P- ISSN 1991-8941 , E-ISSN 2706-6703
2007 ,(1), (3) :25-34

(*JUAPS*) **مجلة جامعة الانبار للعلوم الصرفة**

Open Access

دراسة انتشار الإصابة بالطفيليات المعوية في بعض مناطق القائم محافظة الأنبار

سعاد شلال شحاذه الفهداوي

قسم علوم الحياة – كلية التربية – جامعة الانبار

معلومات البحث:

تاريخ التسليم: ٢٠٠٧/٥/٢٠
تاريخ القبول: ٢٠٠٧/٩/٢٢
تاريخ النشر: ١٤ / ٦ / ٢٠١٢

DOI: 10.37652/juaps.2007.15612

الكلمات المفتاحية:

طفيليات معوية ،
الانسان ،
محافظة الانبار.

الخلاصة:

فحصت ٨٩٦ عينة براز جُمعت من المرضى الوافدين إلى مستشفى القائم العام خلال الفترة من بداية شهر نيسان ٢٠٠٤ وحتى نهاية شهر آذار ٢٠٠٥ للتحري عن الطفيليات المعويه. أظهرت نتائج الدراسة نسبة إصابة كليه بلغت ٥٣.٢% وتم تشخيص ٩ أنواع من الطفيليات المعوية وبالنسب الآتية:

Entamoeba histolytica %26.4 , Giardia lamblia %9.5, Chilomastix mesnili %6.5, Enterobius vermicularis %3.7, Endolimax nana %2.3, Ascaris lambricoides %1.6, Hymenolepis nana %1.2 , Balantidium coli %0.8 , Trichuris trichiura %0.6

.كما تضمنت الدراسة جمع ٢٨٠ عينة تربه من أربع مناطق في قضاء القائم وبمعدل١٤٠ عينة لكل من خارج الدور السكنية وداخلها، وكانت نسبة الإصابة الكلية هي ٤٦.٤% خارج الدور السكنيه و٢٣.٢% داخلها، تم تشخيص الطفيليات المعويه الأتية في عينات التربه وبالنسب الأتية لكل من خارج الدور وداخلها على التوالي:-

Ascaris lumbricoides (% 37.5 , % 44.6), Enterobius vermicularis (% 31.2 , % 33.8) , Hymenolepis nana (% 14.5 , % 12.3) , Trichuris trichiura (% 16.6 , % 9.2).

المقدمة:

تنتشر الطفيليات المعوية في المجتمعات البشرية على نطاق واسع وفي معظم أنحاء العالم، وتعد من المسببات الرئيسه للوفيات وأمراض سوء التغذية (١).

إن معدلات إنتشار الأصابات الطفيلية هي أكثر إرتفاعاً في الأقاليم الأستوائيه وشبه الاستوائيه منها في الأقاليم المعتدله لما لها من ظروف مناخيه ملائمة لديمومة وتطور بيوض الطفيليات ومراحلها اليرقية كالحرارة والرطوبة وطبيعة التربة الرخوه(٢).

من الباحثين الأوائل الذين تناولوا دراسة إنتشار الطفيليات المعوية في العراق هم سنكجي وجماعته (٣) إذ قاموا بفحص ١٠٠٠ عينة براز جمعت من ثلاث محافظات (بغداد، ديالى، الأنبار) أسفرت نتائج الدراسة عن نسبة إصابه كلية بلغت ٧٣.٩%، وأجرى الشعيبي (٤) دراسة مقارنه على طلاب المدارس الأبتدائيه في بغداد جمع خلالها ١٠٨٣ عينة وسجل نسبة إصابه بلغت ٦١.٨%، كما سجلت الفهداوي (٥) نسبة إصابة بلغت ٣٨.٨% وذلك خلال دراستها لأربع مناطق في محافظة الأنبار جمعت خلالها ٢١٤٠ عينة براز.

لقد تم إختيار بعض مناطق القائم في هذه الدراسة كونها مناطق بعيده تقع في غرب العراق وتضم فئات إجتماعيه متفاوته بين أهل

* Corresponding author at: Department of Life Sciences - College of Education - University of Anbar, Iraq

المدينه والبادية، وكان هدف لدراسة هذه معرفة إنتشار الطفيليات المعويه كأنواع أولاً ثم توفير المعلومات عن طبيعة وخصائص المنطقه من أجل التخطيط لبرامج الخدمات الصحيه مستقبلا وخاصة الوقائيه منها للحد من إنتشار الاصابات الطفيلية واضرارها الصحيه والاقتصاديه.

