الكشف عن طفيل الاميبا اللثويه في المرضي الذين يعانوا من التهابات الحول سني المزمنة

رسالة

للحصول علي درجة الماجستير في علم الطفيليات الطبية

مقدمة من

ط/سلفيا وهيب فايق جاد

معيده بقسم الطفيليات

كلية الطب- جامعة الفيوم

اشراف

ا.د./ اماني احمد عبد العال

استاذ الطفيليات

كلية الطب- جامعة القاهرة

د./ ساندي حسن شعبان

مدرس امراض طب الفم ، امراض اللثة و التشخيص

كلية طب الفم و الاسنان- جامعة الفيوم

د./ رامي وهبه حنين

مدرس الطفيليات

كلية الطب- جامعة الفيوم

كلية الطب

جامعة الفيوم

2016

الملخص العربي

ان الاميبا اللثوية من اول انواع الكائنات وحيدة الخلية التي وجدت في الفم. هي ايضا موجوده في الانسجة اللثوية خاصة في الالتهابات و الحالات الصديدية و ذلك لأنها تفضل الوجود في البيئات اللاهوائية .ويرتفع وجود الاميبا اللثوية بين الافراد الذين يعانون من امراض اللثة والاسنان وذلك يدل ان هذه الاميبا لها دور هام في هذه الامراض.

وبالرغم من ان هذه الاميبا توجد ايضا في الافراد الاصحاء فان بعض الباحثين يعتبرونها طفيل مرضي وبعض الباحثين يعتبرونها انتهازيه حيث انها تتكاثر في وجود الامراض الحول سنية وفي امراض نقص المناعة.

هدفت هذه الرسالة الي:

1- مقارنة بعض الصبغات في الكشف عن الاميبا اللثوية.

2- توضيح العلاقة بين هذا الطفيل والتهاب اللثة و اماض الحول سني المزمنة.

ولتحقيق هدف الرسالة تم جمع عينات من 40 مريض يعاني من التهاب اللثة (مجموعة 1) و 40 مريض يعاني من امراض الحول سني المزمنة (مجموعة 2) و 40 شخص غير مصاب (مجموعة3) وقد تم تشخيص هذه الحالات بالفحص الاكلينيكي.

وقد تم اخذ عينات (لويحة سنية) وبيانات من كل شخص وكل عينة تم فحصها مباشرة ثم صبغها بصبغة التريكروم وصبغة الهيماتوكسيلين و الايوسين ثم فحصها ميكروسكوبيا.

وقد وضحت هذه الدراسة ان سيتوبلازم اتروفة الاميبا اللثوية يظهر بلون بمبي فاتح بصبغةالهيماتوكسيلين و الايوسين والنواة تظهر احمر غامق او بنفسجي . بينما يظهر السيتوبلازم بصبغة التريكروم ازرق مخضر والنواة تظهر اغمق لونا (احمر ارجواني).ويتراوح حجم اتروفة الاميبا اللثوية التي تم الكشف عنها ما بين 10-16 ميكرون.

كما بينت الرسالة بلعمة كرات الدم البيضاء وهي وجود كرات الدم لبيضاء داخل اتروفة الاميبا اللثوية.

وقد كانت الاصابة بالأميبا اللثوية في الحالات المصابة بالتهاب اللثة هي40% والحالات المصابة بالالتهابات الحول سنية المزمنة هي 15% وفي المتطوعين الاصحاء هي 22.5%.

وكانت ايضا الاميبا اللثوية في المرضي الذين يعانوا من التهاب اللثة لها دلالة احصائية.

وقد كان عدد الحالات الايجابية التي تم اكتشافها بصبغة الهيماتوكسيلين و الايوسين اعلي من صبغة التريكروم.

وكانت البكتريا وكرات الدم البيضاء اكثر انتشارا في عينات مرضي التهابات الحول سني المزمنة اكثر من مرضي التهاب اللثة.

كما اوضحت الدراسة ان:

67.7% من 31 حالة ايجابية بالأميبا اللثوية كانوا سيدات.

وقد كانت الاميبا اللثوية اكثر انتشارا في الافراد ذوي صحة فم سيئة.

من نتائج هذه الدراسة، فقد خلص إلى أن هناك علاقة وثيقة بين الاميبا اللثوية والتهاب اللثة التي قد تتطور إلى التهاب اللثة المزمن إذا لم يعالج بشكل صحيح أو في عدموجود نظافة الفم.

وينصح بإجراء المزيد من الدراسات على نطاق اوسع لتحديد الطبيعة الحقيقية للعلاقة بين هذاالطفيل وأمراض اللثة. وبالإضافة إلى ذلك، ينصح بتكرارفحصالأسنان لمنع أو تقليل أمراض اللثة لان تشخيص مثل هذه العدوى هو أمر حيوي لتجنب تطور أمراض الفم.

كما ان التشخيص يتطلب الكشف المجهري الدقيق للعينات مع وجود الخبرة الكافية واستخدام اكثر من تقنية تشخيصية لذلك.