً للتحري عن نسبة انتشار قمل الرأس في مناطق متباينة في المستوى الاجتماعي والاقتصادي في محافظة كركوك للفترة من كانون الأول 2012 ولغاية نيسان 2013 وقد شملت عينة الدراسة 822 تلميذة وتلميذ (جدول 1).

الدراسي لام وطبيعة ونوع الشعر من حيث الطول والقصر وطبيعة الشعر وكثافته بالإضافة إلى دراسة تأثير استخدام بعض الزيوت الطبية مثل زيت اللوز وزيت الثوم وزيت جوز الهند والمقارنة بين تأثير تلك الزيوت والعلاجات الكيميائية المستخدمة في معالجة قمل الرأس .

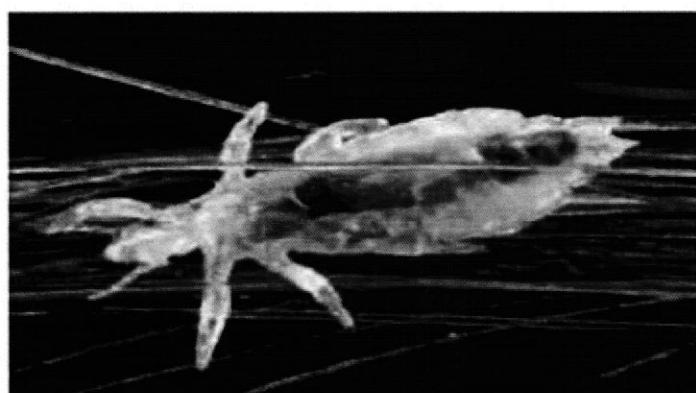
#### المواد وطرق العمل

جدول (1) المدارس الابتدائية حسب مناطقها المتواجدة في محافظة كركوك

المنطقة	اسم المدرسة	ن	المنطقة	اسم المدرسة	ن
الحي العسكري	هلال الابتدائية المختلطة	9.	زيب الابتدائية للبنات	دوميز	
المصلى	ارجي الابتدائية المختلطة	10.	مناهل الابتدائية للبنات	الحرية	
غرناطة	آق قويتلر الابتدائية للبنين	11.	زان الابتدائية المختلطة	بنجا علي	
تسعين	بيلكى الابتدائية المختلطة	12.	ايشق الابتدائية للبنين	عرفة	
بكار	سفين الابتدائية المختلطة	13.	حي الحجاج	اوات الابتدائية للبنات	
طريق بغداد	شيماء الابتدائية المختلطة	14.	تبة	بمو الابتدائية المختلطة	
رحيم اوه	زيزان الابتدائية المختلطة	15.	الاسكان	هيمن الابتدائية المختلطة	
				سمية الابتدائية للبنات	حي النصر

طول الشعر في الإناث إلى مجموعتين ، الأولى (الشعر القصير يلامس الكتفين) والثانية (الشعر الطويل يتجاوز الكتفين) أما في الذكور فهو الشعر القصير (حلقة رقم 6 فما دون) و الشعر الطويل (حلقة رقم 8 فأكثر) بينما قسمت نسجة الشعر إلى نوعين بما الشعر المسريل (عندما تكون الشعرة مستقيمة) و الشعر الموج (عندما تكون الشعرة ملتفة) ، كما قسمت كثافة الشعر إلى قسمين كثيف وخفيض وتمت دراسة المقارنة بين المؤشرات أعلاه وفق النسب المئوية .

