

اميبيا القولون *Entamoeba coli*

تعيش اميبيا القولون في الامعاء الغليظة للانسان ، و على خلاف اميبيا النسيج ،فإن اميبيا القولون لا تغزو النسيج (غير مرضية) الا ان دورة حياتها مشابهة لدورة حياة اميبيا النسيج.

الطور النشط Trophozoite

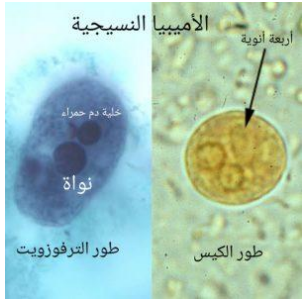

- 1- قطره حوالي 20-40 µm ولكنه يمكن ان يستطيل ليصل قطره اكثر من 50 µm.
- 2- الاندوبلازم كثيف ويحتوي على النواة المحاطة بغشاء مبطن بحبيبات كروماتينية كبيرة الحجم وغير منتظمة التوزيع.

3- الجسيم النووي يوجد داخل النواة ويكون غير مركزي الموقع. eccentric.

4- يحتوي على فجوات غذائية food vacuoles بداخلها جزيئات غذائية و بكتريا.

الطور الكيسي Cyst

- 1- قطره من 15-25 µm (المعدل 10-35 µm).
- 2- الاكياس مستديرة الشكل ،والكيس الكامل النمو يحتوي على 8 نوى ، ويكون الكيس عديم اللون Coulerless ذا جدار ناعم والجسيم النووي في الانوية غير مركزي الموقع.

<i>Entamoeba histolytica</i>	<i>Entamoeba coli</i>
1- تعيش في الامعاء الغليظة	1- تعيش في الامعاء الغليظة
2- حركه الاقدام الكاذبة موجه	2- الاقدام الكاذبة تكون غير موجه
3- الفجوات الغذائية تحوي كريات دم حمر	3- الفجوات الغذائية تحوي بكتريا وفضلات.
4- النواة تحوي على نوية مركزية.	4- النواة تحوي نويه غير مركزيه.
5- تحوي النواة على كروماتين منتظم.	5- تحوي النواة على كروماتين غير منتظم.
6- الكيس يحوي على اربعة انويه.	6- الكيس يحوي على 8 انوية.
7- القضبان الكروماتينه كبيرة.	7- القضبان الكروماتينه صغيرة.
8- ممرضة .	8- غير ممرضه .
 <p>الأميبيا النسيجية اربعة انوية خلية دم حمراء نواة طور التروفوزويت طور الكيس</p>	 <p>الأميبيا القولونية ثمانية انوية نواة طور التروفوزويت طور الكيس</p>

اندوليماكس نانا (*Endolimax nana*) (الويدة القزمية)

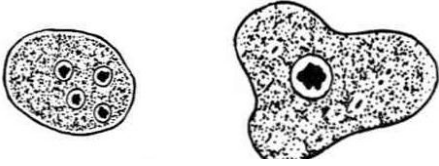
- 1- صغيرة الحجم يبلغ قطر الطور المتغذي 6-15 مايكرون ويتكون من اكتوبلازم رقيق يحيط بأندوبلازم محبب حاوي على فجوات والنواة كروية او شبه كروية محاطة بغشاء.
- 2- تعيش في تجويف Lumen الامعاء الغليظة ولاسيما الاعور Cecum وتتغذى على البكتريا.
- 3- الكيس بقطر 5-14 مايكرون وحاوي على أربع انوية.

Endolimax nana

الوبائية: يصاب الانسان عند تناول للادوار المتكيسة الناضجة الحية في الطعام والشراب الملوث بالغائط.

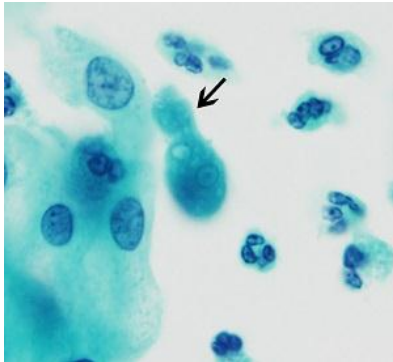
التشخيص: وجود الاكياس البيضوية الناضجة في الغائط.

الوقاية: لا تحتاج علاج والاعتماد يكون على اتباع قواعد النظافة الشخصية.



انتيميا جنجيفالس (*Entamoeba gingivalis*) (المتحولة اللثوية)

- 1- منتشرة في جميع انحاء العالم.
- 2- غير مرضية Nonpat hogonic.
- 3- تحوي الطور المتغذي troph. فقط ويتراوح حجمه بين 5-35 مايكرون.
- 4- تعيش في نسيج اللثة حول الاسنان ويزداد احتمال وجودها عند وجود التهاب او تقيح ولو انها



تستطيع البقاء في الفم السليم او في المادة المتكلسة على الاسنان وقد توجد ايضا في خبايا اللوزتين الملتهبة وافرازاتها.

الوبائية: تنتقل بشكل مباشر من شخص لأخر بسبب عدم وجود الدور المتكيس وذلك عن طريق الرذاذ او استعمال الاواني والكؤوس الملوثة.

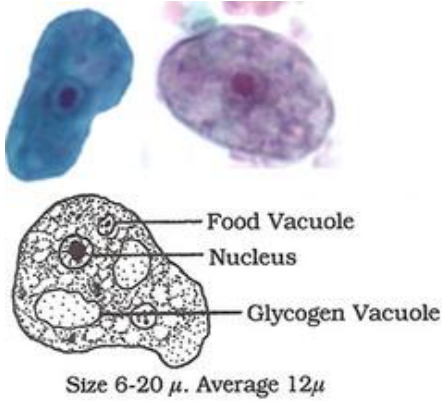
التشخيص: بإثبات وجود Troph. في المواد المأخوذة من نسيج اللثة.

