

الملخص العربي

تصيب فطريات الديرماتوفيت الجسم عن طريق تحلل طبقة الكيراتين الخارجية من الجلد والأظافر والشعر وتسبب مرض التنيا (القوباء). تنقسم إلى ثلاثة أجناس تريكوفيتون - ميكروسبورم - ابيرموفيتون. تتنوع أصناف هذه الفطريات من مكان لآخر وتتأثر بمستوى المعيشة والتنقل وهجرة الناس.

وبسبب انتشار الأمراض الفطرية وخاصة الأنواع المقاومة لمضادات الفطريات ، واستحداث العديد من مضادات الفطريات لذلك فإن الهدف من البحث دراسة أنواع الديرماتوفيت المنتشرة في محافظة القليوبية.

ويشمل البحث ٣٠٠ من مرضى التنيا المترددين على العيادة الخارجية للأمراض الجلدية بمستشفى جامعة بنها.

تراوحت أعمار المرضى من ٤ - ٤٩ سنة (١٥٩ ذكور - ١٤١ إناث). أخذت العينات من الجلد والأظافر وفروة الرأس والشعر بواسطة مشروط معقم لفحصها ميكروسكوبياً تم عمل المزارع على مستنبت سبارود أجار.

وقد أسفر البحث عن الآتي:-

قراع الرأس أكثر الأمراض انتشاراً (٣٨٣%) ويعزى ذلك إلى انتشاره بين الأطفال الذين يمثلون نسبة كبيرة من الحالات وكذلك لكونها من الأمراض التي تجذب الانتباه للبحث عن العلاج.

ويلى ذلك تنيا الأظافر (٢٥%) ، القوباء الحلقية (١٣٣%) تنيا القدم (٨٣%) ، تنيا إربية (٦٧%) ، تنيا الوجه (٣٤%) ، تنيا اليدين (٣%) وتنيا الذقن (٢%).

وعن التشخيص المعملّي فقد اختير الزرع على مستنبت السبارود أجار كطريقة مثلى لعزل وتحديد نوع الفطريات.

كان الفحص الميكروسكوبي المباشر باستخدام هيدروكسيد البوتاسيوم (٢٠%) إيجابياً في (٣٣%) من الحالات وبلغت حساسيته في التشخيص (مقارنة بالمزارع) (٣٥ر٨%) ، وخصوصيته (٨١ر٦%) ، ودرجة الدقة (٤٣ر٣%).

استخدم مستنبت سبارود أجار في عزل وتحديد نوع الديرماتوفيت ، وكان إيجابياً في (٨٣ر٦%) ، وسلبياً في (١٦ر٤%) من الحالات. أما الأجناس التي تم عزلها فهي تريكوفيتون (٦٨%) ، ميكروسبورم (٧ر٦%) ، وإبديرموفيتون (٨%).

ووجد أن فطريات الديرماتوفيت المنتشرة في محافظة القليوبية هي: تريكوفيتون فيوليشيم (٣٠%) ، تريكوفيتون منتاجروفيت (٢٠ر٣%) ، تريكوفيتون روبرم (١٢%) ، إبديرموفيتون فلوكوسم (٨%) ، ميكروسبورم كانس (٧ر٧%) ، تريكوفيتون تونسرانس (٥ر٦%).

بمقارنة فطريات الديرماتوفيت التي تم عزلها في ١٠٥ حالة من قراع الرأس تبين وجود فرق ذو دلالة إحصائية بين جنسي تريكوفيتون وميكروسبورم حيث يوجد تريكوفيتون بنسبة أكبر في قراع الرأس.

٢

ويستخلص من هذا البحث:

أن الفحص المباشر باستخدام (٢٠%) هيدروكسيد البوتاسيوم طريقة سهلة وسريعة (خلال دقائق) لتشخيص الديرماتوفيت ،

ولكنه غير حساس ودرجة دقته ٣٣ر٤٣%) ، ولذلك يعد الزرع على مستبت سبارود الطريقة المثلى للعزل والتعرف على الفطريات.

فطريات الديرماتوفيت المنتشرة في محافظة القليوبية هي تريكوفيتون فيوليشيم ، تريكوفيتون منتاجروفيت ، تريكوفيتون روبرم ، ميكروسبورم كانس ، إيديرموفيتون فلوكوسم ، تريكوفيتون تونسرانس.

ويوصي البحث بالآتي :-

- دراسة أنواع الديرماتوفيت من وقت لآخر واختبار حساسيتها لمضادات الفطريات.
- معاينة مضادات الفطريات في سوائل الجسم.
- دراسة أسباب ظهور أنواع الديرماتوفيت المقاومة لمضادات الفطريات.
- الوقاية من العدوى باتباع العادات الصحية السليمة وعدم مخالطة المرضى.

دراسة عن الأمراض الفطرية الجلدية السطحية في محافظة القليوبية

رسالة مقدمة من
الطبيبة/ أزهار إبراهيم عبد الرحمن
توطئة للحصول على درجة الماجستير في
الميكروبيولوجي والمناعة الطبية

المشرفون
أ.د/ أحمد عمر شفيق
أستاذ ورئيس قسم الميكروبيولوجي والمناعة الطبية
كلية الطب - جامعة بنها

د/ سوسن عبد الرحمن يوسف
أستاذ مساعد الميكروبيولوجي والمناعة الطبية
كلية الطب - جامعة بنها

د/ سميرة مدني دسوقي
أستاذ مساعد الميكروبيولوجي والمناعة الطبية
كلية الطب - جامعة بنها

د/ حنان حسن صبري البدري
مدرس الجلدية والتناسلية
كلية الطب - جامعة بنها

كلية الطب - جامعة بنها
٢٦٤١ هـ / ٢٠٠٥ م