اجري الفحص العياني الخارجي المباشر لرؤوس التلاميذ الذين كانت اعمارهم بين (6 - 12) سنة وقد اجريت مقابلة شخصية لكل تلميذ ، تم من خلالها ملء استمارة استبيان دونت بالمعلومات والمؤشرات الخاصة التي شملت الاسم ، العمر، الجنس والتحصيل الدراسي لام ونوع الشعر وطبيعته وتم فحص فروة الرأس مع تركيز الاهتمام على منطقين هما القفا وخلف الأذنين وكان الفحص بالعين المجردة واستخدام العدسة المكبرة عند الحاجة وتشخيص الاصابة عند وجود الحشرة الكاملة او احد اطوارها (بيضة ، حورية) شكل (1) . كما قسم



شكل (1): قمل الرأس الحورية التي تصيب الشعر

سحب 10 مل من كل زيت ووضعت في قناني ذات أحجام مختلفة

كما في المخطط الآتي :

#### تأثير الزيوت الطبية

تم استخدام الزيوت النباتية الطبية المستخلصة من قبل شركة Tac السورية قسمت الزيوت بأنواعها في قناني بلاستيكية معقمة حيث

قناني حجم 30 مل	قناني حجم 20 مل	قناني حجم 10 مل
زيت اللوز و زيت الثوم	زيت اللوز	زيت اللوز و زيت الثوم و زيت جوز الهند
	زيت الثوم	زيت اللوز و زيت جوز الهند
	زيت جوز الهند	زيت الثوم و زيت جوز الهند

### النتائج والمناقشة

بعد اجراء الفحص العياني لـ 822 تلميذاً و تلميذة من تلامذة 15 مدرسة ابتدائية في محافظة كركوك شملتها دراستنا وللفترة من كانون الاول 2012 ولغاية نيسان 2013 وجد ان عدد الاصابات بقبل الرأس بلغ 187 حالة اصابة وبنسبة كلية 24.08% حازت الاناث نسبة اصابة 31.53% من مجموع الاناث الكلي البالغ 593 تلميذة . في حين سجلت 11 حالة اصابة في الذكور من مجموع الذكور الكلي البالغ 229 تلميذاً (جدول 2) .

استخدمت الزيوت بشكل دهان مباشر لرأس التلميذات المصابات بقبل الرأس حيث تطوعن لذلك بعد موافقة أولياء الأموروا دارة المدرسة حيث تم اختيار عينة من التلميذات البالغ عددهن 27 تلميذة تراوحت أعمارهن بين (8 – 10) سنوات من بينها اجتماعية متقاربة جداً (طبقه متوسطة اجتماعياً ومعيشياً ومن منطقة سكنية واحدة) . تم وضع الزيوت مباشرة على شعر التلميذات وفرك شعر الرأس من جذورها بقاء الزيوت لمدة 5 ساعات ثم غسل الشعر وتمشيطه بامشاط ذات اسنان ناعمة للتخلص من الحشرات الكاملة والحوريات وقد كان الفحص بعد 72 ساعة من وضع الزيوت وسجل النتائج .

**جدول ( 2 )** عدد المفحوصين والمصابين ونسب الإصابة الكلية حسب الجنس في المدارس المشمولة بالدراسة في محافظة كركوك

الجنس	عدد المفحوصين	عدد المصابين	نسبة الإصابة
ذكور	229	11	%4.80
إناث	593	187	%31.53
العدد الكلي	822	198	%24.08

