

دراسة مقارنة للاصابات الطفيليية بين سكان مدينة الديوانية وسكان ناحية غماس

عاصفة مطرود المياحي  
جامعة القادسية / كلية التربية  
قسم علوم الحياة

نجم عبد الواحد الجدوع  
جامعة القادسية / كلية العلوم  
قسم علوم الحياة

**الخلاصة Summary**

اجريت الدراسة الحالية لمعرفة مدى انتشار الطفيلييات المغوية بين المراجعين لمستشفى التعليمي العام ومستشفى الولادة والاطفال في مدينة الديوانية اذ تم جمع وفحص 257 عينة براز بينما تم جمع وفحص 235 عينة براز للمرضى المراجعين للمركز الصحي في ناحية غماس للفترة من تشرين الاول 2006 ولغاية شهر نيسان 2007 فكانت نسبة الاصابة لسكان مدينة الديوانية 26.45% بينما الاصابة بالطفيلييات المغوية في ناحية غماس بلغت 36.17% واظهرت الدراسة الحالية ان طفيلي الجيارديا الامبريلية هي الاكثر انتشاراً بين الاشخاص المراجعين اذ سجلت مدينة الديوانية اصابة بنسبة 44% بينما ناحية غماس سجلت اصابة عالية بلغت 77.25%. كما تبين ان الذكور اكثر عرضة للاصابة بالطفيلييات المغوية من الاناث اذ بلغت الاصابة في كل من مدينة الديوانية وناحية غماس 27.53% و 40.70% على التوالي وكانت الفئة العمرية (5-1) سنة الاكثر تعرضاً للاصابة في مدينة الديوانية بلغت 62.5% بينما في ناحية غماس ارتفعت الاصابة في الفئة العمرية (10-16) سنة بنسبة 70.83%.

**المقدمة Introduction**

يصاب الانسان بالعديد من المسببات المرضية ومنها الطفيليية حيث تسبب الطفيلييات وخصوصاً المغوية مشاكل صحية عديدة لما تسببه من تأثيرات مرضية كثيرة مثل الالتهابات المغوية والاسهال والام البطن الحادة واعراض عسر الهضم وقرق الدم (سكر، 1985). ان الاصابة بالطفيلييات المغوية من الاصابات واسعة الانتشار في جميع انحاء العالم نظراً لسهولة انتقال هذه الطفيلييات من شخص لاخر عن طريق الماء او الاطعمة الملوثة او عن طريق التماس المباشر معها تحت الظروف الملائمة . وقد حظيت الطفيلييات المغوية باهتمام العديد من الباحثين ومن الدراسات في العالم للقصي عن وجود الطفيلييات المغوية ، دراسة (Reinithaler et al. 1988) في ولاية اوغون في جنوب نيجيريا اذ تم فحص 479 عينة براز لشرائح مختلفة من المجتمع اذ بلغت نسبة الاصابة الكلية 62% وكانت نسبة المصابين بطفيلي الجيارديا الامبريلية 4.2% واميما النسيج 7.1% واميما القولون 8.4% والدودة الشصية 19.2%. وفي دراسة عن اللاجئين في كندا حول انتشار الطفيلييات المغوية كانت نسب الاصابة كالاتي : 1% لاميما النسيج و 5.4% للجياردية الامبريلية و 0.6% للدودة القرمزية و 0.1% للدودة الدبوسية و 3.3% لدودة الاسكارس و 10.8% للدودة الشصية. (Godue & Gyorkos , 1990). وفي الفلبين كان معدل الاصابة بالطفيلييات المغوية لدى المراهقين 87.5% ، اذ بلغت نسبة الاصابة بطفيلي الجيارديا الامبريلية واميما القولون والدودة الشصية ودودة الاسكارس ودودة التراخينيا(7.8% ، 9.4% ، 23.4% ، 9.4%) على التوالي (Kyu et al. 2000) . كما اجرى (Miguel et al. 2003) دراسة في كولومبيا اذ تم

