

بسم الله الرحمن الرحيم

الملخص العربي

العناصر الأساسية في دم المرضى المصابين بالإسهال الأميبي والجياردي

(I) المقدمة والهدف من البحث :

لا تزال الأمراض الطفيلية في مصر تشكل مشكله صحية كبيرة حيث أنها تقلل من كفاءة الطاقة العاملة وتذهب بصحة وثروة هذا المجتمع . ولقد وجدت علاقته وثيقة بين سلامة الجهاز الهضمي وصحته وبين قدرته علي امتصاص كافة المواد الغذائية المهضومة . ولذا فإن إصابة الجهاز الهضمي بطفيل الأميبا أو الجيارديا أو كلاهما ممكن أن ينشأ عنه نوبات من الإسهال متفاوتة الدرجات لها تأثيرها الضار في فقد الجسم لكثير من عناصره الأساسية اللازمة للنمو . ولقد وجدت أبحاث عدة تؤكد سعة إنتشار الإصابة بالإسهال الأميبي والجياردي في الأطفال دون الخامسة من العمر . ولذا كان هدفنا هو دراسة تأثير الإسهال الإميبي أو الجياردي أو كلاهما علي تركيز بعض عناصر الدم الأساسية مثل الزنك والنحاس والمغنسيوم والكالسيوم في الأطفال تحت الخامسة من العمر .

(II) الجزء النظري : وقد إشتمل علي بعض المراجع العربية والأجنبية وتحدث من :

- الإصابة بطفيل الأميبا والأعراض الناشئة عن ذلك .
- الإصابة بطفيل الجيارديا والأعراض الناشئة عن ذلك .
- مقدمة عن العناصر النادرة والوفيرة وعلاقتها بالأمراض المختلفة .
- مقدمة عن الزنك والنحاس والمغنسيوم والكالسيوم .

(III) الجزء العملي : وقد أجري خمسين طفلا تحت الخامسة من العمر

لهم نفس المستوي الإجتماعي المنخفض ، وقد تم إختيارهم من المترددين علي مستشفى بنها وطنطا الجامعي ومستشفى الأمراض المتوطنه بطنطا . وقد قسم الخمسون طفلا إلي المجموعات الآتية حسب (أبحاث إكلينيكية ومعملية أجريت لهم) :

(٣) مجموعہ (C) وقد تضمنت عشرة أطفال لديهم إسهال جواردي متوسط الشدة لفترة تراوحت بين ١٢ - ٢٥ يوم -

(د) مجموعة (D) وقد تضمنت عشرة أطفال لديهم إسهال جياردي بالإضافة الي إسهال أميبي مزمّن لفترة تراوحت بين ثلاثة إلي ستة أشهر قبل الإصابة الحالية

(هـ) مجموعة الأصحاء : وقد اشتملت علي عشرة أطفال أصحاء تماماً وقد تم إجراء الفحوص الآتية لكل المجموعات .

- ١- فحص إكلينيكي شامل
- ٢- تحليل بول كامل
- ٣- تحليل براز كامل باستخدام الطرق المختلفة الموصي به
- ٤- عدد كرات الدم البيضاء
- ٥- تعيين مستوى الهيموجلوبين والبروتينات الكلية في الدم
- ٦- تعيين مستوى الزنك والنحاس والمغنسيوم والكالسيوم في مصل الدم باستخدام جهاز الإمتصاص الذري الطيفي

(IV) النتائج : وقد أوضحت الآتي :

- ١- نقص ذي دلالة علمية في مستوي الزنك لجميع المجموعات المرضية بالمقارنة لمجموعة الأصحاء . وأيضا هناك نقص ذي دلالة علمية في مستوي زنك المجموعة (B) عنه في المجموعات (A) ، (B)
- ٢- (أ) زيادة ذي دلالة علمية في مستوي النحاس للمجموعة (A) عنه في مجموعته الأصحاء .
- (ب) زيادة غير ذي دلالة علمية في مستوي النحاس للمجموعة (B) عنه في مجموعته الأصحاء .
- (ج) نقص غير ذي دلالة علمية في مستوي النحاس للمجموعة (C) عنه في مجموعته الأصحاء .

- (د) نقص ذي دلالة علمية في مستوي النحاس للمجموعة (D) عنه في مجموعة الأصحاء .
 (هـ) نقص ذي دلالة علمية في مستوي النحاس للمجموعة (D) عنه في المجموعات .
 (A) ، (B) ، (C) .

٣- نقص ذي دلالة علمية في مستوي المغنسيوم للمجموعات (B) ، (C) ، (D) عنه في مجموعة الأصحاء .

