



دراسة وبائية لمعدلات انتشار داء الأميبا المعوي (*Entamoeba histolytica*) بين الأطفال المترددين على

مستشفى الأطفال ببغازي خلال الفترة (2013-2018م)

على احمد حمد العلواني

المعهد العالي للعلوم والتقنية الابيار

ali.alelwani@hista.edu.ly

وعد الحق عادل صالح الحفار

قسم علم الحيوان . كلية الآداب والعلوم توكرة

Epidemiology study of gastro-amoebiasis in children hospital, Benghazi

,during (2013 - 2018)

تاريخ الاستلام: 2026/01/15 - تاريخ المراجعة: 2026/02/11 - تاريخ القبول: 2026/02/23 - تاريخ النشر: 2026 /03/24

الملخص:-

أجريت هذه الدراسة للتقصي على انتشار الطفيل المسبب لداء الأميبا المعوي في مستشفى الأطفال ببغازي خلال الأعوام 2013 إلى نهاية شهر فبراير من عام 2018م حيث وصل عدد المصابين الي 50، حالة الإصابة كانت على أشدها في الأعوام 2015م، 2017، 2016 ومنخفضة في عام 2014م وبالنظر في الشهور السنة اثناء دخول المرض إلي المستشفى فكانت متفاوتة وكانت الأكثر شهور يوليو واغسطس وسبتمبر واکتوبر وقله في باقي الشهور الأخرى ، وحددت الإصابة بحسب الفئة العمرية إذ أظهرت الدراسة ان الإصابة كانت مرتفعة عن الفئة العمرية (اقل من سنة) إي من شهر حتى سنة حيث وصلت الي (33) اصابة بينما وصلت (17) اصابة في الفئة العمرية فوق السنة ، تتراوح ما بين سنتين وخمس سنوات واثنى عشر سنة وثلاثة عشر سنة .

فضلا عن ذلك لم تظهر اية علاقة معنوية على اساس الجنس ، كانت عدد الذكور اكثر من عدد الاناث (29 ذكر ، 21 انثى) وكذلك نجد أن اكثر عدد المصابين هم من مدينة بنغازي بالمقارنة بباقي المدن الاخرى حيث وصل عدد المصابين الي (28) مصاب

الكلمات المفتاحية (داء الأميبا المعوي - دراسة وبائية - معدل الانتشار - مستشفى الأطفال ببغازي - ليبيا)

Abstract :

The intestinal parasites and protozoan infection are amongst the most common infection worldwide .This study was conducted to investigate the prevalence of gastro-amoebiasis in children hospital, Benghazi ,over the past six years (2013 -2018). During this period , The overall prevalence was 50 cases were positive infection that recorded . The study variables included age , Gender and demographic at diagnosis. The highest infection rate was recorded during . 2015,2016 and 2018 with rate (24.0%,). While the lowest number of patient were showed in 2014 (10.0%) .At level of the month , the higher percentage was occurred during July , August and September(24.0%) , that it was compared whit other months . The highest rate with gastro-Amoebas observed in age group (than one years) old (33) infection ,

compared with (17) infection in the age group (more than one years to 15 years old) . According to gender of the patient , the higher rate of prevalence was occurred in male (58.0%) than female (42.0%) . Significant regional difference were observed with in Benghazi, compared with the other regions confirmed a lower than –average prevalence . where the highest infection rate was recorded in the Benghazi (28) infection

Keywords: (Intestinal Amoebiasis - Epidemiological Study- Prevalence Rate - Benghazi Children's Hospital - Libya)

المقدمة :- INTRODUCTION

تسبب الطفيليات بشكل عام والطفيليات الوحيدة الخلية خصوصا أمراضا عديدة تصيب الانسان والحيوان وتحد من نشاطها وتسبب لها أفات مختلفة وقد تؤدي بها إلي الموت أحيانا ، كما هو الحال بالإصابة بالأميبيا إن الإصابة بطفيل الاميبيا قد لا تنجم عنه إي أعراض أو علامات هذا من جهة ومن جهة أخرى قد تؤدي إلي إسهال حاد أو ديزانترى أو حتى أمراض أخرى خارج الأمعاء خاصة في الكبد ، هذا وان الإصابة غير مرتبطة بأعراض وعلامات يجب أن تعالج لأنه من الممكن أن تتفاقم الحالة إلي أمراض أخرى (Heque et al 2003) ولا سيما في الأشخاص المنحرفين جنسيا homosexual (Bennett and plum.1996)

ويعتمد انتقال الطفيل على ثلاثة عوامل مصدر الإصابة وطرائق الانتقال ووجود المضيف الحساس أو القابل للإصابة (Brown and Neva .1983)

ونلاحظ لأميبيا في الغائط بالأشكال الآتية : الطور الخضري او الناشط Trophozoite وما قبل التكيس Precyst والطور الكيسي cyst (بروان، 1980) وهو الطور المقاوم والمعدى infective stage حيث تصل هذه الأكياس الإنسان من خلال الماء والطعام الملوثين بواسطة الذباب او الأطعمة التي تحضر بأيدي ملوثة (الحيثي ، وعود 2000)

