

وزارة التعليم العالي والبحث العلمي
جامعة القادسية
كلية العلوم
قسم البيئة



الديدان الدبوسية

Enterobins vermiuclaris

بحث مقدم إلى مجلس كلية العلوم - جامعة القادسية

وهو جزء من متطلبات نيل درجة البكالوريوس علوم في علوم البيئة

من قبل الطالبة

عبدالله قصي حسين

سارة علي جبار

إشراف

الدكتورة خديجة عبيس حمود

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

(قَالُوا سُبْحَانَكَ لَا عِلْمَ لَنَا إِلَّا

مَا عَلَّمْتَنَا ۗ إِنَّكَ أَنْتَ الْعَلِيمُ

الْحَكِيمُ)

صدق الله العلي العظيم

من

سورة البقرة الاية ٣٢

الاهداء

الى خير الانام محمد بن عبدالله (صل الله عليه واله وسلم) . . .

اعتزازاً

الى وطنـــــــــــــــــي العزيز شموخاً

والى من ضحى بروحه من اجل تربة الوطن شهدائنا اعتزازاً

الى من انار لي درسي امي،ابي،اخوتي احتراماً

الى كل من ساندني تقديراً

اهدي ثمرة جهدي المتواضع.....

شكر وتقدير

الحمد والشكر لله الذي لم يشهد احد حين فطر السماوات والارض ولا اتخذ معينا حين برأ النسمات , ولم يشارك في الإلهية ولم يظاهر في ألوحانية , كلت الألسن عن غاية صفته , وانحسرت العقول عن كنه معرفته , وتواضعت الجبابرة لهيبته , وعنت الوجوه لخشيته وانقاد كل عظيم لعظمته فلك الحمد متواترا متسقا ومتواليا مستوثقا , وسهل لنا سبل المعرفة لنصل إليه وندرك عظمته ونسبح بآلائه فمنه الفضل والمنة واليه الشكر والعرفان, وصلواته على محمد صلى الله عليه واله الطيبين الطاهرين المنتجبين أبدا وسلاما دائما سرمدا . وبعد..

أقدم جزيل الشكر إلى عمادة كلية العلوم - جامعة القادسية لما قدمته لي من رعاية و مساعدة وكذلك أجد نفسي ملزم بالشكر والتقدير إلى أستاذي الفاضل رئيس قسم البيئية الدكتور حازم عبد والي في كلية العلوم جامعة القادسية. كما أقدم جزيل الشكر والتقدير إلى السيد مقرر قسم البيئية الاستاذ ثائر دعيشش. كما اقدم فائق الشكر والتقدير والامنتان

لأستاذتي المساعدة الدكتورة خديجة عبيس حمود، لتقديم موضوع الدراسة والإشراف عليه ووضع الخطة اللازمة لها ولمتابعته العلمية وإرشاداته المستمرة طوال مدة البحث .

وكذلك أقدم الشكر والتقدير إلى زملائي الطلبة جامعة القادسية والى كل من ساعدني وأعانني ،وللذين لم يتسع المجال لذكرهم أقدم خالص اعتذاري.

المقدمة Introduction:.

تنتشر الطفيليات في ارجاء العالم عموما في المناطق الاستوائية على وجه الخصوص (Marquard, al. 2000) لتوافر الظروف المناخية من العناية بقواعد الصحة العامة وارتفاع معدل الفقر في تلك المناطق (Legesse,2004;Azazy&Raja,2003;Drak.et al.2000) تنتقل معظم الاصابة بالطفيليات عن طريق الطعام والماء الملوثين لذا يعد هذان المصدران من اهم العوامل التي ادت الى زيادة في مشاكل الاصابة بالطفيليات المعوية ،اذ تم عزل اكثر من ٧٢ نوعا من الطفيليات الابتدائية والديدان من الماء والغذاء معظمها يصيب الانسان (Engels&Savioli,2006;Quihui cota.et al;Pozio,2003) ،تشير الاحصائيات منظمة الصحة العالمية الى ان هناك مايقارب ٣,٥ من البشر مصابين بالطفيليات المعوية وبينت تلك الاحصائيات ان ١٠% من سكان العالم مصابين بداء المتحولات Amoebiasis ,٦٥٠ مليون حالة