توفر المقاعد الدراسية الكافية واسترالك اكثر من مدربتين في بناء واحدة كل ذلك ساعد بانتقال عدوى الإصابة بالقل [10] وقد اظهرت النتائج ارتفاع نسبة الإصابة بقبل الرأس عند الإناث مقارنة بالذكور وهي موافقة لما توصلت إليه دراسات أخرى اذ سجل [6] نسبة إصابة 21.24% في الإناث و 10.14% في الذكور وسجلت [10] نسبة اصابة 26.2% في الإناث و 3.8% في الذكور ومن الجدير بالذكر ان اعتماد الذكور حلقة الشعر التي تصل الى حد الحلقة الكاملة وعدم اختلاط الذكور بالإناث أثناء اللعب في المدارس وجلوسهم في مقاعد مستقلة عن الإناث ادى الى عدم اصابتهم بعدوى القمل ويعتقد ان اختلاف الإصابة بين الجنسين بقبل الرأس ليس له اساس فسلجي وإنما يعتمد على الاختلاف في تسريحة الشعر فالشعر الطويل والمجدل هي صفة غالبة عند الفتيات الاكبر سنًا كما ان قلة عدد مرات قص الشعر لدى الإناث تساعد على بقاء الإصابة وديموتها [3] كما ظهرت الإصابة بالقل في كافة الفئات العمرية وكانت أعلى نسبة اصابة مسجلة من نصيب الفتاة (8-9) سنوات بنسبة 12.14% للإناث و 2.18% للذكور في حين نالت الفتنة العمرية (6 - 7) سنوات اقل النسب 8.60% للإناث و 0.87% للذكور (جدول ، 3) .

لا تعد الإصابة بقبل الرأس حالة غريبة فهي وثيقة الصلة بالانسان وهي شائعة بين الأطفال والكبار خصوصا في الأماكن المزدحمة كالمدارس ورياض الأطفال ودور الحضانة [5] . اظهرت نتائج الدراسة تسجيل نسبة اصابة 24.08% بين تلامذة المدارس الابتدائية في مدينة كركوك وهذا ما يتفق مع ما ذكره [3] من زيادة تقشسي الإصابة بقبل الرأس في الأماكن المزدحمة اذ سجلت نسبة اصابة 33.2% في 24 مدرسة ابتدائية في الجانب الايمن لمدينة كركوك في حين سجلت [10] نسب اصابة 16.5% في الدراسة التي اجرتها في اربع مدارس ابتدائية في محافظة كركوك . كما سجل نسبة اصابة 15.29% في المدارس الابتدائية لمدينة سامراء . وذكر [11] ان نسبة الإصابة في بعض مدارس البصرة بلغت 11%، كان ظهور نسبة تباين في نسب الإصابة الكلية بين المدارس المشمولة بالدراسة متوقعاً لتباين مستوى تلامذة تلك المدارس في المستوى الاجتماعي والاقتصادي خاصة بعد التغيرات التي شهدتها محافظة كركوك بعد 2003 والزيادة السكانية الحاصلة فيها ، كما ان الازدحام في عدد التلاميذ ضمن الصف الواحد تراوح ما بين 35 – 50 تلميذاً وتلميذة في بعض المدارس مع اشراك اكثر من تلميذين في المقعد الواحد لعدم

**جدول ( 3 )** النسب المئوية الكلية للمفحوصين حسب الفئة العمرية في المدارس المشمولة بالدراسة

الجنس	الفئة			الجنس
	العدد	العدد	النسبة المئوية	
ذكور مصابين	2	5	%0.87	%1.74
ذكور غير مصابين	73	75	%31.87	%30.56
إناث مصابات	51	72	%8.60	%10.79
إناث غير مصابات	200	213	%33.72	%30.35
	213	75	%32.75	%32.75
	4	5	%2.18	%2.18

المدارس الابتدائية [12] فيما ظهرت علاقة واضحة بين مؤشر عدد افراد الأسرة (حجم العائلة) ونسبة الاصابة الكلية 24.08% اذ لوحظ ان على نسبة 1 صابة كانت لدى تلميذ العوائل التي يتراوح افرادها بين ( 5 افراد فما فوق ) حيث بلغت 26.64% للتلميذات و 63.49% للتلميذ اما تلميذ العوائل التي كان عدد افرادها ( اقل من 5 ) فكانت نسبة الاصابة 4.89% للتلميذات و 1.31% للتلميذ (جدول ، 4) .