فحص 237 عينة براز لاطفال بعمر (7-2) سنة فكان معدل الاصابة بالدواء الدبوسية وامبيا النسيج والجياردية اللامبلية (0.5% ، 3.5% ، 14.5%) على التوالي. وفي اثيوبيا تم فحص 259 عينة براز لمجموعة من الاطفال بعمر ست سنوات فكان معدل الاصابة بالطفيليات المعاوية 83.8% (Mengistu & Berhanu, 2004). وفي الوطن العربي اجريت عدد من الدراسات للتحري عن مدى انتشار الطفيلييات المعاوية في منطقة مرسى طروح وواحة سيوافي مصر تم فحص 183 عينة براز فكان معدل الاصابة 45.9% توزعت بواقع 10.4% لاميما القولون و 14.7% لاميما النسيج و 7.6% للجياردية اللامبلية و 5.4% للدواء القرمزية و 1.6% للدواء الدبوسية و 28.4% لدواء الاسكارس (Abu-zeid et al., 1965) وفي دراسة قام بها Rifaat et al. (1965) في مدينة ابها السعودية تم فحص 722 عينة براز فكانت نسب الاصابة 7.9% لاميما القولون و 1.7% لاميما النسيج و 2.6% للجياردية اللامبلية ، وفي العراق تم فحص 1000 عينة براز في منطقة الطارمية فكان معدل الاصابة بطيولي اميما النسيج والجياردية اللامبلية والدواء القرمزية والدواء الدبوسية ودواء الاسكارس Kadir (1987) دراسة مسحية للطفيلييات المعاوية في مدينة اربيل اذ تم فحص 512 عينة براز لشريان مختلف من المجتمع وكانت نسبة الاصابة الكلية 21.7% اذ بلغت نسبة الاصابة باميما النسيج 4.1% والجياردية اللامبلية 10.9% والدواء القرمزية 4.3% والدواء الدبوسية 0.6% ودواء الاسكارس 1% وفي نينوى تم فحص 245 عينة براز لمجموعة من عمال الاغذية وكانت نسبة الاصابة باميما القولون 18.4% واميما النسيج 9.8% والجياردية اللامبلية 5.3% والدواء القرمزية 1.2% (الداووي ، 2001).

ونظراً لانتشار الاصابات الطفالية بين السكان وخصوصاً الاطفال جاءت فكرة الدراسة الحالية لغرض المقارنة بين سكان مدينة الديوانية باعتبارها مركز المحافظة وان الخدمات فيها متوفرة نسبياً وبين ناحية غماس باعتبارها منطقة ريفية يعمل معظم سكانها في الزراعة وتربية الحيوانات وان الخدمات فيها متعددة نسبياً.

### **المواد وطرق العمل Materials & Methods**

تم جمع عينات البراز من الاشخاص المراجعين الى مستشفى الديوانية التعليمي العام ومستشفى الولادة والاطفال في مدينة الديوانية والذين يعانون من اعراض مرضية كالاسهال او الام البطن او فقر الدم اذ تم جمع وفحص 257 عينة براز، كما تم جمع وفحص 235 عينة براز للمراجعين للمركز الصحي في ناحية غماس للتحري عن انتشار الطفيلييات المعاوية لمدة من تشرين الاول 2006 ولغاية شهر نيسان 2007 وتم اجراء الفحص في مختبر الطفيلييات في قسم علوم الحياة والبعض الاخر في مختبرات مستشفى الديوانية العام باستخدام طريقة المسحة المباشرة Direct smear method (سكر ، 1985والكواز ، 1992 ؛ المعومري ، 2000) بوضع حجم صغير من البراز باستخدام عيادة خشبية خاصة على شريحة زجاجية نظيفة ومعقمة مع اضافة قطرة من محلول الفسلجي Normal saline اليها وتمزج جيداً وتقحص تحت قوة التكبير مناسبة باستخدام المجهر الضوئي من نوع Olympus . ولتحضير شرائح دائمة تم اضافة قطرة من محلول الايودين Iodine Solution على حجم صغير من البراز على الشريحة الزجاجية التطبيقية ونفحص للتحري عن الطفيلييات وتم تسجيل بعض المعلومات الخاصة بالمراجعين مثل الاسم ، العمر ، الجنس ، منطقة السكن ، تاريخ جمع العينات ، وتاريخ الفحص (داود وعبد الكريم، 1987). وتم الاعتماد على (Noble 1989) في تشخيص الطفيلييات التي تم العثور عليها.

## النتائج Results

يبين الجدول رقم (1) نسب الاصابة بالطفيليات المعاوية في المناطق المشمولة بالدراسة اذ لوحظ ان هناك اختلاف في نسب الاصابة بالطفيليات المعاوية خلال مدة الدراسة وبلغت نسبة الاصابة الكلية في مدينة الديوانية 26.45% بينما في ناحية غماس بلغت الاصابة الكلية 36.17%. وسجلت الجيارديا الامثلية اعلى نسبة اصابة في ناحية غماس بلغت 77.27% تلتها طفيلي اميما النسيج بنسبة 47.61%. بينما بلغت نسبة الاصابة بكل الطفيليين في مدينة الديوانية 44% على التوالي. كما كانت نسب الاصابة بطفيلي الدودة القرمزية واميما القولون في مدينة الديوانية متقاربة اذ بلغت 24.13% على التوالي بينما في ناحية غماس بلغت الاصابة 43.33% و44% على التوالي.