مصابين بداء الصفريات *Ascariasis*, ٦٥ مليون شخص مصاب بداء الشريطيات *Cestodiasis* كما تشير المنظمة الى ان هناك ثلاثة ملايين شخص في العالم يموتون سنويا بسبب بعض الامراض المعوية (١٩٩٨), *W.H.O* ولا تزال الاصابة بالطفيليات المعوية تعد من الاسباب المهمة لكثير من التأثيرات المرضية كالاسهال وفقدان الشهية وامتلاء البطن بالغازات وفقدان الوزن والم البطن والغثيان والتقيؤ والحمى فضلا عن

تسببها بانسداد الامعاء (*Tanowitz et al.2003*) كما ان بعض الطفيليات المعوية التي تسبب في احداث اعاقه لامتصاص المواد الغذائية المهضومة كالبروتينات والكاربوهيدرات و الفيتامينات والمعادن المهمة لصحة الانسان (*Tappe et al .2010*). ان ظهور هذه التأثيرات يعتمد على مجموعة من العوامل منها نوع الطفيلي واعداده و مدة الاصابة وموقعها ونوعية الغذاء الذي يتناوله المصاب و جنس المصاب وعمر المصاب وحالته الفسلجية والمناعية فضلا عن عوامل بيئية مختلفة (*W.H.O, 1998*)

الديدان الدبوسية *NETROBLUS VERMLCULARIS* **انتروبياس فيميكولارس**

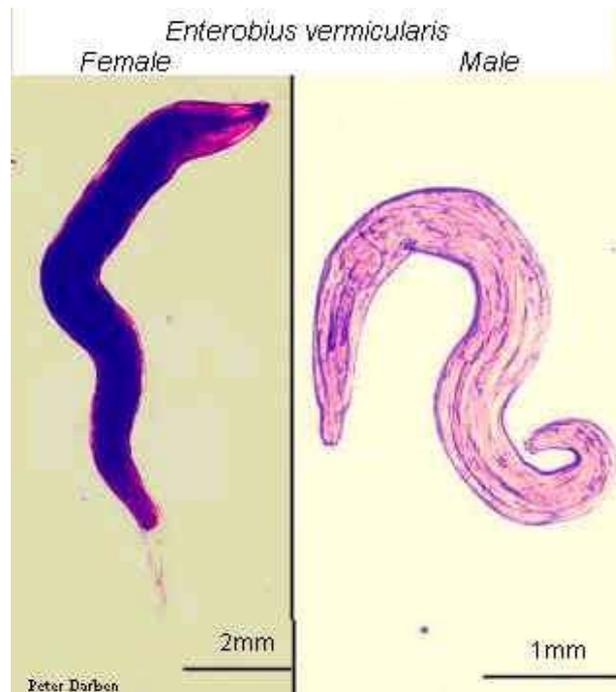
تنتشر في جميع انحاء العالم وتصيب كافة الاعمار

1_ الوصف الشكلي Formal Description.

ديدان اسطوانية رفيعة يبلغ طولها حوالي ١ سم وطرفها مدبب اما الطرف الامامي فله جناحان وشكل المريء هنا مميز حيث يبدء صولجاني الشكل (نايف، ٢٠١٠)

الذكر: طوله حوالي ٣_٧ مم وطرفه الخلفي ملتوي من ناحية البطن ومزود بشوكة الجماع

الانثى: طولها حوالي ٨-٤ مم وطرفه الخلفي مستقيم ومدبب وفتحة المهبل عند التقاء الربع الامامي بباقي الجسم (الفهداوي، ٢٠٠٢)