المواد وطرائق العمل:

1- فحص عينات البراز:

تم جمع ٨٩٦ عينة براز من المرضى الوافدين الى مستشفى القائم العام في قضاء القائم خلال الفترة من بداية شهر نيسان ٢٠٠٤ وحتى نهاية شهر آذار ٢٠٠٥، أخذت العينات من كلا الجنسين ولفئات عمريه تراوحت بين ١-٧١ سنه، وكانت عينات الذكور ٤٢٢ عينه بينما بلغت عينات الأناث ٤٧٤ عينه.

وضعت العينات في اقداح بلاستيكيه خاصه وذات غطاء محكم تحتوي على ١٠% محلول الملح الطبيعي مع الفورمالين formal saline للتثبيت طبقاً لما ورد في منظمة الصحه العالميه W.H.O عام ١٩٨٧، كما تم تدوين المعلومات الخاصه بالأشخاص والمتمثله بالأسم والجنس والعمر وعدد أفراد العائله والسكن وغيرها، فحصت العينات أولاً بأول في المختبر وبطريقتين هما:

أ-الطريقه المباشرة:-

فحصت عينات البراز بالعين المجرده إضافة الى الفحص المجهري حيث تحضر المسحه بالخطوات الآتيه:-

توضع قطرة من المحلول الفسلجي ٠.٩% غم على شريحة زجاجية نظيفه.

تؤخذ كمية من البراز بمقدار رأس عود الثقاب بوساطة عود خشبي Stick ومن مناطق مختلفه وخاصة المنطقة التي تحتوي على الماده المخاطيه والدم من البراز.

تمزج العينة جيداً وتغطى بغطاء الشريحه ثم تفحص تحت المجهر وبالقوة الصغرى(x١٠) ثم الكبرى (x٤٠) للمجهر المركب Olympus.

ب-طريقة التركيز:

فحصت عينات البراز بطريقة التطويف بواسطة كبريتات الخارصين والتي استعملت من قبل W.H.O. (١٩٨٧).

يحضر محلول كبريتات الخارصين بأذابة ٣٣١غم من ملح كبريتات الخارصين في لتر واحد من الماء المقطر ، وتم تحضير معلق البراز بمزج ١ غرام من البراز مع ١٠ مليلتر من الماء الدافئ في أنابيب إختبار مناسبة ووضعت هذه الأنابيب في جهاز الطرد المركزي وتحت سرعة ٢٥٠٠ دوره / دقيقه ولمده دقيقه واحده ثم أخذت الرواسب وكررت عملية تعليقها بماء نظيف وكررت عملية الترسيب حتى تم الحصول على عائم رائق فوق الراسب وأهمل الجزء العالق فوق الراسب من عملية الترسيب الأخيره وتمت إضافة ٢ مليلتر من كبريتات الخارصين الذي يعمل على تفتيت الراسب ثم ملئت الأنبوبه الى نهايتها العليا بالمحلول وغطيت بغطاء الشريحه وتم إجراء عملية ترسيب أخرى عند السرعه نفسها ثم نقل غطاء الشريحه الى شريحه حاويه على قطرة من صبغة اليود اللوكالي وتم فحصها مجهريا على القوتين الصغرى والكبرى ، علماً إنه تم إعداد مسحتين من كل عينه .

جـ-طريقة الترسيب:-

في هذه الطريقه لم يهمل الجزء الراسب حيث تم تحضير مسحتان من الجزء الراسب لكل عينه وفحصت مجهرياً بالطريقة نفسها للتحري عن وجود الطفيليات أو أدوارها.