وهذه النتيجة موافقة لما سجلته الدراسات السابقة [5] ، [10] ، [3] من كون الاصابة بقبل الرأس تكثر ضمن الفئات العمرية (8 – 10) سنوات في حين اختلفت هذه النتيجة مع ما ذكره [4] الذي وجد ان اكبر نسبة اصابة كانت ضمن الاعمار الصغيرة وعموماً فأن احصائيات انتشار قبل الرأس تدل على وجود علاقة بين زيادة العمر ونسبة الاصابة بقبل الرأس وتتركز معظم الاصابة عند تلاميذ

**جدول ( 4 ) النسب المئوية الكلية للمفحوصين حسب حجم العائلة في المدارس المشمولة بالدراسة**

		اناث مصابات		اناث غير مصابات		ذكور مصابين		ذكور غير مصابين		حجم العائلة	
		%	العدد	%	العدد	%	العدد	%	العدد	%	العدد
		%4.89	29	%2.19	13	%1.31	3	%29.25	67	اقل من 5 افراد	
		%26.64	185	%46.54	276	%3.49	8	%65.93	151	اكثر من 5 افراد	

بالنسبة للعلاقة بين المستوى التعليمي للام في عموم المدارس والنسب المئوية الكلية للإصابة بقبل الرأس فقد ظهرت اعلى نسبة اصابة 18.38% لدى التلميذات و 3.05% لدى التلميذ من الامهات الغير متعلمات في حين بلغت الاصابة 13.15% لدى التلميذات و 6.74% لدى التلاميذ من الامهات المتعلمات (جدول 5) .

وهذه النتيجة مماثلة للدراسات التي اجريت من قبل [6] ، [10] ، [5] ، [3] من كون نسبة الاصابة تزداد كلما زاد عدد افراد الاسرة اذ ان الزحام العائلي يوفر فرصاً مناسبة لانتقال القمل من شخص لأخر ضمن العائلة الواحدة خصوصاً من خلال استخدام الادوات المشتركة مثل فرشة الشعر وأغطية الرأس وكذلك النوم في سرير واحد ، اما

**جدول ( 5 ) النسب المئوية لعدد المفحوصين حسب مستوى تعليم الأم في المدارس المشمولة بالدراسة**

		اهمات متعلمات		اهمات غير متعلمات		نوع الام		جنس المفحوصين	
		%	العدد	%	العدد	%	العدد		
		%17.90	41	%77.29	177			ذكور غير مصابين	
		%3.05	7	%1.74	4			ذكور مصابين	
		%26.81	159	%41.65	247			اناث غير مصابات	
		%18.38	109	%13.15	78			اناث مصابات	

إلى زيادة الاصابة بقبل الشعر لذوات الشعر المسريل مقارنة مع الشعر المجدد وهذه النتيجة يمكن تفسيرها على اساس ان الشعر المسريل لا يعمل على اعاقة حركة القمل القمل فيستطيع القمل الحركة بحرية عكس المجدد ، أما بخصوص كثافة الشعر فقد ظهرت اعلى نسبة في ذوات الشعر الكثيف 21.24% للتلميذات و 4.49% للتلميذ بينما بلغت نسبة الاصابة 10.28% للتلميذات و 3.05% للتلميذ في ذوات الشعر الخفيف وتفسير نتائج الدراسة الحالية وهي كون الاصابة بقبل الرأس تزداد بازدياد كثافة الشعر قد يعزى تفسيرها الى ان الشعر الكثيف يعد ملذاً امناً لاختباء القمل .

#### تأثير وفعالية استخدام الزيوت والعلاجات الطبية

بعد استخدام الزيوت الطبيعية من زيت اللوز والثوم وجوز الهند واستخدام نوعين من العلاجات الطبية الكيميائية على شكل غسول (شامبو) والمتوفرة في صيدليات مدينة كركوك بعد اجراء مسح لـ (16) صيدلية ومذخر لؤبة حيث ظهر ان اكثراها تداولاً نوعان هما شامبو دو دي وشامبو سالي من قبل (27) تلميذة متقطعة اذ استخدمت كل ثلاثة تلميذات وحسب الطريقة المدونة في فقرة المواد وطرائق العمل ثم اجراء الفحص العياني وقراءة النتائج المدونة في جدول (7) ، وقد