النتائج :- Results

اتضح من النتائج بان الاصابة كانت على اشدها خلال سنة 2015، 2017، 2016 حيث وصلت عدد الحالات في اقل من سنة الي (12) حالة أجمالي الحالات عن السنوات الثلاثة (36) حالة بينما وصلت في سنة 2013م الي (7) حالات اصابة وفي سنة 2014م وصلت (5) حالات اصابة ، وحالتين خلال الشهرين الاولين في سنة 2018م وبالنظر الي شهور السنة من سنة 2013م الي شهر فبراير سنة 2018م نجد أن الحالات المصابة بالطفيل كانت موزعه على النحو التالي حسب الجدول رقم (5)

- سنة 2013م (سبع حالات) حالة واحدة في شهر يناير وفبراير وابريل ومايو واغسطس وحالتين في شهر سبتمبر
- سنة 2014م (خمس حالات) عدد حالتين (2) في شهر فبراير وحالة واحدة في شهر مارس ويوليو ونوفمبر

- سنة 2015م (12) حالة منها حالتين (2) في شهر يناير وشهر مارس وسبتمبر وحالة واحدة في شهر مايو ويونيو وديسمبر وعدد (3) حالات في شهر أكتوبر
- سنة 2016م (11) حالة منها حالة واحدة في شهر يناير وأكتوبر وحالتين إصابة في شهر سبتمبر وعدد (3) حالات في شهر أغسطس و (4) حالات في شهر يوليو
- سنة 2017م (13) حالة إصابة موزعه كالآتي عدد (1) حالة في شهر فبراير ويونيو ويوليو وأغسطس وعدد (2) حالتين في شهر أكتوبر ونوفمبر ديسمبر عدد (3) حالات في شهر سبتمبر .
- سنة 2018م (حالتين) حالة واحدة دخلت شهر يناير فبراير .

ويتضح من جدول (1) و(2) توزيع الإصابات الفئات العمرية حسب الجنس حيث اظهرت الفئات العمرية مختلفة كانت اكثر الاصابة في الفئة العمرية الاقل من سنة حيث وصلت الي (28) حالة بينما الفئات العمرية التي فوق السنة الواحدة وصلت الي (22) حالة ولوحظ من الجدول (2) ايضا بانه لا يوجد فرق في الاصابة بين الذكور والاناث حيث صل عدد الذكور (29) بينما الاناث (21) وكذلك لوحظ من الجدول (3) بان عدد المصابين كانت في مدينة بنغازي حيث وصل العدد الي (28) حالة في بنغازي وبافي الحالات كما هو مبين بالجدول المرفق

جدول (1) توزيع الإصابات حسب الفئات العمرية

العمر	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative percent
من شهر الي ستة اشهر	15	30.0	30.0	30.0
من ستة اشهر ويوم الي سنة	18	36.0	36.0	66.0
من سنة ويوم الي سنة وستة اشهر	2	4.0	4.0	70.0
من سنة وستة اشهر الي سنوات	9	18.0	18.0	88.0
من عشر سنوات الي 15سنة	6	12.0	12.0	100.0
Total	50	100.0	100.0	

جدول (2) توزيع الإصابات حسب الجنس

الجنس	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative percent
ذكر	29.0	58.0	58.0	58.0
انثي	21	42.0	42.0	100.0
Total	50	100.0	100.0	

جدول (3) توزيع الإصابات حسب المدينة

المدينة	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative percent
بنغازي	28	56.0	56.0	56
المقرون	1	2.0	2.0	56.0
القبة	1	2.0	2.0	58.0
درنة	1	2.0	2.0	60.0
الابيار	3	6.0	6.0	66.0
بنينا	1	2.0	2.0	68.0
وداي القطار	1	2.0	2.0	70.0
طبرق	1	2.0	2.0	72.0
سلوق	1	2.0	2.0	74.0
توكرة	1	2.0	2.0	78.0
بومريم	1	2.0	2.0	80.0
المرج	1	2.0	2.0	82.0
الكفرة	1	2.0	2.0	84.0
مرادة	1	2.0	2.0	86.0
تزربو	4	2.0	2.0	88.0
مرزق	1	8.0	8.0	96.0
اجدابيا	1	2.0	2.0	98.0
مسوس	1	2.0	2.0	100.0
Total	50	100.0	100.0	

جدول (4) توزيع عدد الإصابات من سنة (2013- 2018)

السنة	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative percent
2013	7	14.0	14.0	14.0
2014	5	10.0	10.0	24.0
2015	12	24.0	24.0	48.0
2016	12	24.0	24.0	72.0
2017	12	24.0	24.0	96.0
2018	2	4.0	4.0	100.0
Total	50	100.0	100.0	

جدول (5) دخول المرضى للمستشفى خلال أشهر السنة

السنة	يناير	فبراير	مارس	ابريل	مايو	يونيو	يوليو	أغسطس	سبتمبر	اكتوبر	نوفمبر	ديسمبر	مجموع الحالات	النسبة %
2013	1	1		1	1			1	2				7	%14
2014		2	1				1				1		5	%10
2015	2		2		1	1			2	3		1	12	%24
2016	1						4	3	2	1			11	%22
2017		1				1	1	1	3	2	2	2	13	%26
2018	1	1											2	%4
المجموع	5	2	3	1	2	2	6	5	9	6	3	3	50	%100