2- فحصت عينات التربة :-

تم جمع ٢٨٠ عينه تربه بمعدل عينتين من كل بيت وذلك من خلال عملية كنس الغبار من داخل البيت وخارجه وتم وضع عينات التربه في أوعيه بلاستيكيه وكان وزن العينه ٥ غرام وتم تدوين المعلومات الخاصه بكل عينه مثل التأريخ والمكان ومنطقة الجمع ، ثم حفظت العينات في مكان نظيف وبدرجه حراره ٢٥مْ وبعد ذلك تم فحص العينات جميعها بطريقة التطويف بكبريتات الخارصين طبقا لما جاء في الطريقه التي إتبعها العبيدي (٦) والتي تبدأ بعملية نخل ٥ غرام من العينه المأخوذه للتخلص من الأجسام الصلبه الكبيره وبعدها تكمل العمليه كما جاء في طريقة التركيز .

النتائج:-

عينات البراز:-

أسفرت نتائج الدراسة عن نسبة إصابة كليه بلغت ٥٣.٢% من مجموع المرضى الوافدين الى مستشفى القائم العام والبالغ عددهم ٨٩٦ مريض، لقد تم تشخيص ٩ انواع من الطفيليات المعويه كان أكثرهم إنتشار هو الطفيلي Entamoeba histolytica وبنسبة ٢٦.٤% واقلها انتشاراً هو الطفيلي Trichuris trichiura وبنسبة ٠.٦%.

وجد ان نسبة الآصابه لدى الذكور هي ٥٩.٢% ولدى الأناث هي ٤٧.٨%، وتبين من خلال التحليل الأحصائي بأن هناك فرقا معنويا بالنسبة للجنس ($p< 0.05$) كما يوضحه جدول رقم ١.

كما يبين الجدول رقم ٢ علاقة نسبة الأصابه بعمر المريض حيث بلغت أعلى نسبة إصابه لدى الفئات العمريه أقل من ١٠ سنوات و١٠ – ١٩ سنه حيث بلغت ٦٨.٧% للفئه الأولى و ٥٥.٥% للفئة الثانيه. كما لوحظ إزدياد معدلات الأصابه بأزدياد أعداد أفراد الأسره، حيث ظهرت فروقاً معنويه بين نسب الاصابه وعدد أفراد الأسره إذ بلغت أعلى نسبة إصابه ٧٨.٤% لدى المرضى الذين ينتمون لأسرة عدد أفرادها بين ١٣ – ١٥ فرد، جدول رقم ٣.

عينات التربة:-

تم فحص ٢٨٠ عينه تربه جمعت من خارج البيوت وداخلها في أربعة مناطق سكنيه في قضاء القائم وبلغت نسبة الأصابه الكليه ٤٠.٣%، حيث كانت النسبه خارج البيوت ٤٦.٤% أما داخلها فكانت ٣٤.٢%، واحتلت منطقه الكرابلة أعلى نسبة إصابه (٥٠% و٤٢.٥%)، في حين إحتلت منطقة حصيبة أقل نسبة إصابه (٤٠% و٢٨.٥%) من بين العينات التي جمعت من خارج الدور وداخلها على التوالي، جدول ٤.

يبين الجدول رقم ٥ بأن الانواع المسجله في الترب التي جمعت من خارج البيوت وداخلها كانت ٤ أنواع وجميعها من الديدان المعويه ولم يتم العثور على أي من أنواع الأولي الطفيليه المعويه ، وأحتل الصفر الخراطيني *Ascaris lumbricoides* أعلى نسبة إصابة ٤٤.٦% و ٣٧.٥% لخارج البيوت وداخلها على التوالي . بينما إحتلت الدوده السوطيه Trichuris trichiura أقل نسبة إصابه وهي ٩.٢% من العينات التي جمعت من داخل البيوت فقط .

المناقشة:

أسفرت نتائج الدراسة عن نسبة إصابة كليه بلغت ٥٣.٢% وهذه النسبة هي أعلى مما سجله الدليمي (٧) في محافظة الانبار للعام ١٩٩٦، حيث بلغت ٣٧.٢% وكذلك أعلى مما سجلته الفهداوي عام ٢٠٠٢ إذ بلغت ٣٨.٨% للمحافظة نفسها، وأن ارتفاع هذه النسبة مع