وهذا مطابق للدراسات السابقة اذ تعد تقافة الام ضرورية للسيطرة على الاصابة بقبل الرأس على الرغم من وجود احتمال عدم نجاحها في التخلص من مشكلة القمل نهائياً اذ ان العديد من الامهات لا يتقبلن حقيقة كون اطفالهن مصابين بقبل الرأس ويقمن بازالة البيوض على أساس أنها قشور وهذا سبب من اسباب انتشار واستمرار ظاهرة القمل [10] ويبين الجدول (6) العلاقة بين طبيعة الشعر ونوعيته والاصابة الكلية بقبل الرأس حسب الجنس في عموم المدارس الابتدائية وعن العلاقة بين ذوات الشعر ونسبة الاصابة الكلية فقد كانت اعلى نسبة اصابة في ذوي الشعر الطويل 16.35% بالنسبة للتلמידات و 3.39% بالنسبة للتلميذ ، اما ذوات الشعر القصير فبلغت 15.17% للتلميذات و 0.87% للتلميذ والفرق بين الاثنين قليل وقد يعزى ذلك الى ان سبب ازيداد الاصابة بقبل الرأس ربما لا يحدد فقط بطول الشعر بل ربما هناك عامل اخر مثل طبيعة الشعر وعدد مرات الاستحمام . وفيما يتعلق بطبيعة نسجة الشعر فقد سجلت اعلى نسبة اصابة في ذوات الشعر المسريل 25.63% للتلميذات و 5.90% للتلميذ واقلها في ذوات الشعر المجدد 63.05% للتلميذات و 1.74% للتلميذ وهذه النتائج تتوافق مع دراسة [10] التي اشارت

[13] فعالية زيت الثوم في قتل القمل ، أما بخصوص العلاجات الكيميائية المستخدمة في الدراسة فقد كانت اقل العلاجات فعالية فعندما استخدمت شامبو دو دي الحاوي على مادة البيرمثرين ثلاثة تلميذات مصابات بقمل الرأس كانت النتيجة قتل لبعض الكاملات وقسم من البيوض وكان اقل العلاجات فعالية هو شامبو سالي الحاوي على مادة الملايثيون اذ كانت النتيجة قتل لبعض الكاملات فقط عند استخدامه من قبل ثلاثة تلميذات مصابات وقد تعود فعالية استخدام المبيدات الحشرية الى ظهور المقاومة لها من قبل حشرات قمل الرأس فقد اجريت عدة دراسات في بلدان مختلفة اثبتت ظهور المقاومة للمبيدات المستخدمين في الدراسة الحالية فقد وجد [14] واخرون في دراسة اجريت في جمهورية التشيك ان قمل الرأس شديد المقاومة للالملايثيون البيرمثرين .

اظهرت نتائج الدراسة الحالية ان استخدام الزيوت المختلفة (اكثر من نوع معاً وباحجام متساوية) كان اكثر فعالية فعند استخدام ( زيت الثوم مع زيت جوز الهند ) واستخدام ( زيت الثوم مع زيت اللوز ) واستخدام زيت جوز الهند مع زيت اللوز ) تم قتل الكاملات والبيوض [3] ثلث هذه الزيوت في فعالية الاستخدام الزيوت المفردة فقد استخدمت زيت الثوم ثلاثة تلميذات مصابات بقمل الرأس واستخدمت زيت جوز الهند ثلاثة تلميذات مصابات اخريات كانت النتيجة قتل الكاملات ومعظم البيوض وعند استخدام زيت اللوز من قبل ثلاثة تلميذات مصابات كانت النتيجة قتل معظم الكاملات ومعظم البيوض ونفس هذه النتائج وفق هذه الدراسة ان التلميذات المتقطوعات والمصابات بقمل الرأس قد استخدمن هذه الزيوت لأول مرة فلم تحدث لدى القمل مقاومة لهذه الزيوت وقد يعود السبب الى وجود بعض المواد الفعالة في هذه الزيوت [5] فقد استخدم [3] زيت الثوم لقتل قمل الرأس كما ذكر