اما الجدول رقم(2) فيوضح التداخل في الاصابة بالطفيليات المعاوية حسب الموقع والجنس اذ بلغت نسبة اصابة الذكور في مدينة الديوانية 27.53% بينما الاناث سجلت اصابة بلغت 25.21%. اما في ناحية غماس فبلغت اصابة الذكور 40.70% بينما كانت نسبة الاصابة عند الاناث 31.96%.

واظهر الجدول رقم(3) تفاوت في نسب الاصابة بالطفيليات المعاوية حسب الفئات العمرية اذ لوحظ ان الاصابة في الفئة العمرية (5-1) سنة في مدينة الديوانية كانت مرتفعة فقد بلغت 26.19% بينما اقل اصابة بالطفيليات المعاوية ظهرت في الفئة العمرية (31 سنة - فأكثر) وبلغت 10%. أما في ناحية غماس فكانت أعلى نسبة اصابة 70.83% في الفئة العمرية (6-10) سنة تلتها الفئة العمرية (11-15) سنة بنسبة 69.44% بينما سجلت اقل اصابة بلغت 9.52% في الفئة العمرية (31 - فأكثر) سنة.

اما الجدول رقم (4) فيوضح تأثير التغيرات الشهرية على نسب الاصابة بالطفيليات المعاوية اذ لوحظ ارتفاع في نسب الاصابة خلال شهر نيسان في كل من مدينة الديوانية وناحية غماس بنسبة 51.51% على 68.18% على التوالي تلها شهر تشرين الاول بنسبة 42.85% على التوالي بينما انخفضت نسبة الاصابة خلال شهر كانون ثاني اذ بلغت 21.81% على 14.28% على التوالي.

## المناقشة Discussion

تنتشر الطفيلييات المعاوية في المناطق الاستوائية وشبه الاستوائية اكثر من شيوخها في أي منطقة في العالم وذلك لزيادة الكثافة السكانية بالإضافة الى قلة قواعد الصحة العامة بالإضافة الى قدرة عدد من انواع الحشرات على نقل تلك الطفيلييات بسرعة كبيرة في هذه المناطق (بيك وديفizer 1985) اظهر الجدول (2) ان اعلى اصابة في مدينة الديوانية كانت بطفيلي الجيارديا الامثلية اذ بلغت 44% وهي اعلى مما سجلته الزبيدي (2004) في مدينة السماوة و (1987) Kadiretal (2004) 10.9% في مدينة اربيل) والداودي (2001) 5.3% في نينوى). اما بالنسبة لناحية غماس فبلغت الاصابة بطفيلي الجيارديا الامثلية (77.27%) وهي اعلى مما سجلته النعيمي (2004) 5.6% في قرية الشيخان في الموصل) كما ان ناحية غماس سجلت اصابة اعلى بالطفيلييات المعاوية وبلغت 36.17% وذلك يعود الى ان المناطق الريفية تكون أكثر عرضة للإصابة من المدينة بسبب عدم توفر خدمات مياه الشرب والصرف الصحي بالإضافة إلى قلة الوعي الصحي والثقافي لهذه الشريحة وتماسهم المباشر مع الملوثات كمياه السقي والتربة. كما بينت الدراسة الحالية ان الذكور اكثر عرضة للإصابة بالطفيلييات المعاوية من الإناث وذلك يعود الى ان حركة الإناث وسلوكها يكون محدوداً مما يقلل فرصه إصابتهم بهذه الطفيلييات (Jassim et al., 1982). كما كانت نتائج هذه الدراسة اعلى مما سجله الميالي

(2001) بالنسبة لطيفي الجيارديا اللامبلية (27.5%) في محافظة القادسية. واقل مما سجله هويدي (2000) 81.3% لكلا الجنسين في مدينة الشطرة وتبيّن ان الفئات العمرية الصغرى هي الأكثر عرضة للاصابة بالطيفيليات المغوية اذ سجلت الفتاة العمرية (5-1) سنة في مدينة الديوانية نسبة اصابة بلغت 62.5% وهي أعلى مما توصل إليه (Abdul-wahab et al., 1994) 30% في مدينة بغداد. كما ان ارتفاع الإصابة في الفئات العمرية الصغرى يعود الى قلة ادراكيهم ووعيهم الصحي وضعف الجهاز المناعي وعدم تقبل الكثير من الأدواء المضادة لهذه الطيفيليات وعدم التقيد بالعلاج وصعوبة الحصول على هذه الأدواء أدت الى تكرار الاصابة. كما بينت نتائج الدراسة الحالية ان التقارب والاختلاف في نسب الإصابة بالطيفيليات المغوية خلال أشهر الدراسة يعود الى التشابه في الظروف البيئية والمناخية بالإضافة الى قدرة هذه الطيفيليات على مقاومة الظروف البيئية والمناخية المختلفة من خلال قابليتها على تكوين الاطوار المتكتسبة كما ارتفعت الاصابة في المناطق المدروسة خلال شهر تشرين الاول ونisan خلال شهر شباط وهذا يتفق مع ما توصل إليه (Ichhpujani & Bhatita 1994) بان الطيفيليات المغوية يزداد نشاطها في الاجواء الدافئة مقارنة بالاجواء الباردة.

