

Arabic Summary

الملخص العربي

- تعتبر الاصابه بدودة البلهارسيا البولييه من اهم العدوى الطفيليه الواسعه الانتشار فى العالم وعلى الأخص فى مصر، ويعتبر التشخيص المبكر والدقيق لهذا المرض خطوه هامه للسيطره عليه.
- يعتمد تشخيص الاصابه بالبلهارسيا البولييه على العثور على بيض الطفيل فى البول، ولكن هذه الطريقه ليست حساسه للتغيير فى معدلات خروج البيض على مدار اليوم، كما ان البيض من الممكن الا يظهر مبكرا (أقل من شهر من العدوى) أو فى حالات الاصابات الخفيفه. لهذا يعتبر التشخيص المناعى أدق وأكثر حساسيه من البحث عن البيض فى البول، هذا بالإضافة الى أن فحص الأنتيجينات يعتبر أكثر الطرق دقه لتشخيص الاصابه النشطه بالطفيل.
- وقد تكونت مجموعه الدراسه فى هذا البحث من 180 شخص تم تقسيمهم الى ثلاثة مجموعات، المجموعه (أ) تكونت من 60 شخص مصاب بالبلهارسيا البولييه، المجموعه(ب) تكونت من 60 شخص مصاب بمجموعه من العدوى الطفيليه الأخرى غير البلهارسيا البولييه والمجموعه (ج) الضابطه وتكونت من 60 شخص غير مصاب بعدوى طفيليه.
- وقد تم تسجيل التاريخ المرضى للمجموعه (أ) كما خضعوا جميعا للفحص المجهرى للبول للعد وتقدير نسبة الاصابه، وفحص وجود الدم والزلال فى البول.
- تم أخذ عينات دم وبول من جميع مجموعات الدراسه لفحص وجود أنتيجين CL للدوده فى جميع العينات باستخدام اختبار الامتزاز الانزيمى المناعى بطريقه الشطيره (الساندوتش اليزا) وطريقه الساندوتش اليزا باستخدام الحبيبات المغناطيسيه.
- بخصوص الأعراض المصاحبه للأصابه بالبلهارسيا البولييه فى المجموعه (أ) كانت نسبة ظهور الأعراض فى المرضى 65% بينما 35% من المرضى لم يصابوا بأى اعراض. وقد كان ظهور البول المدمم هو الأكثر شيوعا فى

الأعراض 25% ، وتلاها صعوبه التبول بنسبة 20% وأخيرا صعوبة التبول المصحوب بالبول المدمم بنفس النسبه 20%. وقد أسفر استخدام شرائح فحص البول عن وجود دم بالبول في 73.3% من الحالات في مجموعه الدراسه (أ) وقد تراوحت النتائج بين نسبة دم ضئيله 28.3% ونسبه متوسطه 13.3% ونسبه مرتفعه 31.6%.

- أما بالنسبه لوجود الزلال في البول، فقد أسفر استخدام شرائط الفحص عن وجود الزلال في 80% من الحالات في مجموعه الدراسه (أ) وتراوحت النتائج بين نسبه ضئيله في 25% ومتوسطه في 28.3% ومرتفعه في 31.6%.
- أظهرت نتائج الفحص المجهرى والتركيز بالترشيح لعينات البول للمجموعه المصابه بالبلهارسيا البولييه أن 41.6% من المصابين كانت لديهم عدوى بسيطه و 46.6% كانت لديهم عدوى متوسطه و 11.6% كانت لديهم عدوى شديده.

- وقد تم تحضير وتنقية أنتيجين CL- وقد تم التعرف عليه عند المنطقه 25 ك دالتون وذلك بواسطة الهجره الكهربائيه لجيل الاكريلاميد باستخدام الصوديوم دوديسيل سلفات.

- كما تم تحضير المصل مفرط التمنيع المضاد للطفيل وذلك بحقن الارانب بالانتيجين. وتم تنقيه الأجسام المضاده من خلال خطوات عده للتنقيه. وقد استخدم المصل مفرط المناعه المنقى للبحث عن الانتيجين في عينات الدم والبول لكل مجموعات الدراسه باستخدام اختبار الامتزاز الانزيمى المناعى واستخدام اختبار الامتزاز الانزيمى المناعى بالحبيبات المغناطيسيه.

وقد أظهرت الدراسه النتائج الاتيه:

- حساسية اختبار الساندوتش اليزا للكشف عن الانتيجين فى الدم 85% ونسبة الخصوصيه كانت 88.3% بالنسبه للمجموعه (ب) و 100% بالنسبه للمجموعه (ج).
- كما بلغت نسبه حساسية اختبار الساندوتش اليزا للكشف عن الانتيجين فى البول 83.3% ونسبة الخصوصيه 81.8% بالنسبه للمجموعه (ب) و 100% بالنسبه للمجموعه (ج).
- كما بلغت نسبه حساسية اختبار الساندوتش اليزا بالحبيبات المغناطيسيه للكشف عن الانتيجين فى الدم 93.3% ونسبة الخصوصيه 93.3% بالنسبه للمجموعه (ب) و 100% بالنسبه للمجموعه (ج).

- كما بلغت نسبة حساسية اختبار الساندوتش اليزا بالحبيبات المغناطيسية للكشف عن الانتيجين في البول 91.6% ونسبة الخصوصيه 93.4% بالنسبه للمجموعه (ب) و ١٠٠% بالنسبه للمجموعه (ج).

- من نتائج هذه الدراسه يتضح لنا ان استخدام الساندوتش اليزا بالحبيبات المغناطيسيه للكشف عن الانتيجين فى الدم والبول لمرضى البهارسيا البولييه كان ادق من حيث نسبة الحساسيه والخصوصيه من الكشف عن الانتيجين باستخدام الساندوتش اليزا فقط. وبالتالي تقدم اليزا الحبيبات المغناطيسية المناعيه التشخيص المبكر وعلاج البهارسيا البولييه لتقليل نسبة الاصابه والوفيات بهذا المرض.

الملخص

العربي