

## الملخص العربي

يعتبر طفيل الجيارديا لامبليا الذي يصيب الأمعاء الدقيقة من طائفة البروتوزوا واسعة الإنتشار في العالم وهو من أهم الطفيلييات التي تصيب الإنسان حيث تتراوح نسبة الإصابة به من ٢٠٪ إلى ٥٥٪ في الدول الصناعية المتقدمة ومن ٣٠٪ إلى ٤٢٪ في الدول النامية وتعتبر الإصابة بالجيارديا أكثر شيوعاً في الأطفال .

وتزداد الإصابة بين الأطفال المشاركين في نفس الأنشطة وخصوصاً الأطفال ذوي نقص المناعة وأيضاً تزداد الإصابة بين المسافرين وخصوصاً إلى البلد النامية وتنقل الجيارديا بتناول طعام أو مياه تحتوى على أكياس متحوصلة للطفيل أو بأيدي ملوثة ثم تبدأ العدوى أو الإصابة بتناول الأكياس المتحوصلة ثم إنفجارها و透過ها بالأمعاء وبالرغم من أن الإنسان هو العائل الأساسي للجيارديا فهناك الحيوانات الأليفة والشرسة مثل الكلب والقطط والماشية التي تمثل عائلاً وتنقل العدوى للإنسان. معظم الإصابات تكون غير مصحوبة بأعراض ولا تحتاج للعلاج. تتمثل الأعراض في إسهال قد يمتد لأكثر من عشرة أيام وألم بالبطن وفقدان الشهية ونقص الوزن وقيء وانتفاخات وتختلف الأعراض من شخص لآخر بحسب مدة العدوى وعوامل تتبع العائل والطفيلي.

العدوى الأمبية التي يسببها طفيلي الأنتمبيا هستولتيكا تعد واحدة من الأمراض الطفيليية الأكثر شيوعاً وقد تسبب في وفاة ما يقرب من مائة ألف شخص سنوياً على مستوى العالم

ينتشر هذا الطفيلي في الدول النامية التي تعاني من انخفاض المستوى الاجتماعي والاقتصادي وسوء التغذية. الاصابه قد تكون غير مصحوبه باعراض وقد يكون اعراضها شديدة أما أن تكون حاده أو دوستاريا مزمنه.

هناك بعض الدراسات وجدت علاقه بين الاصابه بالجيارديا والانتيميا ونوع فصيله الدم حيث وجد أن الجيارديا مرتبطة أكثر بالحالات ذوي فصيلة الدم نوع (A) أكثر من (O,AB). ولذلك قمنا بهذا البحث لدراسه هذه العلاقة الى جانب دراسه نسبة الجيارديا والانتيميا في الاطفال في السن ما قبل المدرسه .

#### طريقة البحث :

قد قمنا بالدراسة على عدد ٢٠٠ طفل من المترددين على عيادة الاطفال الخارجيه بمستشفى شبين القناطر العام في الفتره من يناير ٢٠١٠ الى يناير ٢٠١١ ممن يعانون من اسهال ومجص متكرر او فقدان الشهيه او فقدان للوزن. حيث ان الاطفال قسموا الى مجموعتين، مجموعه من سن (١-٣) سنوات تسمى المجموعه A والاخرى من سن (٤-٦) سنوات وتسمى المجموعه B.

وقد خضع كل الاطفال الى اخذ التاريخ المرضي كاملا والفحص الطبي وعمل الفحوصات المبدئيه التي تتضمن تحليل براز ، صوره دم كامله وتحليل نوع فصيله الدم.

#### نتائج البحث:

- نسبة الاطفال المصابين بالطفيليات ٦٩٪ والغير مصابين ٣١٪.
- نسبة الاصابه بالجيارديا في كل الدراسه ٢٣٪، حيث كانت الاصابه اكثرب في المجموعه ب (٢٧٪)،اما المجموعه أ فكانت النسبة ١٩٪. وقد كانت الانتيميا في كل الدراسه ١٢٪ في المجموعه أ ، ٦٪ في المجموعه ب.
- نسبة الاصابه بالجيارديا كانت اكثرب في الاناث حيث كانت النسبة ٦٥٪،اما الذكور ٣٤٪.الانتيميا ايضا اكثرب في الاناث ٥٥٪ وفى الذكور ٤٤٪.
- الحاله الاقتصادي للمرضى كانت لها ياثير واضح بالاصابه بالجيارديا و الانتيميا.
- نوع مصدر المياه له علاقه بالاصابه بالجيارديا و الانتيميا حيث ان معظم الحالات يشربوا مياه الحنفيه ٦٧٪ .

- اما الاعراض التى يعانون منها المرضى فكانت اكثراها مغص متكرر ونسبتهم ٥٤.٥% ، اما الذين يعانون من اسهال ١٠.٩% والدوستاريا ٨.٥%.
- الحالات المصابة بالانتيميا كانت ٧٠% من المصابين بالطفيليات و ٣٠% من غير المصابين.
- الازينوفيليا وجدت فى ٥٧% من حالات الاصابه بالجيارديا و ٣٩% من حالات الاصابه بالانتيميا.
- معظم الحالات المصابة بالجيارديا من نوع فصيله الدم A (٥٦.٥%) اما الانتيميا فمعظمها من نوع فصيله الدم (٤٤.٤%).

#### الخلاصة:

من هذه الدراسه نستنتج ان هناك نسبة عالية من الاصابه بالجيارديا والانتيميا وترجع هذه النتيجه المرتفعه الى هذه الاسباب:

- مياه الشرب الغير صحيه.
- نقص الوعي الصحى عند الامهات.
- سوء الطرق المستخدمه للتخلص من فضلات الانسان والحيوان.
- الحاله الاقتصاديه السيئه.
- زياده العدد فى الاسره الواحده.
- وجدنا من نتيجه البحث ان هناك علاقه بين الاصابه بالجيارديا و نوع فصيله الدم ولكن من البحث لم نجد هناك علاقه بين الاصابه بالانتيميا و نوع فصيله الدم.

#### التوصيات:

- يجب الاهتمام بالتوعيه الصحيه والبيئيه لجميع افراد الاسره وخاصة الامهات عن طرق الاصابه بالطفيليات.
- توفير مياه شرب صحيه او استخدام الفلتر لتنقية المياه او غلى الماء قبل الشرب لغير القادرين او اضافه الكلور للماء.
- الغسيل الجيد للخضروات والفاكهه قبل الاستخدام.
- الطهى الجيد للطعام وخاصة الحوم الاسماك.
- الحفظ الجيد للطعام فى الثلاجه ولا يترك فى درجه حراره الغرفه اكثر ساعتين.

- الاهتمام بالمتابعه الصحيه الدوريه للاطفال وذلك بالكشف الطبى وعمل الفحوصات الازمه للاكتشاف المبكر للطفيليات وعلاجه الذى لا يقل عن عشره ايام.
- المعالجه والتخلص من الفضلات الادميه بصورة سليمه.
- المتابعه المتكرره للتأكد من العلاج والاكتشاف المبكر للاصابه جديده.