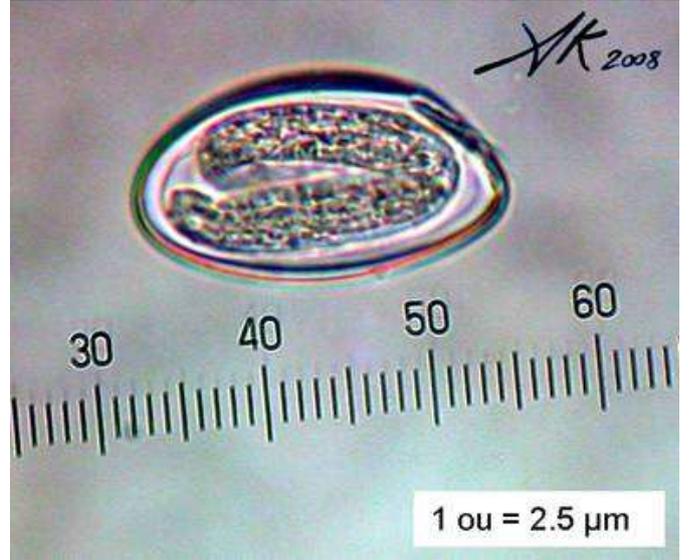
- البيوض Eggs

الحجم: ٢٠*٥٠ ميكرون

الشكل: بيضوية ولكن احد اسطحها مستوي والاخر محدب ولها غلافان مزدوج يحيط به طبقة خارجية لزجة

اللون: شفاف

المحتويات: جنين ناضج يحتوي على يرقة والبيض هنا هوة الدور المعدي
(كريم، ٢٠٠٧).



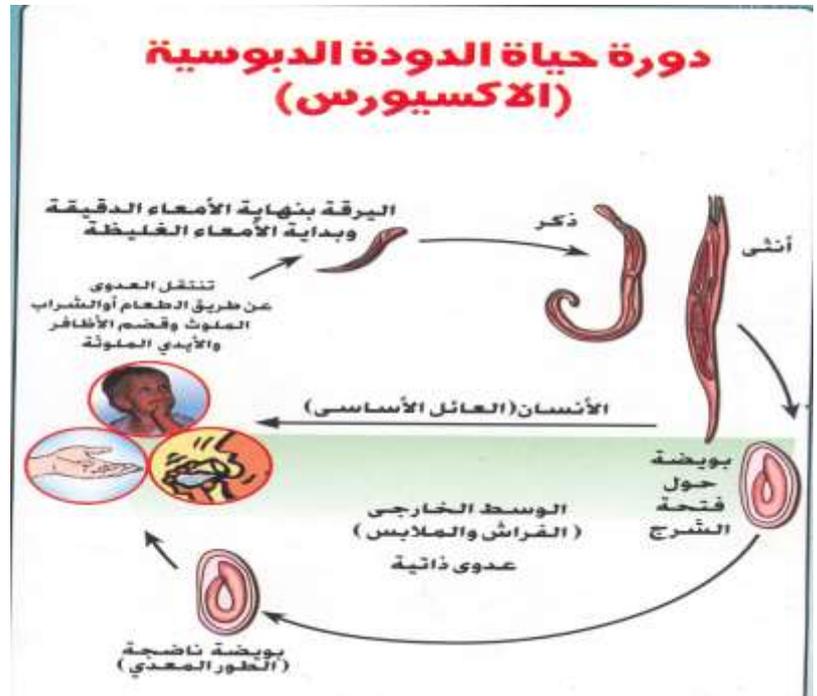
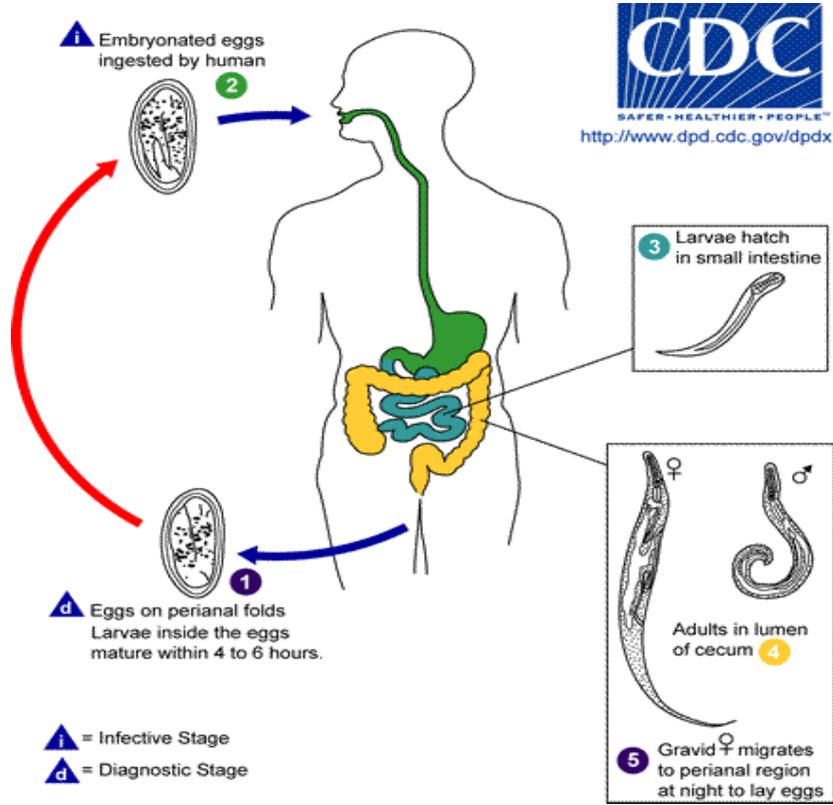