تقدم السنوات يعزى لأسباب عده، منها النقص الحاد في التوعية الصحية والإرشاد لعامة المواطنين وخاصة في ظرف العامين السابقين فضلاً عن عدم وجود أي أثر لتعقيم مياه الشرب وخاصة في منطقة كالقائم التي يعتمد معظم سكانها على مياه الانهار الفرعية والسواقي التي تمتد خلال الحقول الزراعية حيث يرتادها مربي الأغنام لسقي مواشيهم وحيواناتهم الأخرى كالكلاب حتى تصل الحال إلى نقل بعض من هذه المياه إلى البيوت لأغراض الشرب، وتستمر هذه العوامل المشجعة على انتشار الطفيليات إلى داخل مدينة حصيبة التي تفتقد تماماً إلى شبكات الصرف الصحي حيث تكثر المياه الآسنة والملوثة في سواقي رفيعة ومكشوفة على طول كل من شوارعها حيث تعد مأوى للكلاب في فصل الصيف فضلاً عن كثرة أعداد هذه الكلاب السائبه. ولا يقتصر التلوث على هذه المصادر المائية بل يتعدى ذلك إلى تلوث الترب داخل وخارج البيوت بالبيوض العائدة لأنواع من الطفيليات المعوية.

لقد سجل الطفيلي E.histolytica أعلى نسبة إصابة ويعزى ذلك إلى إن غالبية الناس يتناولون الخضر الملوثة بالبيوض والاكياس دون تعقيمها أو حتى غسلها بالماء الجاري للتخلص من الأطوار العالقة بل يتعدى ذلك أحيانا إلى إن الماء المستخدم هو ملوث.

إحتلت الجيارديا G. lamblia ألمرتبه الثانية بعد أميبا الزحار وهي أقل مما سجله الدليمي (٢٥.٧%). وان ارتفاع نسبة الأصابه بهذا الطفيلي يعزى إلى تلوث المياه التي تعد المصدر الرئيسي لانتقال هذا الطفيلي، وهو من الطفيليات الأوسع إنتشاراً في العالم حيث تصل نسبته إلى ٢٠% كما ذكره ادوارد (٨) ويكون أكثر إنتشاراً في المجاميع السكانية التي لا تحضى بأهتمام صحي جيد.

سجلت ألدوده ألسوطيه أقل نسبة إصابة وهذا يعزى إلى حساسية بيوضها للظروف المناخية وأشعة الشمس المباشرة والبرد القارص (٩). لقد كانت نسبة الأصابه لدى الذكور أعلى منها لدى الإناث وهذا ما وجده العمر أيضاً في دراسته (١٠) ويعزى ذلك إلى عادات وطبيعة عمل الذكور في تناولهم للطعام من محلات وأماكن غير صحية لا تخضع للرقابة الصحية، أما الإناث فقلما يتعرضن لمثل هذه الظروف، كما إن الذكور هم أكثر اختلاطاً واحتكاكاً أثناء إعمالهم أو اللعب في الأماكن المزدحمة حيث يرتادها الأطفال والشباب.

وجد خلال الدراسه هذه أعلى نسبة إصابه كانت في الفئات العمريه أقل من ١٠ سنوات وكذلك ١٩ – ١٠ سنه وهذا يتطابق مع ما توصلت اليه الفهداوي في محافظة الانبار حيث يعزى ذلك تماما الى التقارب بين الناس في قلة الوعي الصحي وعدم الاهتمام بقواعد الصحه العامه فضلاً عن عدم ألأهتمام بالنظافة الشخصيه لأفراد تلك الفئتين.

بينت نتائج الدراسة وجود فرقا معنوياً ($p<0.05$) للأصابه الكلية تبعا لعدد أفراد العائلة وهذا جاء مطابقاً لما توصلت اليه المعموري في دراستها (١١)، حيث وجدت إن نسب الأصابه تزداد مع إزدياد عدد افراد العائله زيادة طرديه، وهذه النسبه تزداد بسبب تدخل عوامل عده منها إشتراك الأفراد في العائلة الواحده باستخدام الادوات المنزليه وحتى الملابس في كثير من الأحيان مما يجعلهم عرضة للآصابه بدرجة أكبر من أفراد العائلات الصغيره جداً.