الوقاية: لاحتياج معالجة وانما فقط العناية بنظافة الفم.

ايدوميبا بشلي (المتحولة البودية البوتشلية) *Iodamoeba butschlii*

1- غير مرضية موجودة في جميع انحاء العالم ولكن اقل من *E.h*..

2- يكون الطور المتغذي كمثري غير منتظم او بيضوي Oval or Irregular pyriform حجمه 8-25 مايكرون ولا يتميز فيه الاكتوبلازم من الاندوبلازم الذي يكون محبباً وتنتشر فيه الفجوات الغذائية الحاوية على البكتريا والنواة حويصلية واضحة في التحضيرات الطرية وفيها كاريوسوم كبير محاط بحبيبات.



3- لاقدام الكاذبة تكون عريضة وقصيرة.

4- الكيس ايضاً اما بيضوي او كمثري غير منتظم بحجم 6-15 مايكرون ويحوي نواة واحدة واحياناً اثنين ويتميز الكيس بامتلائه بالكلايكوجين التي تبدو بشكل بيضوي وتصطبغ بلون بني مصفر مع اليود ومنه جاءت التسمية.

5- تعيش في الامعاء الغليظة للإنسان ولاسيما الاعور وتتغذى على البكتريا.

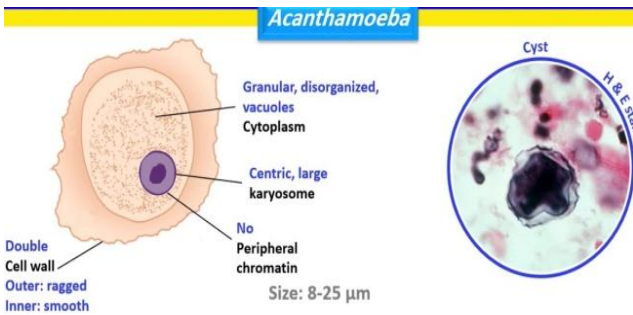
الوبائية: الانتقال من شخص الى اخر بوساطة الطعام او الشراب الملوث او تنتقل من التلوث ببراز الخنازير اذ يوجد فيها ما يماثل هذه الاميبا وتدعى *I.suis* التي تعود الى النوع نفسه.

التشخيص: باستعمال صبغة اليود للتحضيرات الطرية ورؤية اكياس هذه الاميبا.

العلاج والوقاية: لا تحتاج علاج والوقاية باتباع قواعد النظافة.

الاميبا الحرة المعيشة Free living amoeba

- 1- تعيش في التربة الملوثة والماء الراكد ومياه البواليع وقادرة لتكون طفيليات اختيارية في الفقريات تتغذى على بكتريا الفضلات Coprophilic.
- 2- تسبب التهاب الاغشية السحائية Meningoencephalitis واعتقد انها تكون عن طريق جنسي Acanthamoeba (اكانثاميبا) و Hartmanella (الهارتمانيبلا) ثم تم اثبات ان انواع من الناكليريا *Naegleria fowleri* هي المسؤولة عن المرض في الانسان.
- 3- تحدث الاصابة عن طريق السباحة وانتقال الاميبا من خلال الفم الى الاعصاب الشمية Olfactory nerves ثم الى القحف Cranium مؤدية الى تلف انسجة الدماغ والموت (واحيانا تتم المعالجة).
- 4- الكيس حاوي على نواة واحدة.
- 5- للاميبا نواة حويصلية وفجوة متقلصة وفي الاشكال الحرة المعيشة تحوي الفجوات الغذائية على البكتريا ولها قدم كاذبة عريضة.
- 6- للاميبا دور سوطي Flagellated stage مؤقت ذو شكل طويل نسبيا ولها سوطان و لا تكون لها اقدام كاذبة ولا تتكيس في الانسجة.



Acanthamoeba



Naegleria fowleri

فوق صنف السوطيات Mastigophora

تقسم السوطيات الحيوانية الطفيلية حسب البيئة التي تعيش فيها إلى:

- 1- صنف السوطيات النباتية Class Phytomastigophora: تمتاز بامتلاكها البلاستيدات الخضراء
- 2- صنف السوطيات الحيوانية Class Zoomastigophora تعيش حرة او مؤكلة او متطفلة او مترمة وتقسم (حسب المكان في الجسم) الى:
 - A- السوطيات الفموية والبولية- التناسلية.
 - B- السوطيات المعوية.
 - C- السوطيات الدموية والنسجية.

السوطيات الفموية

المشعرة الفموية *Trichomonas tenax*

- 1- حيوان اولي ، يعيش في فم المصابين بأمراض اللثة والاسنان . بين الاسنان المنخورة وثنايا اللوزتين وقد يوجد في القصبات والرئتين .
- 2- يتغذى على الاحياء الدقيقة وحطام الخلايا بما في ذلك كريات الدم البيض.
- 3- شكل الحيوان متطاوول يتراوح طوله 5-16 ميكروميتر .
- 4- له اربعة اسواط امامية حرة وسوط خامس يتجه خلفا ويمتد مكونا غشاء متموجاً يتجاوز منتصف نصف الجسم .
- 5- غالبا يكون غير ممرض ولكن يتواجد في حالة التهاب اللثة .
- 6- له طور واحد في دوره حياته وهو الطور الخضري وهو الذي يمثل الطور المعدي.
- 7- ينتقل عن طريق فرش الاسنان والمناشف والاقداح وبالتقبيل .
- 8- للوقاية منه يجب عدم استخدام ادوات الاخرين ، والمحافظة على نظافة الفم .