٢ دورة الحياة Life cycle:.

تنقل هذه الدودة الى المستقيم لتخرج من فتحة الشرج فتضع الانثى البويضات الملقحة التي تحتوى على الجنين الكاملنمو حول فتحه الشرج وخاصة اثناء النوم ويجعل المصاب يشعر بالاحساس بالحكة الشديده فى هذه المنطقه الحساسه اثناء النوم وخاصة الاطفال فتلتصق البويضات بأصابع وأظافر المصاب . واذا وصل هذا البيض الى فم الانسان عن طريق الطعام او الشراب فيعدى المريض نفسه وتسمى هذه العدوى (بالعدوى الذاتيه) او قد يحدث خروج اليرقات عند فتحه الشرج من البويضات ثم تزحف من فتحة الشرج الى الامعاء الغليظه مره ثانيه وتصل الى الطور اليافع وتسمى هذه الطريقه (العدوى المرتجعاه) او عند ما يصل البيض الذى يدخل الفم بواسطه تلوث الغذاء او الشراب او اليد الملوته الى المعده ثم الى الامعاء الدقيقه حيث يفقس وتخرج اليرقات تأخذ طريقها الى الامعاء الغليظه لتنمو وتصبح دوده بالغه وتتزاوج

وتضع البويضات الملقحة وتستغرق هذه الدورة من ثلاثة الى سبعة

أسابيع. (الاحمدي, ٢٠٠٢)



تعيش الديدان البالغة في منطقة الاعور والزائدة الدودية وفي الاجزاء المجارة من الامعاء الدقيقة والغليضة للانسان فقط. بعد التلقيح يموت الذكر ويخرج مع البراز اما الانثى فتنزل الى المستقيم حيث تخرج من فتحت الشرج ليلا لتضع البيض في منطقة التي تحيط بالشرج احيانا تكون الانثى ممتلئة بالبيض الذي يتحرر منها ويخرج مع البراز ايضا وحيانا تخرج الديدان الانثى مع البراز. وكذلك





اشارت دراسات اخرى الى ارتفاع نسب الاصابة في المناطق الريفية وذلك لقلّة الخدمات الصحية وندرة المياه الصالحة للشرب (فتوحى وجماعته، ٢٠٠١) وكما اشارت الدراسات ان نسب الاصابة كانت مرتفعة في المناطق الوسطى والجنوبية بسبب ارتفاع درجات الحرارة (الموسوي، ٢٠٠٤) و اشارت الدراسات الى ان نسب الاصابة ارتفعت في العوائل ذات التعليمية الواطئة (AL-Ruraishi,2004).أشار ابن سينا إلى تخلق الذباب والديدان من المواد العفنة الرديئة الرطبة وهي إشارة صحيحة من ابن سينا في هذا المجال حيث نبه إلى أن هذه المواد العفنة تتحول إلى حياة دودية أو ذبابية وذلك خير من بقائها على هيئة العفونة الصرفة .

