

الخلاصة

الجيارديا لامبليا طفيلي شائع جدًا في مجتمعنا، ولا يُعرف سوى القليل عن العدوى المختلطة بالمتبرعمة البشرية في نفس المرضى. شملت الدراسة الحالية 135 مريضاً مشتبهاً به وأشخاصاً أصحاء مقسمين إلى أربع مجموعات (72 ذكور ، 63 أناث) : مجموعة الجيارديا لامبليا ، مجموعة المتبرعمة البشرية، مجموعة العدوى المشتركة ، ومجموعة الأصحاء. جمعت العينات من المرضى المشتبه بهم في مستشفى الكرامة التعليمي ومستشفى الكوت خلال الفترة من 1 تشرين الأول 2022 حتى 31 أيلول 2023. هدفت الدراسة الحالية إلى تقييم تفاعل النلمرة المتسلسل والطرق المجهرية في تشخيص عدوى الجيارديا لامبليا والمتبرعمة الكيسية البشرية، بالإضافة إلى ذلك، دراسة توزيع تعدد أشكال TNF- α (rs1800629) بتقنية ARMS-PCR.

تم فحص جميع العينات بطريقة الفحص المجهرية المباشر وتفاعل البوليميريز المتسلسل المتداخل للكشف عن وجود المتبرعمة البشرية، الجيارديا لامبليا والعدوى المختلطة. تحت المجهر، أظهرت نتائج 135 شخصاً أن 60 شخصاً مصابون بالمتبرعمة الكيسية البشرية ، 20 مصاباً بالجيارديا لامبليا و 30 مصاباً بالعدوى المشتركة . وارتبطت الإصابة بالجيارديا لامبليا ، المتبرعمة البشرية والعدوى المشتركة بشكل كبير مع عدد من متغيرات الخطر. كانت معدلات الإصابة بطفيلي المتبرعمة البشرية أعلى عند الأطفال دون سن السادسة، في حين كانت الأعمار (6-17) سنة هي الأعلى في معدلات الإصابة بالطفيليين الآخرين. كانت الإناث أكثر عرضة للإصابة بعدوى المتبرعمة الكيسية البشرية الطفيلية (50.8%)، في حين كانت معدلات الإصابة بالجيارديا لامبليا والعدوى المشتركة أعلى عند الذكور (18.1%) و(23.6%) على التوالي . بناءً على مكان الإقامة، تم العثور على نسب مختلفة من عدوى المتبرعمة الكيسية البشرية والجيارديا لامبليا أكثر انتشاراً في المناطق الريفية منها في المناطق الحضرية (50.0% و 33.3% على التوالي) . من بين جميع الطفيليات، كانت آلام البطن (46.7%) والإسهال (53.7%) هي الأعراض الأكثر شيوعاً. استناداً إلى التحصيل العلمي للآباء، فإن المرضى الذين لديهم أقل معدلات إصابة هم أولئك الذين كان آباؤهم متعلمين، (50%) في المتبرعمة الكيسية و (19.0%) في الجيارديا لامبليا . في النتيجة ، من بين متغيرات خطر الإصابة بالطفيليات في جميع الحالات تم تحديد حجم الأسرة (< 5) كأحد هذه المتغيرات.