أما فيما يخص عينات التربه فقد ظهرت خلال الدراسه نسبة إصابه كليه بلغت ٤٠.٣% وهذا يتفق مع ما وجدته التكريتي (١٢)، علماً أن هذه النسبه تشير الى التلوث الواسع لعينات الترب المفحوصة ببيوض الديدان الطفيليه المعويه، كما تبين أن التلوث خارج البيوت أعلى مما عليه داخلها وقد كان أحد أسباب ذلك هو تغوط بعض الأطفال المصابين في العراء وقريباً من بيوتهم.

أظهرت الصفر الخراطيني اعلى نسبة إنتشار خارج وداخل البيوت وهذا يعزى الى تلوث الغذاء الذي يعد مصدراً للأصابه، فضلاً عن إن هذه الديدان تطرح أعداداً كبيره من البيوض تصل الى ٢٠٠٠٠٠ بيضه يومياً وتستطيع البقاء في التربة لمدة تصل الى ٧ سنوات مع إحتفاظها بحيويتها (١٣)، كما إن استعمال الغائط كسماد للخضروات يكون مصدراً كافياً للآنتشار الواسع لهذا الطفيلي.

أحتلت الدوده الدبوسيه المرتبه الثانيه بعد الصفر الخراطيني في خارج وداخل البيوت، حيث يعد هذا الطفيلي من الطفيليات الشائعه الأنتشار في المناطق المزدحمه بالسكان، ولما كان الأطفال هم الاكثر عرضة الآصابه فأنهم سيكونون مصدراً لتلوث الترب من خلال تغوطهم قرب البيوت وساحات اللعب.

تم تسجيل نسبة أصابه بالدودة الشريطية القزمة متقاربة داخل البيوت وخارجها ويعزى ذلك الى وجود أعداد غير طبيعيه من الفئران والجرذان التي تمثل مصدر لتلوث الأغذية ومنها الحبوب التي تلتصق بها بيوض تلك الديدان من خلال برازها.

كان للدودة ألسوطيه أقل نسبة إصابة في خارج البيوت من داخلها وهذا يعود إلى عدم ملائمة الظروف البيئية للبيوض غير الناضجة بعد طرحها مع البراز إذ تحتاج إلى ١٠-١٤ يوم في تربه ملائمة لإكمال نموها الجنيني حيث الرطوبة والدفء والضوء اللازم (٩)، إذ تنخفض درجات الحرارة إلى حد الأنجماد في معظم أيام الشتاء في هذه المنطقة.

لم يعثر خلال هذه الدراسة أي من أكياس الأوالي الطفيلية في عينات الترب وذلك لأن معظمها لا يستطيع الاحتفاظ بحيويته خارج جسم المضيف لفترة طويلة (١٤).

المصادر:

[1].W. H. O. (1987). Manual for Laboratory investigations of acute enteric infections

programme for controle of Diarrhoeal Diseases. Review 1: 1-113.

[2].Chin, J. (2000). Conterl of communicable Disease Mannual. Amer. Public. Heal. Asso.

[3].Senekji, H. A. ; Bomell, C. and Baetic, C. P. (1939). The Incidence of intestinal parasites in Iraq. Trans. Med. Hyg., 33: 349-352.

[٤]. الشعيبي، مهند محمد مخلف (٢٠٠٠). دراسة مقارنة للإصابة بالطفيليات المعوية بين طلاب المدارس الابتدائية في بغداد. أطروحة ماجستير – كلية العلوم – الجامعة المستنصرية.

[٥]. الفهداوي، سعاد شلال شحاذة (٢٠٠٢). انتشار الإصابة بالطفيليات المعوية في محافظة الأنبار. أطروحة ماجستير – كلية العلوم – جامعة الأنبار :٧٦ص.

[6]. Al-Abiady, N. A. K. (1988). The correlation of helminthic ova and protozoan cysts in human and indust in and around house in some villages around Mosal. M. Sc. Thesis, Uni. Mosal. Collage of Medicine.

[7]. AL-Dulaimi, S. S. (1996). Parasiteic etiology of Diarria in AL-Anbar province. AL-Mustan. J. Sc., 7(2): 64-68.

[8]. Edward, K. M.; John, D. T. and krotoski, W. A. (1999). Medical parasitology. Markell and Voge's phild. Elphia, London, Joronto, Montreal, Sydney, Tokyo.

