

علم الطفيليات م/4

انتيميا النسيج *Entamoeba histolytica*

Disease: **Amoebic dysentery**
Habitat: **Large intestine**

المرض: **الزحار الاميبي**
الموطن: **الامعاء الغليظة**

التوزيع الجغرافي: يكون هذا الطفيلي واسع الانتشار وهو من الانواع المرضية Pathogenic ويصيب ما يقارب 10% من سكان العالم والاصابة بهذا الطفيلي غير محصورة في منطقة محددة من الكرة الارضية وانما تكون الاصابة واسعة الانتشار. يستوطن الطفيلي الامعاء الغليظة حيث يعيش الطور النشط في تجوفها او في داخل الطبقة المخاطية حيث يتغذى هذا الطور على كريات الدم الحمراء مؤديا الى تكوين تقرحات Ulcers في القناة الهضمية وقد تجد الاميبا طريقها في بعض الاحيان الى الاوعية الدموية الشعرية في الامعاء وتصل الى اعضاء مختلفة من الجسم كالكبد مؤدية الى تكوين تقرحات تلك الاعضاء.

يتواجد الطفيلي بأربعة اشكال خلال دورة حياته:-

1- الطور النشط Trophozoite:-

يتراوح حجمه بين (12-60) مايكرون ويتميز بكون شكله كتلة متحركة ذات شكل غير ثابت وذات حركة بطيئة وموجهة باستخدام الاقدام الكاذبة التي تكون على شكل اصبع. ينقسم السايوبلازم الى طبقتين هما الخارجية Ectoplasm وتكون شفافة وغير حبيبية وبراقة اما الداخلية تدعى Endoplasm وتكون حبيبية وكثيفة اذ تحوي الفجوات الغذائية الحاوية على كريات الدم الحمراء بشكل اجسام براقة ذات اللون الاخضر الشاحب وتوجد نواة دائرية محاطة بغشاء نووي النوية تكون مركزية الموقع ضمن النواة وهي من الصفات التشخيصية لهذا النوع.

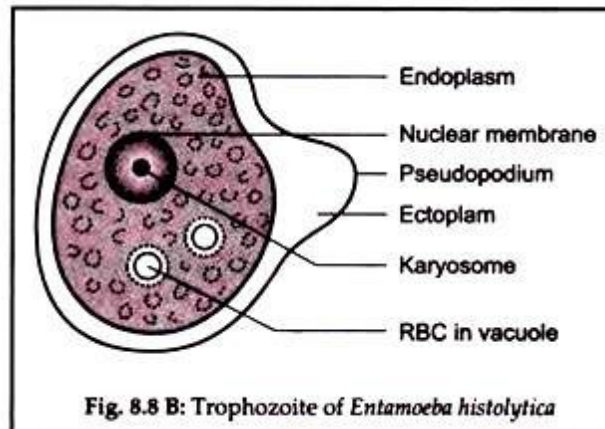
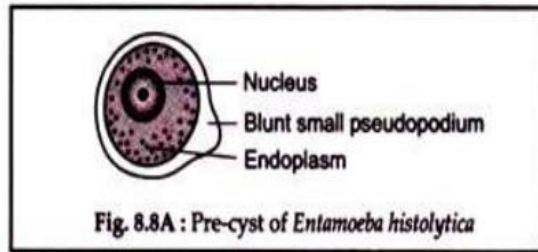


Fig. 8.8 B: Trophozoite of *Entamoeba histolytica*

علم الطفيليات م/4

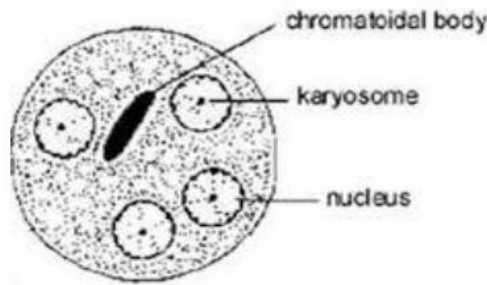
2- الطور ما قبل التكييس Precyst :-

تختفي الاقدام الكاذبة والفجوات الغذائية لهذا الطور وتبدا النواة بالانقسام ويكون دائري او بيضوي الشكل.