**جدول (1) :** يوضح توزيع الاصابة حسب الموقع وبناء على نوع المسبب المرضي

| ناحية غamas |        | مدينة الديوانية |        | الطفيلي  |
|-------------|--------|-----------------|--------|--|
| النسبة      | مصابين | النسبة          | مصابين |  |
| 77.27       | 17     | 44              | 22     | جياردديا اللامبلية <i>Giardia lamblia</i>      |
| 43.33       | 13     | 24.24           | 8      | الدودة القرمزية <i>Hymenolepis nana</i>        |
| 47.61       | 20     | 36.17           | 17     | امببا النسيج <i>Emtamoeba histolytica</i>      |
| 37.83       | 14     | 22.5            | 9      | الدودة الدبوسية <i>Enterobius vermicularis</i> |
| 18.18       | 10     | 21.73           | 5      | المشعرات البشرية <i>Trichomonas hominis</i>    |
| 44          | 11     | 24.13           | 7      | امببا القولون <i>Entamoba coli</i>             |
| 36.17       | 85     | 26.45           | 68     | المجموع أو المعدل <b>Total</b>                 |

**جدول (2) :** يوضح التداخل في الاصابة بين الموقع والجنس

| المجموع |        | الإناث |        | الذكور |        | الموقع          |
|---------|--------|--------|--------|--------|--------|-----------------|
| النسبة  | مصابين | النسبة | مصابين | النسبة | مصابين |                 |
| 26.45   | 68     | 25.21  | 30     | 27.53  | 38     | مدينة الديوانية |
| 36.17   | 85     | 31.96  | 39     | 40.70  | 46     | ناحية غamas     |

**جدول (3) :** اعداد ونسب الاصابة بالطيفيليات المغوية حسب الفئات العمر في مدينة الديوانية وناحية غamas

| ناحية غamas |        | مدينة الديوانية |        | الفئات العمرية    |
|-------------|--------|-----------------|--------|-------------------|
| النسبة      | مصابين | النسبة          | مصابين |                   |
| 19.23       | 5      | 62.5            | 20     | 5-1               |
| 70.83       | 34     | 26.19           | 11     | 10-6              |
| 69.44       | 25     | 22.64           | 12     | 15-11             |
| 23.07       | 9      | 19.51           | 8      | 20-16             |
| 13.04       | 3      | 18.18           | 10     | 25-21             |
| 21.87       | 7      | 35.71           | 5      | 30-26             |
| 9.52        | 2      | 10              | 2      | 31 فاكثر          |
| 36.17       | 85     | 26.45           | 68     | المجموع أو المعدل |

جدول (4) : اعداد ونسب الإصابة بالطفيليات المغوية حسب اشهر الدراسة.

| ناحية خماص |        | مدينة الديوانية |        | الأشهر        |
|------------|--------|-----------------|--------|---------------|
| النسبة     | مصابين | النسبة          | مصابين |               |
| 42.85      | 18     | 26.08           | 16     | تشرين الأول   |
| 36         | 9      | 17.24           | 5      | تشرين الثاني  |
| 37.5       | 9      | 17.5            | 7      | كانون الأول   |
| 21.81      | 12     | 14.28           | 5      | كانون الثاني  |
| 32.43      | 12     | 16              | 8      | شباط          |
| 41.66      | 10     | 21.27           | 10     | اذار          |
| 68.18      | 15     | 51.51           | 17     | نيسان         |
| 36.17      | 85     | 26.45           | 68     | المجموع الكلي |