[٩]. داود، إبراهيم شعبان وعبد الكريم، بندر محمد (١٩٨٧). علم الطفيليات. مطبعة جامعة بغداد. ٦٣٠ ص.

[١٠]. العمر، نجاح صبحي نايف خطاب (١٩٩٢). دراسة حول مدى انتشار الطفيليات المعوية في بعض مناطق محافظة نينوى وتأثيرها على مستوى الهيموكلوبين وإعداد الحمضيات. رسالة ماجستير – كلية العلوم – جامعة الموصل

[١١]. المعموري، تمارا خليل إبراهيم (١٩٩٧). انتشار الإصابة بالطفيليات الابتدائية المعوية في مرضى مستشفيين في مدينة بغداد. أطروحة ماجستير–كلية التربية–جامعة بغداد: ٧٦ ص.

[١٢]. التكريتي، الهام عائد اسعد (١٩٩٧). انتشار الإصابة بالطفيليات المعوية في محافظة بابل. أطروحة ماجستير – كلية التربية – جامعة تكريت: ١١٥ ص.

[13]. Brown, H. W. (1975). "Basic clinical parasitology". Fourth edition. Appleton – century – crofts. New York.

[14]. Beaver & Deschamps. (1949). Cited by Belding, D. L. (1965). "Text book of parasitology". Third edition. Appleton century – crofts. New York.

P- ISSN 1991-8941 , E-ISSN 2706-6703 مجلة جامعة الانبار للعلوم الصرفة (JUAPS) Open Access
2007 ,(1), (3) :25-34

جدول (١): اعداد المرضى المصابين بالطفيليات المعويه والنسب المئوية للاصابه، المراجعين (٨٩٦) لمستشفى القائم العام بحسب الجنس. * احتسبت النسبة المئوية للاصابه بكل طفيلي من مجموع المـراجعين من الذكور (٤٢٢) ومجموع المراجعين من الاناث (٤٧٤)

الجنس	الذكور		الاناث		العدد الكلي	
انواع الطفيليات	اعدادالمصابين	%	اعداد المصابين	%	اعداد المصابين	%
E .histolytica	120	28.4	117	24.6	237	26.4
G. lamblia	48	11.3	38	8.0	86	9.5
C. mesnili	32	7.5	27	5.6	59	6.5
E. nana	13	3.0	8	1.6	21	2.3
B. coli	2	0.4	6	1.2	8	0.8
E.vermicularis	25	5.9	9	1.8	34	3.7
A.lumbricoides	9	2.1	6	1.2	15	1.6
H. nana	---	---	11	2.3	11	1.2
T. trichiura	1	0.2	5	1.0	6	0.6
المجموع	250	59.2	227	47.8	477	53.2

جدول (٢) : أعداد المرضى المصابين بالطفيليات المعوية والنسب المئوية للإصابة المراجعين لمستشفى القائم العام ، بحسب العمر .

العمر (سنه)	أعداد المراجعين	إعداد المصابين (والنسب المئوية للاصابه) بـ :-								المجموع الكلي والنسب المئويه
		E. histo	*G lamb*	*Ch. mes*	*E. nana*	*B. coli*	*E.vermicularis*	*A. lumbri*	*H. nana*	*T.trichiura*
اقل من ١٠سنوات	٢١١	٨٠ ٣٧.٩	٢٥ ١١.٨	٢٠ ٩.٤	٣ ١.٤	—	١٠ ٤.٧	٢ ٠.٩	٣ ١.٤	٢ ٠.٩	١٤٥ ٦٨.٧
١٠ – ١٩	٢٢٧	٦٨ ٢٩.٩	١٨ ٧.٩	١٢ ٥.٢	٨ ٣.٥	٣ ١.٣	١٠ ٤.٤	٤ ١.٧	٢ ٠.٨	١ ٠.٣	١٢٦ ٥٥.٥
٢٠ – ٢٩	١٨٩	٣٩ ٢٠.٦	١٥ ٧.٩	١٨ ٩.٥	٥ ٢.٦	—	٩ ٤.٧	٧ ٣.٧	٥ ٢.٦	—	٩٨ ٥١.٨
٣٠ – ٣٩	٩٧	٢٤ ٢٤.٧	١٢ ١٢.٣	٤ ٤.١	—	٢ ٢.٠	٤ ٤.١	—	١ ١.٠	٣ ٣.٠	٥٠ ٥١.٥
٤٠ – ٤٩	٧٩	١٨ ٢٢.٧	٩ ١١.٣	٣ ٣.٧	٣ ٣.٧	٢ ٢.٥	١ ١.٢	٢ ٢.٥	—	—	٣٨ ٤٨.١
٥٠ – ٥٩	٦٣	٦ ٩.٥	٥ ٧.٩	٢ ٣.١	٢ ٣.١	—	—	—	—	—	١٥ ٢٣.٨
٦٠ – ٦٩	٣٠	٢ ٦.٦	٢ ٦.٦	—	—	١ ٣.٣	—	—	—	—	٥ ١٦.٦
المعدل	٨٩٦										٤٥.١

