

المخلص العربي

الملخص العربى

إلتهاب الجلد الدهنى مرض جلدى منتشر يصيب غالباً فروة الرأس والوجه؛ والسبب فى هذا المرض غير معروف ؛ ولكن فى بعض الحالات وجد أن ذلك له علاقة بفطر بيتروسبورم أوفال. هذا الفطر يمكن عزله من معظم البالغين ؛ ويمكن أيضاً عزله من الرضع وأطفال المدارس . وقد وجد أن كثافة هذا الفطر تزيد فى سن ما قبل البلوغ والبلوغ ؛ وتوجد أكبر كمية منه فى الجزء الأعلى من الجذع والوجه وفروة الرأس . ويمكن تشخيص الإصابة بهذا الفطر عن طريق الفحص المجهرى المباشر أو عن طريق المزارع الفطرية .

وقد كان الهدف من هذا البحث هو تشخيص وعزل فطر بيتروسبورم أوفال كعامل مسبب لمرض التهاب الجلد الدهنى ؛ وتوضيح الدور الذى تقوم به المناعة الخلوية فى الإصابة بهذا المرض . لذا فقد تضمنت مادة البحث مجموعتين :

- المجموعة الأولى : مكونه من خمسين مريض مصابين بمرض التهاب الجلد الدهنى ؛ ومن كلا الجنسين ومن أعمار متفاوتة وتم فحصهم فحصاً دقيقاً وتشخيصهم أكلينيكيًا فى العيادة الخارجيه لقسم الأمراض الجلديه والتناسلية التابع لمستشفى بنها الجامعى فى الفترة ما بين سبتمبر ١٩٩٣ إلى أبريل ١٩٩٤ .

- المجموعة الثانية : تتكون من عشرين شخص طبيعى خالى تماماً من أى مرض جلدى وفى نفس مراحل العمر للمجموعة السابقة ، كمجموعة مقارنة .

وقد تم التشخيص المعملى للمرض بأخذ العينات المرضية من مكان الإصابة وتم فحصها مجهرياً مباشرةً باستخدام محلول هيدروكسيد البوتاسيوم بتركيز ٢٠ ٪ ، ثم زرعها على المستنبت الفطرى الملائم لنمو فطر بيتروسبورم أوفال وهو (نيوببتون جلوكوز أجار بمستخلص الفطريات مضافاً إليه زيت زيتون ٢ ٪ ،

توين ٢٠٪ ومونوسيتاريت الجليسول ٢,٥ جم / ل) . ثم وضعت العينات بعد زرعها فى درجة حرارة ٣٧ ولوحظت المستنبتات يومياً ولمدة عشرة أيام حتى تم التعرف على النمو الناتج بفحصة بالعين المجردة ومجهرياً .

كذلك تمت دراسة المناعة الخاصة بالمرض وذلك بأخذ عينات الدم منهم وفصل الخلايا الليمفاوية (ت) من كل حالة واجراء اختبار تكوين الروسيت E . وكذلك عمل اختبار التحول البلاستوجينى للخلايا بواسطة الفيتو هيماجلوتينين .

وقد وجد من البحث أن أكثر الأعمار عرضة للإصابة بالمرض يتراوح ما بين ٢٠ - ٣٠ سنة (٣٦ ٪) بينما وجد أن أقل الأعمار عرضة للإصابة بالمرض هم بين ٤٠ - ٥٠ سنة (٨ ٪) وأيضاً من هم أكثر من ٥٠ سنة (٨ ٪) . كما لوحظ أيضاً أن الإصابة بمرض التهاب الجلد الدهنى أكثر انتشاراً بين الإناث (٧٢ ٪) عن الذكور (٢٨ ٪) وقد وجد من البحث أن نسبه (٧٢ ٪) من العينات كان ايجابياً بالفحص المجهرى المباشر باستخدام محلول هيدروكسيد البوتاسيوم ٢٠ ٪ فى حين أن (٥٤ ٪) أعطى نتائج ايجابية عند زرعه على المستنبت الفطرى السابق ذكره .

بالإضافة إلى ذلك لوحظ فى هذا البحث أن اختبار تكوين الروسيت E . وكذلك التحول البلاستوجينى للخلايا ت فى مرض التهاب الجلد الدهنى كان أقل بصورة واضحة من الأصحاء ومن هذا يتضح أن المناعة الخلوية أكثر انخفاضاً فى مرضى التهاب الجلد الدهنى إذا قورنوا بالأصحاء . وأن انخفاض المناعة الخلوية فى الغالب هو الذى ساعد على ظهور المرض . ولذلك لابد من الإهتمام ببحث أسباب انخفاض المناعة الخلوية خاصة فى المرضى المزمنين ومحاولة معالجة أسبابها لتفادى تكرار الإصابة بالمرض . أيضاً من الممكن استخدام الأدوية التى تسبب تقوية للجهاز المناعى ومن ثم تقلل فرصة الإصابة بفطر البييتروسيبورم أوفال وفرصة

تكرار المرض . وأخيراً فقد وجد أيضاً فى هذا البحث أن وظيفة الخلية الليمفاوية (ت) لم تتأثر بمدة الإصابة بالمرض أو تكراره أو إستعمال أدوية مضادة للفطريات من قبل . وقد وجد أيضاً أن حوالى (٤٤ ٪) من الحالات قد أعطت تاريخ عائلى ايجابى للإصابة بالمرض . وحوالى (٦٢ ٪) من الحالات ذكروا أن المرض يتأثر بالعامل الجوى ويسوء فى فصل الشتاء . وقد وجد أن المرض يتأثر كثيراً بمناخ العمل وقد وجدت أكبر نسبة إصابة بالمرض بين ربات البيوت (٣٢ ٪) بينما أقل نسبة اصابة بين المزارعين (٨ ٪) ولعل مرجع ذلك لتأثير أشعة الشمس السلبى على نمو وتكاثر فطر بيتروسيورم أوفال .



**دراسة المزارع الفطرية والحالة المناعية في حالات التهاب
الجلد الدهني : وفطر بيتروسيورم اوخال**

رسالة مقدمة من

**الطبيبه / إيمان إبراهيم سيد كمالو
بكالوريوس الطب والجراحه
توطئة للحصول على
درجة الماجستير في الميكروبيولوجي**

تحت إشراف

**أ. د. رشاد محمد إبراهيم عرفة
أستاذ الميكروبيولوجي
كلية طب بنها - جامعة الزقازيق**



د . محمد جودة عوض الله

**مدرس الميكروبيولوجي
كلية طب بنها - جامعة الزقازيق**

د . عبد العزيز إبراهيم الطويل

**أستاذ مساعد الأمراض الجلدية والتناسلية
كلية طب بنها - جامعة الزقازيق**

كلية طب بنها

جامعة الزقازيق

١٩٩٥