#### المصادر العربية

- الداودي ، احمد عقيل (2001). وبائية الطفيليات المغوية بين عمال الاغذية في محافظة نينوى، مجلة علوم الرافدين ، 13 (1) : 9-1.
- الزبيدي ، نعمت ياسر(2004). انتشار الطفيليات المغوية بين سكان مدينة السماوة . مجلة القادسية ، 3: 20-14.
- الميالي ، هادي مدلول حمزه (2001). مسح للاصابة بداء الجيارديا (Giardiasis) في المرضى المراجعين لبعض المراكز الصحية في محافظة القادسية، مجلة دبالي ، العدد 10: 117 ص.
- النعيمي ، بشري حسن سعيد (2004). دراسة وبائية على الطفيليات المغوية بين اطفال قرية الشيخان في مدينة الموصل . مجلة القادسية ، العدد 4 : 65 – 73 .
- بيك ، وج. وديفر، ج. أ، (1985) . علم الطفيليات الطبي ، ترجمة الدكتور علي محمد سليمان والدكتور نبيل عناد صالح ، مطبعة جامعة الموصل.
- داود ، ابراهيم شعبان ، بندر محمد عبد الكريم(1987). علم الطفاليات، وزارة التعليم العالي والبحث العلمي.
- سكر ، فؤاد جميل (1985). علم الطفاليات البشر لطلبة معاهد المهن الصحية العالمية، الطبعة الثانية ، الطابعة النموذجية بالأردن، 193 ص.
- هويدى ، جواد رشيد(2000). انتشار الطفاليات المغوية بين سكان مدينة الشرطة، مجلة التقني ، البحث التقني ، 9: 15- 63.

#### المصادر الاجنبية

- Abdul- Wahab, M; Ali, W; and Jori, E.(1994). Study of prevalence of intestinal parasites amany preschool Children in Baghdad city. Sci. J. Nars., 7(1):6-10.
- Abu-Zeid, H. A. H, Khan , M.U. , omar, M.S. & Al-Madani, A. A. (1989), Relationship of intestinal parasites in urban communities in Abha to socioenvironmental factors. Saudi med J. , 10(6):477-480.
- Godue, C. B. & Gyorkoc, T.W (1990). Intestinal parasites in refugee claimants : A case study for selective screening . can ?J. publ. Heath, 81(3)191-195.

- Ichhbujani, R. L. & Bhatia, R(1994). Medical parasitology ,Jaypee bros.med.pupl.New DELHI:384PP.
- Jassim, R.A,Al-Dujaily, A.A. & Salis, M.H.(1982). prevalence of intestinal parasites in school children in Karkuk city Iraq. J.SC. Rci. Res. 17(6):119-125.
- Kadir, M. A, Kader, A. A & Faraj,K. K(1987). Survey study of the intestinal parasites amony different population of Arbil city J. fac. Mad Baghdad ,29(4):455-458.
- Kya, J. L, Yang , K. A. & Tai, S. Y(2000) . A small scale survey of in stestinal parasite in infection amony children & adolescent inlegaspi city , the philippinas. 38(3):185- 193.
- Mengistu, L. & Berhanu, E(2004). prevalenece of intestinal parasites amony school children arural area close to the south east of lake Ingano, Ethiopia 18(2):116-120.
- Niazi, A. D, Al-lssa, T.B & Khamis, F(1976). Studies on the prevalence of Entamoeba histolytica in Iraq. Bull End. Dis, 17(1-4):127-141.
- Reinithaler, F. F. , Mascher, F. Mascher, F. , Klem, J & Sixil , W(1988). Asurvey of gastrointestinal parasites in odun state, south west Nigeria, Ann. Trop, med parasitol. , 82(2): 181-184.
- Rifaat, M. a:Khalil , H. M., El-Guindy, M.S. & nahaty, H.F(1965). Incidence of intestinal parasites among inhabiants of mersa matrouh & siwa oasis J. Trop. Med. Hyg., 68(10):255-260.

#### A comparative study of Intestinal Parasitic infection among people of AL-Diwaniya and Ghamas cities

Najim Abdul-waheed Al-Jadoa  
Al-Qadisyia University  
College of Science  
Department of Biology

Asefia M. Al- Mayahi  
Al-Qadisyia University  
College of Education  
Department of Biology

#### Abstract

The present study include prevalence of intestinal parasites among people of AL-Diwaniya and Ghamas city; 257 stool specimens collected and examined from general hospital and maternity and children hospital in AL-Diwaniya; while 235 stool specimens were collected and examined from clinical center in Ghames city, during the period from November 2006 to April 2007.

Percent of the infection of intestinal parasites were %26.45 in peoples of AL-Diwaniya, while %36.17 in peoples of Ghamas. *Giardia lamblia* was the highest infection among people(%44; %77.25) in AL-Diwaniya and Ghamas respectively. The infection in males were higher than – females in both cities percentage of Infection was high in (1-5) years old (%2.5) in AL-Diwaniya, while the highest infection(%70.83) was in (6-10) years old in Ghamas.