- (ب) نقص ذي دلالة علمية في مستوي المغنسيوم للمجموعة (D) عنه في المجموعة (B)
 ٤- (أ) نقص ذي دلالة علمية في مستوي الكالسيوم للمجموعات (C) ، (D) عنه في مجموعة الأصحاء .

(ب) نقص ذي دلالة علمية في مستوي الكالسيوم للمجموعة (D) عنه في المجموعات (A) ، (B) ، (C) .

(٧) الاستنتاج والوصايا :

١- الإسهال الأميبي البسيط ليس له أثر يذكر علي فقد الجسم العناصر الأساسية وأن التغيرات التي صاحبتة (إنخفاض مستوي الزنك وإرتفاع مستوي النحاس) إنما هي تغيرات مؤقتة كرد فعل الجسم لأي عدوي ذات طابع إنتشاري وهي في صالح الجسم وترفع من درجة إستعدادة المواجهة المرضي .

٢- الإسهال الأميبي أو الجياردي المزمّن أو كلاهما قد صاحبه نقص في مستوي الزنك والنحاس والمغنسيوم والكالسيوم مما يشير إلي فقدان هذه العناصر بطريقة أو بأخري خلال الإصابات السابق ذكرها وبالدات في الحالات مختلفه الإصابة .

٣- اللقمان الملاحظ والمُطرد في مستوي الزنك والنحاس في المجموعات (B) ، (C) (D) بالترتيب قد يكون له ثمة علاقة مع نقصان الوزن وحدة الإصابة والتكرار المستمر للإصابات المتنوعة الأخرى الملاحظ في المجموعات السابق ذكرها .
 وقد أشارت عدة أبحاث إلي هذه العلاقة المفترضة في أمراض مشابهة وهذا يحتاج إلي مزيد من البحث في هذا المجال .

ولد أوصيني بالآتي :-

(١) يجب قياس مستوى الزنك والنحاس والمغنسيوم والكالسيوم في حالات الأسهال الأميبي أو الجياردي المزمّن أو كلاهما . فإن كان قياس مثل هذه العناصر فهو مستطاع فيجب علي الأقل أن يوضع في الحسيان نقصهم في الحالات الآنف ذكرها وخاصة في الأطفال دون الخامسة من العمر .

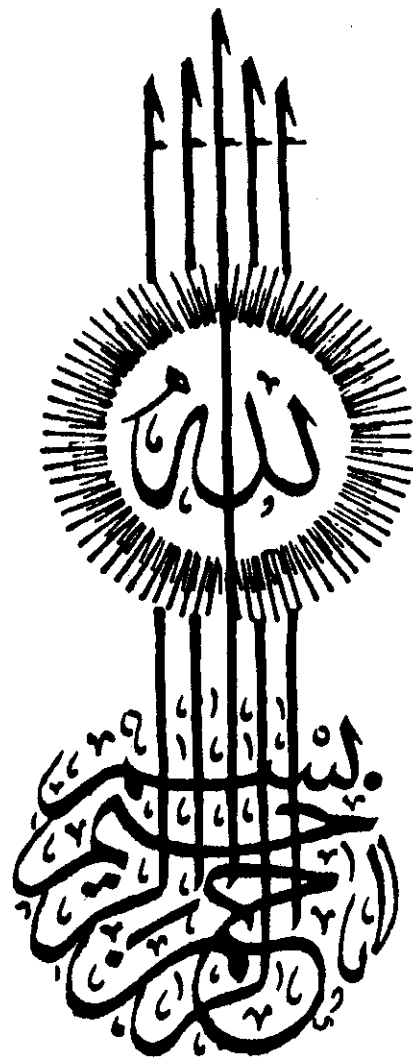
(٢) يوصي بتناول كميات كبيرة من البروتين الحيواني أثناء الفترات المرضية للحالات السابق ذكرها وأثناء فترة النقاهة حيث أن البروتين الحيواني مصدر غني للزنك والنحاس والمغنسيوم والكالسيوم .

(٣) تقديم العلاج التخصصي لهذه الحالات بالإضافة إلي المقويات الغنية بعناصر الزنك والنحاس والمغنسيوم والكالسيوم .

(VII) المراجع: ٣٧٦ مرجعاً

(VI) الملخص الإنجليزي

(VIII) الملخص العربي .



سُبْحَانَكَ

لَا إِلَهَ إِلَّا مَا عَلَّمْتَنَا إِنَّكَ أَنْتَ الْعَلِيمُ الْحَكِيمُ

صَدَقَ اللَّهُ الْعَظِيمُ