

ARABIC SUMMARY

بسم الله الرحمن الرحيم

دراسة حول الصورة الأكلينيكية والأجسام المناعية المضادة لدى الأفراد المصابين بالجرب فى محافظة القليوبية

مقدمة :

الجرب أحد الأمراض الهامة الشائعة المعدية ويسبب بطفيل يسمى (ساركوبتس سكايباي) الإصابة بهذا الطفيل منتشرة بصورة وبائية فى المناطق الحارة ومنها مصر . وقد يكون لبعض الحيوانات دور كبير فى نقل العدوى إلى الإنسان مثل الأرانب والققط والكلاب والماشية لأن هذا النوع من الطفيليات قد يتشابه مع بعض الطفيليات التى تصيب هذه الحيوانات وقد أجريت بعض الأبحاث حول استجابة جهاز المناعة بنوعيه لدى الأفراد المصابين بالجرب ولكن دون الوصول الى نتائج واضحة وإلى الآن لم يكن واضحا إذا كان لجهاز المناعة دور هام فى حدوث أعراض الجرب أم لا.

الجرب يعدى بالتلامس ويتميز بحكة شديدة فى الجلد تزداد أثناء الليل . ويظهر على الجلد جروح سطحية وحبوب وتقيحات وتقوب .

المناطق التالية من الجلد تكون أكثر عرضة للإصابة بالجرب .

- مابين أصابع اليد ومقدمة الرسغ واليدين .
- على البطن حول السرة .
- على الإبطين وبالذات فى الأطفال .
- الأعضاء التناسلية للذكور .
- الثديين بالنسبة للسيدات .
- منطقة الإلية والفخذين وأحيانا الساقين .
- أما بالنسبة للأطفال الرضع قد تظهر علامات المرض على الوجه وفروة الرأس والكتفين والقدمين وأحيانا تكون مصحوبة ببقايع وتقيحات هذا بالإضافة الى باقى علامات المرض الموجودة على جميع مناطق الجسم .

الهدف من البحث :

الهدف من هذا البحث هو دراسة مدى إنتشار مرض الجرب بين الأفراد في محافظة القليوبية مع دراسة الصورة الأكلينيكية والاستجابة المناعية لدى المصابين .

الوسائل المستخدمة في البحث :

- ١- التعرف على ٢٠٠ مريض يعانون من الجرب تم تشخيصهم بالفحص الأكلينيكي والمعملي .
- ٢- بيان لكل مريض يوضح حالته الشخصية وفحص إكلينيكي معملي له ثم العلاج ومتابعة ما بعد العلاج .
- ٣- فحص معملي لمعرفة نوع الطفيل المسبب للمرض عن طريق عمل عينة من الجلد المصاب وفحصها مجهريا .
- ٤- عدد ١٥ (خمس عشرة) فرد غير مريض كمجموعة ضابطة للمقارنة .
- ٥- جميع المرضى والمجموعة الضابطة أجرى لهم فحص معملي للبول والبراز لمعرفة مدى الإصابة بالطفيليات الأخرى .
- ٦- علاج المرضى وقد تم متابعة ستة عشر مريضا لمدة ثلاث شهور وهم الذين حضروا فقط للمتابعة بعد العلاج .
- ٧- عدد ستة عشر مريضا (قبل وبعد العلاج) وخمس عشرة فردا سليما قد أجرى لهم هذه الاختبارات المعملية .

تعيين نسبة الأجسام المضادة (IgA, IgE, IgG and IgM) والكمبلمنت

(C3 and C4) في البلازما بطريقة السنجل راديو امينودفيوشن .

العلاج المستخدم :

- ١- صابون كبريت ١٠٪ .
- ٢- كبريت محمول ٥٪ فرخول كلورين .
- ٣- جاما بيرين هيك كلوريد .

نتائج البحث :

بعد الفحص الأكلينيكي للمرضى توصلنا إلى هذه النتائج :

- ١- ٦٠٪ من المرضى إناث ، ٤٠٪ ذكور .
- ٢- ٨٥٪ من المرضى يعيشون في المناطق الريفية ولكن ١٥٪ فقط يعيشون في الحضر .
- ٣- أعمار المرضى كانت تتراوح ما بين ثلاث شهور وسبعون عاما .
- ٤- بعض الحيوانات الأليفة كانت تعيش في ٦٤٪ من منازل المرضى متمثلة في القوارض (كالقنار) والقطط والكلاب والحمير والماشية والماعز والخراف .
- ٥- جميع المرضى كانوا يعانون من حكة شديدة في الجلد تزداد أثناء الليل .
- ٦- وجود حالات متشابهة في الأسرة يمثل ٧٩٪ .
- ٧- يوجد على جلد جميع المرضى جروح سطحية وحبوب .
- ٨- ٥٠٪ من المرضى يعانون من الأصابة في منطقتي ما بين أصابع اليد والرسغ .
- ٩- ٦٠,٦٪ من المرضى الرجال يعانون من إصابه الأعضاء التناسلية .
- ١٠- ٧٠٪ من السيدات يعانون من الإصابة في منطقة الثديين .
- ١١- ١٣٪ من المرضى يوجد على جلدهم تقيحات بججانب الحبوب والجروح والبيثور .

نتائج الفحص المعملّي:

- ١- متوسط كمية الأجسام المضادة (IgG and IgM) في البلازما قد بينت ارتفاع ملحوظ أثناء فترة المرض بالمقارنة مع نفس المجموعة من المرضى ثلاث شهور بعد العلاج ومع المجموعة السليمة .
- ٢- متوسط كمية الأجسام المضادة (IgA) في البلازما قد بينت انخفاض ملحوظ في مجموعة المرضى قبل العلاج وأصبحت في حدود الطبيعي بعد ثلاث شهور من العلاج .
- ٣- متوسط كمية الأجسام المضادة (IgE) قد بينت ارتفاع ملحوظ أثناء فترة المرض وأصبحت في حدود المستوى الطبيعي ثلاثة شهور بعد العلاج .
- ٤- أما كمية الكمبلمنت (C3 and C4) لم توضح أى اختلاف سواء قبل العلاج أو بعده أو في المجموعة السليمة.