دراسة جدوي التشخيص الجزيئي للأميبا اللثوية في مرض الحول سني

رسالة

توطئة للحصول علي درجة الدكتوراة في علم الطفيليات الطبية

مقدمة من

الطبيبة /سلفيا وهيب فايق جاد

بكالوريوس الطب والجراحة –كلية الطب – جامعة الفيوم

مدرس مساعد الطفيليات - كلية الطب- جامعة الفيوم

اشراف

أ.د/عبد الحميد عبد التواب صبري

أستاذ الطفيليات

كلية الطب- جامعة الفيوم

أ.د./ اماني احمد عبد العال

أستاذ الطفيليات

كلية الطب- جامعة القاهرة

د./محمد شرف ذكي بدر

أستاذ مساعد الميكروبيولوجي والبيولوجيا الجزيئية

مركز البحث الطبي - كلية الطب- جامعة عين شمس

د./ رامي وهبه حنين

مدرس الطفيليات

كلية الطب- جامعة الفيوم

كلية الطب

جامعة الفيوم

٢٠٢٠

الملخص العربي

تعتبر الأميبا اللثوية هي أول انواع الكائنات الحية التي وجدت في الفم. وهي أيضا موجوده في الأنسجة اللثوية خاصة في الإلتهابات والحالات الصديدية وذلك لإنها تفضل الوجود في البيئة اللاهوائية.

بعض الدراسات بينت إرتفاع وجود هذا الطفيل في الأفراد الذين يعانون من أمراض اللثة والأسنان وذلك يبين أن هذه الأميبا لها دور هام في هذه الأمراض.

وبالرغم من أن هذه الأميبا يمكن أن تتواجد أيضا في الأفراد الأصحاء فإن بعض الباحثين يعتبرونها طفيل مرضي وبعض الباحثين يعتبرونها إنتهازيه حيث إنها تتكاثر في وجود الأمراض الحول سنية وفي أمراض نقص المناعة.

كان الهدف الرئيسي من العمل الحالي هو تقييم جدوى تقنية البلمرة الجزيئية متساوية الحرارة في تشخيص العدوى الطفيلية في المرضى الذين يعانون من الألتهابات الحول سنية المزمنة بالمقارنة مع الفحص المجهري التقليدي بمساعدة بعض طرق الصبغات.

أهداف الدراسة:

١- مقارنة بين الطريقة المجهرية المستخدمة تقليديا لتشخيص هذه العدوى وبين تقنية جزيئية بسيطة نسبيا.

٢- تقييم مدى إنتشار عدوى الأميبا اللثوية في أمراض اللثة.

٣- التحقق من بعض عوامل الخطر المتعلقة بعدوى الأميبا اللثوية.

ولتحقيق هدف الرسالة تم جمع عينات من ٥٠ مريض (مجموعة ١) يعاني من إلتهاب اللثة أو أمراض الحول سني المزمنة و ٥٠ شخص غير مصاب (مجموعة ٢) وقد تم تشخيص هذه الحالات بالفحص الإكلينيكي.

وقد تم أخذ عينات (لويحة سنية) وبيانات من كل شخص وكل عينة تم صبغها بصبغة التريكروم وصبغة الهيماتوكسيلين والإيوسين علي ثلاثة عينات لكل منهما ولكل مريض وفحصها ميكروسكوبيا ثم التشخيص الجزيئي لكل العينات.

وقد أوضحت هذه الدراسة أن سيتوبلازم اتروفة الأميبا اللثوية يظهر بلون احمر فاتح بصبغة الهيماتوكسيلين و الإيوسين والنواة تظهر أحمر غامق. بينما يظهر السيتوبلازم بصبغة التريكروم أغمق لونا (احمر ارجواني). أزرق مخضر والنواة تظهر
كما بينت الرسالة بلعمة كرات الدم البيضاء وهي وجود كرات الدم لبيضاء داخل أتروفة الأميبا اللثوية.

وقد أجري التشخيص الجزيئى ذات الحرارة الثابتة مرتين وتم الكشف عن المنتج الجزيئى بعدة طرق منها وجود تعكر في العينات الإيجابية وعدم وجوده فى العينات السلبية.

وكانت الإصابة بالأميبا اللثوية ٤١% منهم ٣١ شخص من المصابين بإلتهاب اللثة أو أمراض الحول سني المزمنة و ١٠ أشخاص من الأصحاء المتطوعين. وأوضحت الدراسة أن هذا الطفيل في المرضي الذين يعانوا من إلتهاب اللثة وأمراض الحول سني المزمنة ذا دلالة احصائية.

وقد كان عدد الحالات الايجابية التي تم اكتشافها بصبغة الهيماتوكسيلين والإيوسين ١٣ حالة من الحالات المصابة بالتهاب اللثة أو أمراض الحول سني المزمنة و ٧ من الأصحاء المتطوعين وهو أعلي من التي تم إكتشافها بصبغة التريكروم التي إكتشفت ٧ حالات من الحالات المصابة بالتهاب اللثة او امراض الحول سني المزمنة.

وكان عدد الحالات الإيجابية بالتشخيص الجزيئي ٣١ حالة من الحالات المصابة بإلتهاب اللثة أو أمراض الحول سني المزمنة و ١٠ من الأصحاء المتطوعين وأيضا كان التشخيص الجزيئي أعلي حساسية مقارنة بصبغة الهيماتوكسيلين والإيوسين و صبغة التريكروم.

وكان تأثير التدخين بين الحالات الايجابية والسلبية للأميبا اللثوية ذا دلالة احصائية. وأيضا كانت الأميبا اللثوية أكثر إنتشارا في الأفراد ذوي صحة فم سيئة.

وكانت البكتيريا وكرات الدم البيضاء والفطريات أكثر إنتشارا في عينات الحالات الإيجابية عن السلبية.