

الكشف عن أنواع عث الاديموديكس في مرضى حب الشباب باستخدام أساليب تشخيص مختلفة.

رسالة

توطئة للحصول علي درجة الماجستير في علم الطفيليات الطبية
مقدمة من

الطبيبة/ آية أحمد هاشم علي

معيد بقسم الطفيليات الطبية

كلية الطب - جامعة الفيوم

تحت إشراف السادة

الأستاذ الدكتور / عبد الحميد عبد التواب صبرى

أستاذ علم الطفيليات الطبية

كلية الطب - جامعة الفيوم

الأستاذة الدكتورة / أمانى أحمد عبد العال

أستاذ علم الطفيليات الطبية

كلية الطب - جامعة القاهرة

الدكتورة / فاتن أحمد محمود

مدرس علم الطفيليات الطبية

كلية الطب - جامعة الفيوم

كلية الطب

جامعة الفيوم

٢٠١٩

الملخص العربي

عث الديموديكس (*Demodex*) هو طفيل خارجي دائم، يعيش داخل الغدد الدهنية وبصيلات الشعرولاسيما التي توجد بالوجه. ويوجد نوعان خاصان بالبشر (*Demodex folliculorum* و *Demodex brevis*). يعتبر بعض الباحثين أن عث الديموديكس هو كائنات تمر ببساطة وسلام ويمكن العثور عليهم في بشرة البالغين العادية أو بالصدفة في الجلد المصاب. ولذلك فإن أدوارهم المحتملة في التسبب في بعض الأمراض الجلدية لا تزال مثيرة للجدل. ومع ذلك، فإن أعدادا متزايدة من التقارير المعتمدة علي الحالات المرضية والدراسات الوبائية أظهرت إمكانية تسبب عث الديموديكس في الأعراض المرضية في حب الشباب. كان الهدف الرئيسي من هذه الدراسة من جهة هو تحديد أنواع عث الديموديكس بين مرضى حب الشباب، وذلك باستخدام طرق التشخيص المختلفة. ومن ناحية أخرى، تقييم العلاقة بين وجود هذه العدوى الطفيلية وحب الشباب.

الأهداف:

- ١ - توضيح العلاقة بين أنواع عث الديموديكس وحب الشباب.
- ٢ - تقييم طرق تشخيص مختلفة للكشف عن عث الديموديكس في المرضى الذين يعانون من حب الشباب.
- ٣ - تحليل طفيلي متخصص لتحديد شدة العدوى في كل نوع.
- ٤ - دراسة عوامل الخطر والعلاقة المحتملة بين هذه العدوى الطفيلية والمظاهر السريرية في الحالات المختلفة.

شملت هذه الدراسة ثلاث مجموعات من الحالات ، ٣٠ حالة / لكل منها. كانت المجموعة الأولى منتمة للمرضى الذين يعانون من أعراض حب الشباب البسيط (مجموعة ١) ومجموعة ٢ يعانون من أعراض حب الشباب المتوسطة والشديدة. وكانت المجموعة الثالثة عبارة عن حالات صحية لم تواجه أي مشاكل جلدية كمجموعة ضابطة. تم إستيفاء أوراق البيانات المفصلة وتم جمع العينات من كل حالة ، ثم تم استخدام المجهر للكشف التحليلي.

تعرضت الحالات المشمولة في الدراسة إلى ما يلي:

- ١ - الفحص الجلدي وتصنيف الآفات وفقاً لنظام تصنيف حب الشباب العالمي (GAGS).
- ٢ - الاجابة على الاسئلة المطروحة في الاستبيان.

٣- الحصول على عينات من الجلد من خلال ثلاث تقنيات تشخيصية للأمراض الجلدية:

أ. طريقة الكحت العميق للجلد.

ب. طريقة إنتزاع الشعر.

ج. طريقة سكوتش للشريط اللاصق.

٤- يتم إبلاغ المريض بالنتائج.

٥- يتم علاج المرض الجلدي ومتابعته وفقاً للبروتوكول المؤسسي الحالي.

