

Arabic Summary

،، بسم الله الرحمن الرحيم ،،

الملخص العربي

تمت هذه الدراسة بغرض توضيح نسبة انتشار عدوي الفطريات في مرضى زرع الكلي و علاقة ذلك بكل من وظيفة الكلي المنزرعة و نوع المثبط المناعي و طول فترة ما بعد زرع الكلي.

و قد شملت الدراسة مائة مريض من الجنسين تراوحت اعمارهم بين ١١ الي ٥٨ عاما و كان متوسط طول فترة ما بعد الزرع الكلوي هو ٣٢٦ شهرا و اعطيت لهم مثبطات المناعة في ثلاث صور : بريدنيزولون و ازاثيوبرين أو بريدنيزولون و سيكلوسبورين-أ أو بريدنيزولون و ازاثيوبرين و سيكلوسبورين-أ.

بالاضافة الي المرضى فقد اشتملت الدراسة علي مجموعة مقارنة من عشرين فردا طبيعيا تراوحت اعمارهم من ٢٠ الي ٣٥ عاما. و قد تم تجميع عينات بول و براز و بصاق لزراعتها على مستنبتات للكشف عن نوعية الفطريات الموجودة بها، كما تم فصل امصال من المرضى و أفراد المجموعة المقارنة لمعرفة تركيز الأجسام المضادة لفطري الكانديدا و الأسبيرجلوس.

و قد وجد أنه من مجموع ٤.٢ عينة للمرضى تم عزل ١٨٢ سلالة فطرية وجد انها تخص ٨ أصناف من الفطريات و ٢٣ منها وجدت كخليط لأكثر من فطر واحد. و من مجموع ٦٣ عينة لأفراد المجموعة المقارنة تم عزل ١٢ سلالة فطرية اشتملت علي صنفين فقط هما الكانديدا و الاسبيرجلوس.

و قد وجد ان الكانديدا هي اكثر سلالة فطرية انتشارا (١١٥ من ١٩٤) في كل من زارعي الكلي و أفراد المجموعة المقارنة حيث كانت الكانديدا تروبيكاليس هي النوع الفطري الأكثر شيوعا (٨٦ من ١١٥) و لم يتم عزل الكانديدا البيكانس

من أي عينة و قد كان البول ايجابيا في ٢٢% من الحالات و كان اكثر انتشارا في الإناث و لكن دون دلالة احصائية بفئة سنية معينة أو بوظيفة الكلي أو بنوع مشيط المناعة أو بطول فترة ما بعد الزرع. و قد وجد أن العلاقة بين الكانديدا و الفطريات الأخرى التي عزلت من البراز و البصاق لم تكن ذات دلالة احصائية بفئة سنية معينة أو بوظيفة الكلي أو بنوع مشيط المناعة أو بطول فترة ما بعد الزرع.

و بالكشف عن العيار المصلي للأجسام المضادة ضد نوعي الكانديدا والأسبيري جلوس بواسطة اختبار التميع الفلوري للجسم المضاد الغير مباشر فقد وجدنا انه فيما يتعلق بالعيار المصلي الأقل من ٢.٠/١ فقد تبين ان ٢% من أمصال المرضى تفاعلت مع أنتيجين الكانديدا و ١٣% تفاعلت مع أنتيجين الأسبيري جلوس.

أما عن العيار المصلي ٢.٠/١ فقد تبين أن ٦٠% تفاعلت مع كل من أنتيجين الكانديدا و الأسبيري جلوس و أن ٣٤% تفاعلت لأنتيجين الكانديدا و ٢١% لأنتيجين الأسبيري جلوس للعيار المصلي ٤.٠/١.

أما عن العيار المصلي ٨.٠/١ فان ٤% تفاعلت لأنتيجين الكانديدا و ٥% لأنتيجين الأسبيري جلوس و أن ١% تفاعلت مع أنتيجين الأسبيري جلوس فقط للعيار المصلي ١٦.٠/١.

و من ذلك نري أن مدي التعشش الفطري في مرضي زرع الكلي يعتمد بدرجة كبيرة علي نوع العينة محل الدراسة فقد كانت الأمعاء هي المكان الأكثر عرضه للتعشش و أن النوع المعزول الأكثر تكررا هو الكانديدا تروبيكاليس. و عموما قد وجدت الفطريات أكثر شيوعا في الذكور و لكن في الاناث كانت أكثر شيوعا في المسالك البولية.

و كان غياب الارتباط ذو الدلالة الاحصائية بين نتائج تعيين العيار المصلي للأجسام المضادة و ما يقابلها من استنبات سببا في عدم امكان الاعتماد علي هذا الاختبار غير المباشر وحده في التشخيص.

عدوى الفطريات فى زارعى الكلى

رسالة مقدمة من الطبيب

عصام محمود عبدالمنعم الصاوى

بكالوريوس الطب والجراحة

توطئه للحصول على درجة الماجستير

فى
العلوم الطبيه الاساسية
(ميكروبيولوجى)

المشرفون

دكتور
طلعت عبد الرازق عثمان
أستاذ مساعد الميكروبيولوجى
كلية طب المنصوره

دكتور
هانى موافى سعد
مدرس الميكروبيولوجى
كلية طب الزقازيق

أستاذ دكتور
محمد وجدى عطيه
أستاذ ورئيس قسم الميكروبيولوجى
كلية طب بنها

دكتور
السيد محمود عزت
أستاذ مساعد الميكروبيولوجى
كلية طب الزقازيق

كلية طب بنها
جامعة الزقازيق
١٩٩١