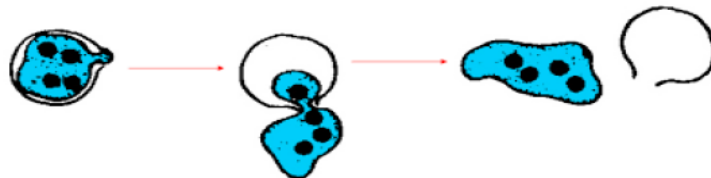
3- الطور المتكيس Cyst :-

يكون دائري او بيضوي الشكل وله جدار واضح ومتميز ويحتوي اربعة انوية وجسم كروماتيدي واحد او اكثر تشبه في شكلها قضبان مدور النهايتين وهو الطور المعدي والمسبب للمرض.



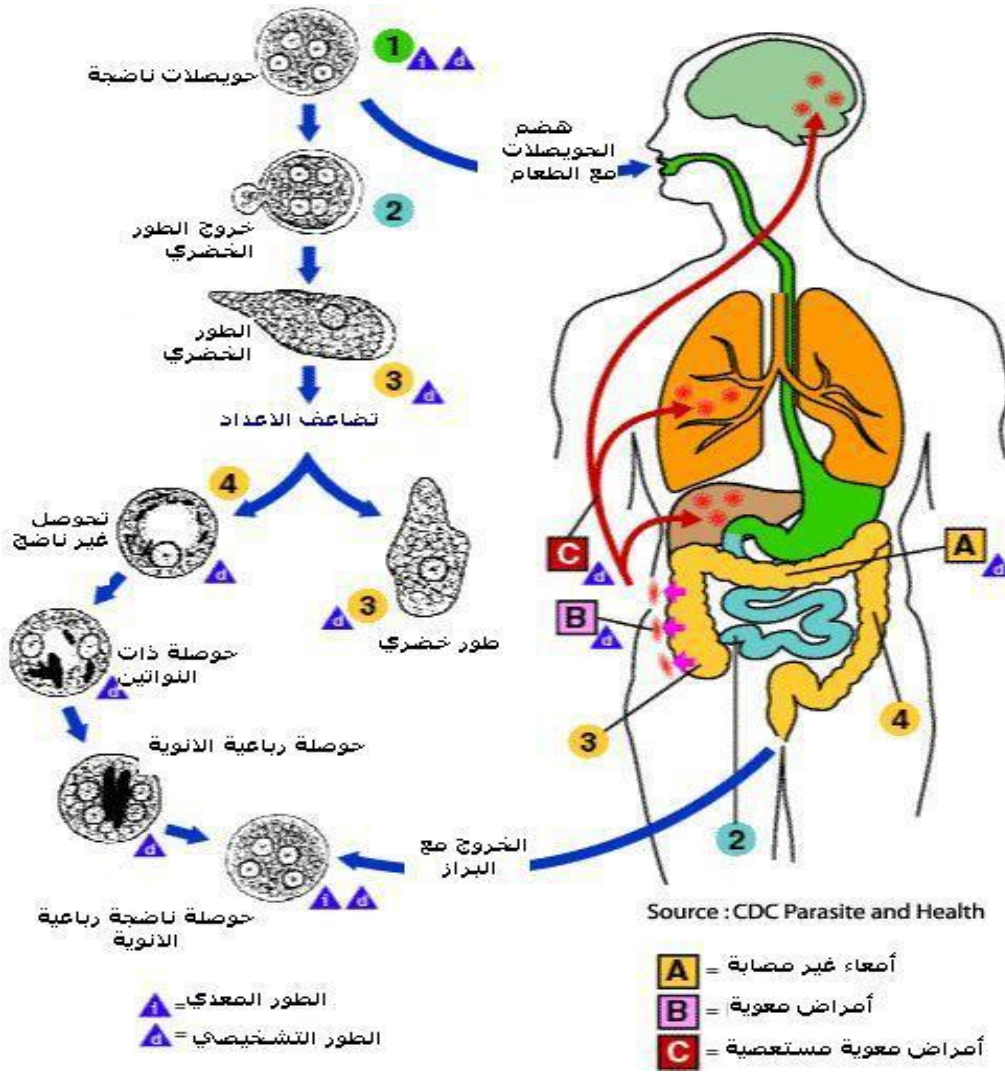
4- الطور ما بعد التكييس Metacyst :-

يتكون هذا الطور خلال خروج الطفيلي من امعاء المضيف حيث ينتج عنه اربعة اميبات نشطة متحركة تنقسم ثانياة لتعطي في النهاية 8 اميبات متحركة تبدا بعدها الاميبا بمهاجمة انسجة الامعاء الغليظة وتستمر بالتكاثر.



علم الطفيليات م/4

دورة حياة اميبيا النسيج



علم الطفيليات م/4

الأعراض المرضية (E. histolytica):

1. ظهور آلام شديدة وإسهال نتيجة القرحة الناتجة من اختراق الطور المتغذي
2. ارتفاع لدرجات الحرارة في الجسم نتيجة للإصابة البكتيرية في مناطق القرحة
3. مصاحبة كمية من الدم البني للبراز ويكون ذو رائحة نفاذة
4. حدوث خراجات أميبية في مناطق مختلفة من جراح إنتقال الطور البالغ إلى مناطق الجسم المختلفة مثل الكبد والمخ والرئة ويكون مصحوبا بارتفاع درجة الحرارة وازدياد عدد كريات الدم البيضاء.