جدول ( 6 ) تأثير طول وطبيعة ونوعية الشعر على نسبة الاصابة الكلية بقمل الرأس *Pediculus humanus* حسب الجنس في المدارس الابتدائية المشمولة بالدراسة

اناث مصابات		اناث مصابات		ذكور مصابين اناث غير مصابات		ذكور غير مصابية		الجنس	
% من العدد الكلي	العدد	% من العدد الكلي	العدد	% من العدد الكلي	العدد	% من العدد الكلي	العدد	طبيعة ونوع الشعر	
593	97	593	133	229	9	299	3	طويل	
%16.35	90	%22.42	273	%3.93	2	%1.31	215	قصير	
%15.17	61	%46.03	116	%0.87	3	%93.88	215	خفيف	
%10.28	126	%19.56	290	%1.31	8	%93.88	3	كثيف	
%21.24	35	%48.90	168	%3.49	4	%1.31	3	مجد	
%5.90	152	%28.33	238	%3.05	7	%93.88	215	مسرب	
%25.63		%40.13							

جدول ( 7 ) نتائج فعالية استخدام الزيوت والشامبوهات في معالجة المصابين بقمل الرأس *Pediculus humanus*

نوع الزيت او الشامبو	نتيجة فعالية الاستخدام	ت
زيت الثوم	قتل الكاملات ومعظم البيوض	
زيت جوز الهند	قتل الكاملات ومعظم البيوض	
زيت اللوز	قتل الكاملات ومعظم البيوض	
زيت جوز الهند مع زيت جوز الهند	قتل الكاملات ومعظم البيوض	
زيت اللوز مع زيت اللوز	قتل الكاملات ومعظم البيوض	
زيت جوز الهند مع اللوز	قتل الكاملات ومعظم البيوض	
شامبو دو دي	زيت الثوم مع زيت جوز الهند مع زيت اللوز	
شامبو سالي	قتل لبعض الكاملات وقسم من البيوض	