طبعاً في الوقت الحديث فإن الذباب والديدان تتولد من البيوض التي تضعها إناث الذباب الديدان في الأماكن الملوثة التي تعتبر وسطاً ملائماً لتكاثرها . زيادة على ذلك أشار ابن سينا إلى العفونات المتولدة عن الهواء المحيط بالناس ، وهذا ينطبق حالياً على أبواغ الفطور والجراثيم المنتشرة في الهواء المحيط . بالعودة إلى موضوع الديدان نلاحظ أن ابن سينا قد أشار إلى تولد الديدان نتيجة أكل اللحم الخام والألبان والفواكه الرطبة ومن سف الدقيق الني وكلها أماكن مناسبة لتواجد بيوض أو يرقات الديدان (ضياء ، ٢٠٠٩).

٣ الأضرار المرضية Damage sick:.

من اهم الاعراض المرضية التي تظهر على الشخص المصاب
مايلي:

- ١-حكة جلدية في منطقة الشرج من الممكن ان ينتج عنها التهابات جلدية
- ٢-اضطرابات عصبية عند الاطفال مثل الارق والتبول الليلي
- ٣-تحدث التهابات وتقرحات في منطقة الاعور والزائدة الدودية واذا كان
عدها كبير من الممكن ان تحدث انسداد في الزائدة الدودية يؤدي الى
التهابات (سلمان, ٢٠٠٢)
- ٤-في الاناث قد تذهب الديدان الى فتحت المهبل وتصعد الى الرحم
(مولان, ١٩٩٠)
- ٥- الأطفال يمكن حدوث آلام في البطن، وفي أحيان نادرة يمكن أن تتسبب
في حدوث التهاب في مجرى البول خاصة للفتيات، وكذلك يمكن حدوث
التهاب في قناة فالوب أو عنق الرحم (هاني, ٢٠٠٦).

٤ طريقة العدوى Method of infection.:

تحدث عن عدة طرق

أ-بابتلاع البويضات وذلك بعدة طرق اما

*عدوى مباشرة عن طريق حك الانسان لمنطقة الشرج حيث يلتصق
البيض بالاصابع

*ملامسة الشخص السليم لاغطية السرير او الادوات الملوثة بالبويضات
*عند نفخ الاغطية الملوثة فان البويضات تلتصق بذرات الغبار العالقة
في الجو وتحث العدوى للسليم عن طريق استنشاق البويضات
*يمكن ان تعيش البويضات حتى اسبوعين على الملابس والفرش
(الصغير، ٢٠٠٥).

ب-العدوى التلقائية:-

حيث تفقس البويضات بعد وضعها في منطقة الشرج حيث تدخل اليرقات
من خلال فتحت الشرج الى المستقيم ثم الى المصران الاعور حيث تنمو
فيه ديدان بالغة (التويجري, ٢٠٠٥).

*عند ابتلاع البويضات فانها تفقس في المعدة ثم تتحرك الى الامعاء حيث
تنسلخ ٣مرات لتصبح ديدان بالغة ذكر وانثى ويحدث التلقيح وتتم دورة
حياتها بحوالى ٢-٤ اسابيع

من المعروف ان العدوى بديدان الاكسيورس اذا اصاب احد افراد الاسره
فانها تصيب جميع افراد الاسره لان انتقال العدوى بسهولة وكذلك لان
البويضات تحتوى على يرقات كامله النمو. فتنتقل

الملامسه او الاغطيه او حتى قطع الاثاث الملوثة بالبويضات او عن
طريق استنشاق الهواء الملوث بالبويضات اثناء نفخ الاغطيه
والملايات والكوفيرتات والبطاطين او تحدث العدوى عن طريق عاده
وضع الاصابع بالفم كما يحدث فى الاطفال او عن طريق تلوث الاكل او

الشراب بذرات الاتربه المحمله بالبويضات الملحقه او بأيدى المصاب
الملوثه (ماجد، ٢٠٠٩).