التشخيص:

1. فحص البراز Feaces examination
2. عمل مناظير للقولون Laparoscopy
3. عمل أشعة أو فحص بالموجات فوق الصوتية في حال ظهور خراج أميبية
X ray diagnosis

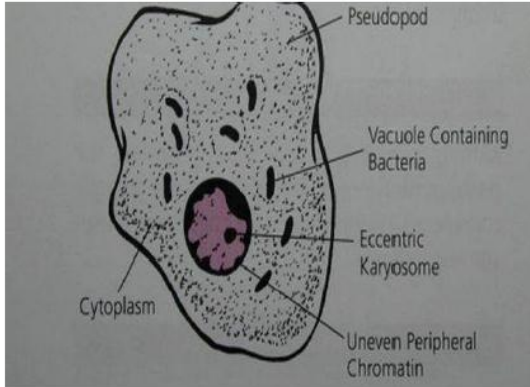
العلاج:

1. عقار ميترونيدازول (فلاجيل) 3 أقراص (250جم) لمدة 7 أيام
2. عقار تنيدازول (فاسجين) 2 قرص (2 مج) لمدة 3 أيام
3. عقار كلوروكوين (ريسوشين) 1 قرص مرتين في اليوم (1 مج) لمدة يومين ثم (500 مج) يوميا لمدة أربعة عشر يوما.

علم الطفيليات م/4

انتيميا القولون *Entamoeba coli*

تعتبر غير مرضية وتعيش في الامعاء الغليظة وتكون واسعة الانتشار في الاطفال وتشبه الى حد كبير اميبا النسيج وتختلف عنها في النقاط التالية:-



1. الكيس اكبر حجما من الاميبا النسيجية.
2. الاقدام الكاذبة قصيرة وغير حادة
3. النواة ذات جدار سميك والكرواتين غير منتظم
4. النوية تقع خارج مركز النواة
5. تحتوي على عدد كبير من الفجوات الحاوية على البكتريا
6. يحتوي الكيس على 8 انوية .
7. الحركة بطيئة وغير موجهة .
8. تعتبر غير مرضية.