P- ISSN 1991-8941 , E-ISSN 2706-6703 (*JUAPS*) **مجلة جامعة الانبار للعلوم الصرفة** Open Access
2007 ,(1), (3) :25-34

جدول (٣): اعداد المرضى المصابين بالطفيليات المعويه والنسب المئويه للاصابه المراجعين لمستشفى القائم العام ، بحسب عدد افراد العائلة .

عدد افراد العائلة	اعداد المراجعين	اعداد المصابين (والنسب المئوية للاصابة) بـــ :-										المجموع الكلي والنسبه المئويه %
		E.h.	*G.l.*	*Ch.m.*	*E.n.*	*B.coli*	*E.ver.*	*A.lum.*	*H.nana*	*T. tri.*		
١-٣	١٥٦	٢٦ ١٦.٦	١٨ ١١.٥	٢ ١.٢	ـــــ	ـــــ	١٢ ٧.٦	٢ ١.٢	٢ ١.٢	ـــــ		٦٢ ٣٩.٧
٤ – ٦	٢٣٠	٦٤ ٢٧.٨	١٢ ٥.٢	٩ ٣.٩	٢ ٠.٨	٣ ١.٣	٥ ٢.١	١ ٠.٣	٢ ٠.٨	ـــــ		٩٨ ٤٢.٦
٧-٩	٢٠٠	٣٩ ١٩.٥	٣٠ ١٥.٠	٤ ٢.٠	٤ ٢.٠	ـــــ	٨ ٤.٠	٣ ١.٥	٥ ٢.٥	١ ٠.٥		٩٤ ٤٧.٠
١٠ – ١٢	٨٤	٩ ١٠.٧	٦ ٧.١	١٦ ١٩.٠	٦ ٧.١	٥ ٥.٩	٣ ٣.٥	ـــــ	١ ١.١	٢ ٢.٣		٤٨ ٥٧.١
١٣ – ١٥	١١٦	٤٨ ٤١.٣	١٠ ٨.٦	١٦ ١٣.٧	٨ ٦.٨	ـــــ	ـــــ	٦ ٥.١	١ ٠.٨	٢ ١.٧		٩١ ٧٨.٤
١٦ – ١٨	١١٠	٥١ ٤٦.٣	١٠ ٩.٠	١٢ ١٠.٩	١ ٠.٩	ـــــ	٦ ٥.٤	٣ ٢.٧	ـــــ	١ ٠.٩		٨٤ ٧٦.٣
المجموع	٨٩٦	٢٣٧ ٢٦.٤	٨٦ ٩.٥	٥٩ ٦.٥	٢١ ٢.٣	٨ ٠.٨	٣٤ ٣.٧	١٥ ١.٦	١١ ١.٢	٦ ٠.٦		٤٧٧ ٥٣.٢

جدول (٤): عدد عينات التربة المفحوصة والمصابة والنسبة المئوية للاصابه التي جمعت من خارج وداخل الدور موزعة على أربعة مناطق في قضاء القائم .