## المصادر

- 1- Barker & Hunter J . ( 2003 ). Susceptility . *Pediculus humanus capititis* . to pediculicides in Australia parasitol Res 90 : 476 – 478 .
- 2- AL – Kubiassy W ; Abdul Karim ET : ( 2003 ) . Head lice in pupils of two primary schools in Baghdad . J . Bahrain Med Soc ; 15 : 34 – 8 .
- 3- الشيفخلي ، خلود طالب خليل ( 2009 ) . دراسة انتشار قمل الرأس بين تلامذة عدد من المدارس الابتدائية في مدينة كركوك وتأثيره في المتغيرات الدموية والكيموحبوبية . رسالة ماجستير ، كلية العلوم ، جامعة تكريت .
- 4- AL – Affas ; N.H. ( 1993 ) . The incidence of head louse , *Pediculus humanus* among pupils in Basrah city . Jcomm . Med . ; 6 ( 1 ): 19 – 29 x .
- 5- جبر ، اسوان كاظم ( 2005 ) . انتشار الاصابة بقمل الرأس لدى تلامذة بعض المدارس الابتدائية في مدينة العمارة ، مجلة ابحاث نيسان مجلد ( 1 ) العدد ( 2 ) 291 – 260 : ( 2 ) العدد ( 1 ) العدد ( 1 ) .
- 6- AL – Samarrai R.J. ( 1994 ) . Prevalence of head lice among primary schools children in urban and rural Samarra areas . Tikrit University ; College of Medicine (Diploma) .
- 7- Burgess . I .F . ( 2004 ) . Human Lice and their control . Annu . Rev . Entomol . 49 : 457 – 481 .
- 8- حويل ، محمد جبر . ( 2003 ) . ضمان جودة خدمات الصحة المدرسية . وزارة الصحة . دائرة الوقاية الصحية . العراق . مع منظمة الصحة العالمية .
- 9- الشحات ، نصر ابو زيد ( 1986 ) . النباتات والاعشاب الطبية في الوطن العربي للصناعات الدوائية . مجلة البحث العلمي الدوائية . دار البحار . بيروت . 47 : 39 – 70 .
- 10- حمد ، سعدية شهاب ( 2005 ) . انتشار قمل الرأس بين تلامذة بعض المدارس في محافظة التأميم ، مجلة تكريت للعلوم الصرفية ، مجلد ( 10 ) ، العدد ( 1 ) : 36 – 40 .
- 11 - Al – Rubiay ; K.K. ( 1994 ) . Prevalence of head lice among primary schools children in two urban districts in Basrah province . Med . J . Basrah Univ .( 12 ) ; 2 : 175 – 184 .
- 12- الخزرجي ، حسن عباس فدعم ( 1998 ) . دراسة اصابة انتشار الطفيلييات المغوية والخارجية في اطفال دور الحضانة في محافظة بغداد . رسالة ماجستير ، كلية العلوم ، جامعة بغداد : ص 55 .
- 13- Abivardi C. ( 2001 ) . Iranian Entomology . Springer – Verlag Berlin Heidelberg New York . 2 : 520 .
- 14- Abdel – Hafez ; K . Abdel – Aty ; M . A . and Hofny E.R ( 2003 ) . Prevaleance of skin diseases in rural areas of Assiut Governorate ; Upper Egypt . Int Jdermatol . 42 : 887 – 92 .

## Study of Distribution of Head Lice *Pediculus humanus* Among The Students of Many Primary School in Kirkuk Province *Pediculus humanus capititis* De Geer ( Anoplura : Pediculidae )

Amal Kamal Suleiman , Emad Ali Magar  
General Directorate of Education in Kirkuk Province , Kirkuk , Iraq

### **Abstract**

The present study included the testing of 822 students from both genders male and female from 15 primary schools in different regions and districts in economic and social level in Kirkuk province for monitoring and searching about head lice for period from December 2012 till April 2013 .

The present study revealed that the total infection rate of 24.08% in general schools of this study, and 187 girls were suffered from head lice with rate of 31.53% from total girls of 593 girl and 11 boys suffered from this infection with rate of 4.80 from total males of 229 student .

The status of suffering was appeared in all ages and the higher rate was between (8 – 9) years with rate of 12.14% for females and 2.18% for males , then the age between (10 – 12) years with rate of 10.79% for female and 30.56% for males , as the rate of infection was 8.60% for female and 0.87 for males , and the rate of infection was 18.38% in girls , and 3.05% for boys from illiterate mother , as the rate of infection was 13.15% in girls , and 1.74 for boys from educated mothers and registered higher rate of infection at girls of families that it's members is between (5 member above) as 26.64% for girls and 3.49% for boys , on the other side the rate of student girls of families that it's member less than 5 member was 4.89% and 1.31% for boys .

The higher rate of infection was registered among the long hair girl students with 16.35% and 3.39% for boy students , as the rate of short hair girl students was 15.17% and 0.87% for boys .

The higher rate of suffering in straight hair girls was 25.63% and 3.05% for boys, and less rate in curly hair girls of 5.90% and 1.74% for boys and appeared that the higher rate of suffering in thick hair girls was 21.24% and 3.49% for boys , as the less rate of suffering of thin hair girls was 10.28% and 1.31% for boys .

The study revealed and appeared the activity of using natural oil such as (garlic oil , almond oil , coconut oil ) in getting rid of infection with head lice particularly at mixing more than one oil together .