٥- علاج الدودة الدبوسية Treat worm pinworm

يتم العلاج بطريقتين

١-المواد الكيميائية

*عادة ما يوصف قرص واحد من

[Mebadazole] للعلاج. ويمكن تكراره مرة اخرى بعد مضي ثلاثة اسابيع (الامام، ٢٠١٤). وهناك بعض الاطباء التي توحى ببرتوكول علاجي من الجرعات الدوائية التي تؤخذ كل ثلاثة اسابيع ثلاث مرات حتى ياتي العلاج بفعالية أي مدة العلاج تستمر الى ٩ اسابيع (الزهييري، ٢٠٠٩). ومن الادوية الاخرى التي يمكن ان توصف ولكن يسبب التهاب الجهاز العصبي أي يوصف معه علاج [Albendazole] للتهاب الجهاز العصبي لعلاج الدودة دبوسية التي تصيب اعضاء الجهاز البولي والتناسلي يكون العلاج مزيجا من الاقراص الفموية [Mebendazol] ، [Lvermectin] (الزهييري ، ٢٠٠٩)

٢_ العلاج بالنباتات الطبيعية

أ- الثوم: يغلى عدة ضروس من الثوم في الحليب ويشرب الطفل كأس منه صباحا ، ويعمل حقنة شرجية للطفل بمغلي الثوم لقتل الديدان دبوسية.

ب- زيت البندق : يجب ان يتناول الطفل ملعقة صغيرة من زيت البندق

قبل الافطار يوميا ولمدة اسبوعين للتخلص من الديدان الدبوسية.

ن - الشيم : يغلى كمية من نبات الشيح في كأسين من الماء حتى يصبح

كأس واحد ، ثم يصوم المريض حوالي ١٥ ساعة لتجويد الديدان ، ثم يشرب مغلي الشيح على الريق لقتل الديدان ، ثم يشرب ملعقة كبيرة من زيت الخروج بعد ساعة لاجراج الديدان الميتة ، ويعيد الكرة ٣ ايام لتنظيف البطن من الديدان والبيوض.

ن - زيت الزيتون والثوم : ينقع الثوم المقشر والمقطع في زيت

الزيتون لعدة ايام ثم يدهن به فتحة الشرج لقتل البيوض والديدان.

م - البصل : يقطع البصل وينقع في الماء طوال النهار ثم يحلى بالعسل

ويشرب كل يوم لطرد الديدان ويمكن ان يعمل منه حقنة
شرحية/التويجري, ٢٠١٦).

٦- الوقاية Prevention.:

علاج المريض وافراد العائلة المحيطين به في نفس الوقت النضافة الشخصية مثل قص الاظافر وغسل الايدي بعد التبرز وقبل الاكل وغسل الملابس يوميا غسل الفواكه والخضراوات جيدا قبل الاكل لانها قد تحمل البيوض (الزهيري, ٢٠١٣).

المصادر

١- المصادر العربية:

- ١- الامام،نشوى حسين(٢٠١٤).طرق علاج الديدان الدبوسية .جامعة الجزيرة،كلية العلوم،المختبرات الطبية:مختبر ٢٧
- ٢- التويجري،ماجد ،عبد الرحمان الصغير (٢٠٠٥).دراسة الديدان الدبوسية مختبريا . مجلة عبد العزيز الطبية ٧صفحة
- ٣- الزهيري،عبد الستار منصور عبد(٢٠١٣) انتشار بعض الطفيليات المعوية في اقصية محافظة ديالى. رساله ماجستير،جامعة ديالى،كلية التربية للعلوم الصرفة،علوم الحياه:١١٢صفحة
- ٤- الزهيري،مهدي شمخي جبر(٢٠٠٩) دراسة الطفيليات التي تصيب الانسان ومعالجتها. رساله ماجستير،كلية العلوم،جامعة ديالى:٧٥صفحة
- ٥- سلمان،محمود عبد العزيز،كمال(٢٠٠٢)اضرار الطفيليات المعوية التي تصيب الانسان .مجلة الملك سلمان الطبية ٧٠صفحة.
- ٦- الشعبي،مهدي محمد خلف (٢٠٠٠) دراسة مقارنة الإصابة بالطفيليات المعوية بين طلاب المدارس الابتدائية في محافظة بغداد .رساله ماجستير كلية العلوم،جامعة المستنصرية ٧٧صفحة
- ٧- فتوحى،زهير ابراهيم ؛حسين،ساجدة شريف؛ محفوظ،نجوى (٢٠٠٨).دراسة عن الطفيليات المعوية وبعض المؤثرات عليها لدى الاطفال في محافظة نينوى .مجلة علوم الرافدين ،١(٢):٣٧-٥٠