المنطقة	خارج الدور			داخل الدور			العدد الكلي		
	عدد العينات المفحوصه	عدد العينات المصابة	%	عدد العينات المفحوصه	عدد العينات المصابة	%	عدد العينات المفحوصه	عدد العينات المصابة	%
الرمانة	٣٠	١٤	٤٦.٦	٣٠	٩	٣٠.٠	٦٠	٢٣	٣٨.٣
سعدة	٣٥	١٧	٤٨.٥	٣٥	١٢	٣٤.٢	٧٠	٢٩	٤١.٤
حصيبة	٣٥	١٤	٤٠.٠	٣٥	١٠	٢٨.٥	٧٠	٢٤	٣٤.٢
الكرابلة	٤٠	٢٠	٥٠.٠	٤٠	١٧	٤٢.٥	٨٠	٣٧	٤٦.٢
المجموع	١٤٠	٦٥	٤٦.٤	١٤٠	٤٨	٣٤.٢	٢٨٠	١١٣	٤٠.٣

P- ISSN 1991-8941 , E-ISSN 2706-6703 (*JUAPS*) **مجلة جامعة الانبار للعلوم الصرفة** Open Access
2007 ,(1), (3) :25-34

جدول (٥): توزيع الطفيليات المشخصه في عينات الترب التي جمعت من خارج وداخل الدور في اربعة مناطق ضمن قضاء القائم .

المنطقة		الرمادة		سعدة		حصيبة		الكرابلة		المجموع الكلي	
انواع الطفيليات		العدد	%	العدد	%	العدد	%	العدد	%	العدد	%
A.lumbricoides	خارج الدور	٦	٤٢.٨	٨	٤٧.٠	٨	٥٧.١	٧	٣٥.٠	٢٩	٤٤.٦
	داخل الدور	٢	٢٢.٢	٧	٥٨.٣	٥	٥٠.٠	٤	٢٣.٥	١٨	٣٧.٥
E.vermicularis	خارج الدور	٦	٤٢.٨	٤	٢٣.٥	٤	٢٨.٥	٨	٤٠.٠	٢٢	٣٣.٨
	داخل الدور	٣	٣٣.٣	٣	٢٥.٠	٣	٣٠.٠	٦	٣٥.٢	١٥	٣١.٢
H. nana	خارج الدور	١	٧.١	٣	١٧.٦	—	—	٤	٢٠.٠	٨	١٢.٣
	داخل الدور	٢	٢٢.٢	١	٨.٣	١	١٠.٠	٣	١٧.٦	٧	١٤.٥
T. trichiura	خارج الدور	١	٧.١	٢	١١.٧	٢	١٤.٢	١	٥.٠	٦	٩.٢
	داخل الدور	٢	٢٢.٢	١	٨.٣	١	١٠.٠	٤	٢٣.٥	٨	١٦.٦
المجموع	خارج الدور	١٤		١٧		١٤		٢٠		٦٥	
	داخل الدور	٩		١٢		١٠		١٧		٤٨	

P- ISSN 1991-8941 , E-ISSN 2706-6703 (*JUAPS*) مجلة جامعة الانبار للعلوم الصرفة Open Access
2007 ,(1), (3) :25-34

PREVALENCE OF INTESTINAL PARASITES INFECTION IN SOME AREAS OF AL-QUIM / AL-ANBAR GOVERNORATE

SUAD SHALLAL AL-FAHDAWI

DEPT. OF BIOLOGY- COLLEGE OF EDUCATION, AL-ANBAR UNIVERSITY
E.mail: anb-sci@yahoo.com

Abstract :

Samples of 896 patients visited Al –Q uim general hospital and also , four different random of soil samples were taken from outside and inside doors to examine the presence of gastric parasites during the year .

Results showed a total percent of % 53.2 and 9 species of intestinal parasites were specified in accordance with their percentages; they are as follows:-

Entamoeba histolytica %26.4 , Giardia lamblia %9.5 , Chilomastix mesnili %6.5 , Enterobius vermicularis %3.7 , Endolimax nana %2.3 , Ascaris lumbricoides %1.6 , Hymenolepis nana %1.2 , Balantidium coli %0.8 , Trichuris trichiura %0.6 .

However, the total percent of in festation was 46.4% and 23.2% for the outside and inside doors respectively. Parasites specified with their percentages in the soil samples were classified as follows respectively:-

Ascaris lumbricoides (% 37.5 , % 44.6) , Enterobius vermicularis (% 31.2 , % 33.8) , Hymenolepis nana (% 14.5 , % 12.3) , Trichuris trichiura (% 16.6 , % 9.2) .