تعرضت العينات التي تم جمعها لما يلي:

١- الفرد على شريحة مجهرية وفقاً للإجراء المطبق.

٢- الفحص الخاص بالطفيليات.

٣- التحليل الشكلي والقياسي للطفيليات المكتشفة.

٤- الكشف عن شدة الإصابة في الحالات الإيجابية.

تم اكتشاف جميع الحالات الإيجابية عن طريق طريقة كحت العميق للجلد واكتشاف حالة واحدة إيجابية من خلال إنتزاع الشعر ، بينما لم يتم اكتشاف أي حالة إيجابية عن طريق الشريط اللاصق سكوتش.

وفقاً لطريقة الكحت العميقة ، كان حدوث عث الديموديكس في المرضى الذين يعانون من حب الشباب المتوسط إلى الشديد في الحدة، حب الشباب البسيط والمجموعة الضابطة هي (٤٠ ٪ ، ٠.٠ ٪ و ٦.٧ ٪ على التوالي) والتي كانت ذات دلالة إحصائية ، (P = 0.002). وكانت جميع حالات العث المكتشفة في حالات حب الشباب المتوسط إلى الشديد هي من نوع *Demodex folliculorum* وحالتين في المجموعة الضابطة كانت من نوع *Demodex brevis*.

شوهدت الخصائص الشكلية والقياسية للعث تحت المجهر. وكان نمط الحياة النشط داخل مجتمع العث واضحاً في حالات حب الشباب الإيجابية البالغ عددها ١٢ حالة. على العكس من ذلك ، تم اكتشاف حالتين عث للطور البالغ *Demodex brevis* دون أي مراحل أخرى ، مما يشير إلى نمط الحياة السباتي والقلة الإنتاجية لهذا النوع من العث.

كانت كثافة عث *Demodex folliculorum* في جميع الحالات الإيجابية أكثر من ٥ عثات لكل سم مربع. في حين ، كان عدد العث *Demodex brevis* في المجموعة الضابطة قليلاً جداً (>٥ عث لكل سم ٢).

تم إثبات حيوية جميع عث *Demodex folliculorum* الذي تم الكشف عنه ، في حين لم تثبت لعث *Demodex brevis* التي تم فحصها والمتعلقة بالمجموعة الحاكمة أى حيوية. في الحالات الإيجابية ، كان المرضى الذكور إحصائياً أعلى من الإناث. العلامات السريرية التي وجدت أنها ذات دلالة إحصائية في الحالات الإيجابية لعدوى العث شملت الحكمة وفقدان الشعر.

تم الإبلاغ عن تكرار الأعراض في جميع الحالات الإيجابية لل demodicosis على الرغم من استخدام العلاج سابقاً. قد يشير هذا إلى التأثير السئ لوجود عدوى العث على تأثيرالعلاج الخاص بحالات حب الشباب بعد المحاولات الطبية.

فيما يتعلق بعوامل الخطر التي تبين من الدراسة أنها ذات دلالة إحصائية في الحالات الإيجابية لعدوى العث فقد شملت التعرض المتكرر لأشعة الشمس ، ونمط الحياة المجهدة ، والبشرة الدهنية وعدم إستخدام منظفات الوجه. وبالتالي ، فإن هذه النتائج تشير إلى أهمية التنظيف الدقيق واليق للوجه الذي ربما يعكس عاملاً حيويًا في تجنب الإصابة بعدوى العث.

وإتضح من نتائج الدراسة وجود علاقة بين حب الشباب و عدوى العث وخلصت الدراسة إلى أنه عندما تكون العلاجات المنتظمة لعلاج حب الشباب غير فعالة ، ينبغي النظر في أهمية الكشف عن العث والتوصية بالعلاجات اللازمة ضده.

توصى الدراسة بإجراء المزيد من الأبحاث على نطاق أوسع لاستكشاف وإيضاح الطبيعة المحددة لعلاقة أنواع العث وحب الشباب.