٨- الفهداوي، سعاد شلال شحاذة (٢٠٠٢). انتشار الاصابة بطفيلي الدودة
الدبوسية في محافظة الانبار .رسالة ماجستير، كلية العلوم ،جامعة
الانبار: ٩٣ صفحة

٩- كريم، صلاح الدين، محمد خليل (٢٠٠١). انتشار الطفيليات المعوية بين
اطفال المدارس في محافظة دمشق والعوامل المؤثرة فيه. مجلة
التشخيص المختبري ،٤ (٧): ٥٣-٥٧

١٠- ماجد، محمد طه (٢٠٠٩). دراسة انتشار الديدان الدبوسية في مدينة
حماة سوريا. مجلة التشخيص المختبري .٥ (١٠): ٢٠-٢٨

١١- التويجري، ماجد، عبد الرحمن (٢٠١٦). علاج الديدان الدبوسية
بالاعشاب الطبيعية. مجلة عبدالله بن عبد العزيز العربية للمحتوى
الصحي.

١٢- الموسوي، ملاك ماجد (٢٠٠٤). الطفيليات المعوية عند مختلف
الأعمار في محافظة كربلاء .رسالة ماجستير ،كلية العلوم ،جامعة
بابل: ٥٦ صفحة

١٣- مولان، عبد اللطيف، ميرو وجدان، محمد صالح (١٩٩٠). علم
الطفيليات الجزء الاول دار الكتب للطباعة والنشر. جامعة صلاح الدين
:٣٦٦ صفحة.

١٤- نايف، نعمت حسوني؛ مرسي، احمد، نور عبد الحميد (٢٠١٠). دراسة
سريرية لـ٦٦٥ حالة اصابة بالطفيليات المعوية. مجلة دمشق للعلوم
الصحية ،٢٥ (١): ٨٧-٩٩

١٥- هادي، افكار سليم (٢٠٠٩). طرق تشخيص بعض الطفيليات المعوية
الطبية. جامعة بغداد، كلية الطب: ١٧ محاضرة

١٦- هاني،رمزي عوض (٢٠٠٦).دراسة انتشار الطفيليات المعوية
مجلة الهرم الطبية :٥٠ صفحة

المصادر الانكليزية:

1-AL-Kuraishi,A.H.(2004).The prevalence of Entamoeba histolytica Carriers among children.Iraqi.J.comm.Med.,17(4):220-223.

2-Azazy,A.A.and Raja'a ,Y.A(2003). Malaria and intestinal parasitosis among children presenting to the paediatric centre in sana'a Yemen.East .Mediterr .Health.J.,9:1048-1053

3-Engels,Il.and Savioli,L.(2006).Reconsidering the under estimated burden caused by neglected tropical diseases.Trends parasitol .,22:363-366.

4-Pizio,E.(2003).Food borne and water borne parasites.Act.Microbiol.,52:83-96.

5-Legesse,and Erko,B.(2004).pravalence of in testinal parasites amin school children in arurl area closeto south-east if lake Langagano Ethiopia.Ethiopian J.Heal.Devel .,18(2):116-120

6-Marquardt,W.C.;Demaree,R.S.and griveve,R.B(2000).parasitology and Vectorbiology 2end,Harcourt/Aead. Press.san Diq:702pp.

7-Pizio,E.(2003).Food borne and water borne parasites.Act.Microbiol.,52:83-96

8-

Quihui_Cota,R.;Valencia,M.E.;Crompten,D.W.T.,Phi lips,S.;Hagan,P.;Diaz.Conacho,S.P.R.andTriana-Tejas,A.(2004).prevalence and intensity of intestinal parasitic infection in relation to nutritional status in

Mexican school children .Trans .Roy
Soc.Med.Hyg.98:653-659

9-

Tappe,K.H.Mohammadzadeh.H.Khashaveh,S.,Rez
apour,B.and Barazesh,M.A.(2010).Prevalence of
infestinal parasitic infections among primary school
attending students in Barandooz-chayrural region
Urmia,west Azerbaijan province Iran in
(2008),Afric.J.Microbiol.Res.,5(7):788-791.

10-W.H.O.(1998).Guidelines for the evaluation of
Soil transmitted helminthiasis and schistosome
infection at community level,W.H.O,Jeneva:1-45