المناقشة Discussion

تنتشر الاميبيا انتشار عالميا واسعا ولاسيما في المناطق الاستوائية وشبه الاستوائية (Belding.1965) حيث كانت لا تتوفر عادة مصادر نظيفة لمياه الشرب ولا يوجد نظام صرف صحي تقود لمياه المجاري ، ما يتسبب في تلوث البيئة بالفضلات الأمر الذي يؤدي إلي تهيئة الظروف الملائمة للطفيليات التي تسبب الهلاك لكثير من الأفراد ولاسيما الأطفال (WHO، 1980،) إن الاختلاف في الإصابة حسب أشهر السنة تعود الي التقلبات الجوية ، حيث تبدأ درجات الحرارة بالارتفاع خلال فصل الصيف ثم تنخفض تدريجيا مع حلول فصل الخريف والشتاء وبينما تؤثر هذا التباين في درجات الحرارة في فينمو وتطور الاكياس الابتدائيات هذا من جهة العلاقة بين الإصابة ووسائل نقل الطفيليات وأهمها الذباب الناقل الميكانيكي المعروف الأكياس الابتدائيات الذي يكون غزير التواجد في الأشهر الحارة من جهة أخرى .

كما أظهرت الدراسة أيضا بان الإصابة كانت مرتفعة في الأعمار الأقل من سنة وليست مفارقة كبيرة في عدد الحالات الأكثر من السنة وربما يعزى هذا الارتفاع إلي كونهم اقل وعيا وإدراكا بالنظافة الشخصية وفوائد النظافة العام

ويمتازون بكثرة الحركة واللعب والالتماس المباشر مع الاتربة ومع بعضهم سواء داخل البيت أو خارج البيت والعادات الاجتماعية المعروفة مع الأطفال التي تؤدي إلى زيادة الإصابة من هذه الفئة العمرية كما لوحظ أن أكثر الإصابات كانت في فصل الصيف وقد يكون سبب الارتفاع درجة الحرارة التي تجعل الناس تتناول أنواعا من المرطبات والمثلجات علاوة على استهلاكها للفواكه والتي غالبا ما تكون ملوثة بالعديد من الطفيليات المعوية الممرضة وخاصة اميبيا الزحار المسببات فضلا عن زيادة الذباب وذرات الغبار خلال عملية النقل (التسويق) ومما يساعد على انتشار المسببات المرضية كذلك فان الظروف البيئية الغير جيدة ، يمكن أن تسهم بشكل كبير في نشر الطفيليات عن طريق وصول بقايا الفضلات الي الغذاء فضلا عن وجود مشاكل في مستوى الصرف الصحي وتردى البنية التحتية جراء الظروف الأخيرة التي مرت بها البلاد والتي تزامنت مع الظروف المعيشية والصحية الصعبة .

المصادر العربية :-

1- الحديثي ، إسماعيل عبدالوهاب وعود ، عبد الحسين حبش (2000) علم الطفيليات .مطابع دار الكتب للطباعة والنشر ،جامعة الموصل 1-487

2- براون هارولد (1980) علم الطفيليات السريري ، ترجمة د. وجدان محمد صالح ، د. قصي عبد القادر الجليبي والسيدة ولاء احمد صالح .مطبعة جامعة الموصل :1-501

المصادر الأجنبية :-

1- **Belding** DL . (1965) . Textbook of parasitology 3 ed Appleton Century – Crafts New York :1-1374

2- **Bennet** J. and plum f (1996) Cecil textbook of medicine 20 ed W.B. Saunders Company :1913-19158

3- **Brown** H.W .and Neva .F.A.(1983). Basis clinical parasitology. Appleton- Century – Crofts New York :1-339

- 4- **Haque R** Huston c Hughes . M Haupt E and petri w. (2003) Amoebiasis : Review article .The New England journal of Medicine 348 : 1565-1573
- 5- **Numeri L.F (1994)** prevalence of giardiasis among primary school children. Child Care Health Development 20 (4) 131 -137
- 6- **WHO . Scientific Working Group (1980)** .parasite – related diarrheas Bulletin of the World Health Organization 58:819:830
- 7- **Zeyrek F Y : Zeyrek C .D : Zbilge H and Mizrakli .A .U (2003)** Factors affecting the distribution of intestinal parasite in primary school children in primary school children in Sanliurfa and their effect on growth .Turkey parasitology Dergisi .27 (3) :203-206
- 8- Daryani, A.; Hosseini – Teshnizi, S.; Hosseini, S.A.; Ahmadpour, E.; Sarvi, Amouei. A.; Mizani, A. Gholami, S. and Sharif, M. (2017): Intestinal parasitic infections in Iranian preschool and school children : A systematic review and meta – analysis . Acta Trop
- 9- Thielman, N. M. and Guerrant, R.L. (2004).Acute infectious .diarrhea. N Engl. J. Med, 350-38.