

عزل وتشخيص بعض الفطريات المصاحبة للأشخاص المعرضين للعواصف الترابية في محافظة نينوى

أ.م.د. صالح عيسى محمد

نور محسن الأومري

قسم علوم الحياة
كلية العلوم / جامعة الموصل

تاریخ تسلیم البحث: ٢٠١٢/١٢/١٩؛ تاریخ قبول النشر: ٢٠١٣/٣/٧

ملخص البحث:

أوضحت دراسة عزل وتشخيص بعض الفطريات المصاحبة للأشخاص المعرضين للعواصف الترابية في محافظة نينوى، أن الحمولة الفطرية ازدادت عند الأشخاص المعرضين لهذه العواصف بما كانت عليه قبل تعرضهم، وتوطنت هذه الحمولة الفطرية في الأنف والأذن والبلعوم الفمي، وكانت أغلبها معزولة من الأنف وبنسبة أقل منها من البلعوم الفمي والأذن، وكانت أكثر الفطريات المعزولة تكراراً هي فطريات الجنس *Candida* ثم يليها الفطر *Aspergillus* .*Fusarium*، ثم الفطر *Penicillium albicans* *Alternaria alternata* والفطر

مستل من رسالة الماجستير للباحث الأول.

Isolation and identification of some fungi from some individuals exposed to dust storm in Nineveh province

Noor Mohsin Al-Oumari Asst. Prof. Dr. Saleh Easa Mohammad
Sport Education Department
College of Basic Education / Mosul University

Abstract:

The study of isolation and identification of some fungi from some individuals exposed to dust storm in Nineveh province showed that fungal load had been increased on persons who exposed to these dust storm more than their fungal load before exposing. These fungal load colonized the nose, ear oral pharynx. Most of these fungi was isolated from nose, and less percentage was isolated from ear and oral pharynx.

The more frequent isolated fungi were *Aspergillus* spp., followed by *Candida albicans*, *Penicillium* spp., *Alternaria alternata* and *fusarium* sp.

Cited from M. Sc. Thesis of the first researcher.

المقدمة

تعد العواصف الرملية والترابية من الكوارث الطبيعية التي تخلف الكثير من الحوادث والآثار السلبية على مستويات النشاط البشري كافة، فضلاً عن المشاكل الصحية التنفسية للملايين من السكان، والعاصفة الترابية هي ظاهرة مناخية شائعة تحدث في كثير من بقاع العالم الصحراوية كالجزيرة العربية والشرق الأوسط بشكل عام وشمال أفريقيا ووسط آسيا وأستراليا والولايات المتحدة الأمريكية، وتؤدي هذه العواصف إلى تلوث الهواء وما يتبعه من مشاكل صحية عديدة (أحمد ونجم الدين، 2009) وإن الغبار المتطاير من هذه الأعاصير الترابية يحوي على عوامل ميكروبية مرتبطة بالأمراض التنفسية، وإن هذه الميكروبات تعد من الملوثات التي تلحق الضرر بالإنسان وتسبب له أمراضًا تؤدي به إلى الهاك (أرناؤوط، 2006) ومن أهم ملوثات الهواء هي الفطريات التي بانتشارها في الهواء تسبب أضراراً عديدة للكائنات الحية ومنها الإنسان، وباستنشاق الهواء ومعه الأتربة والغبار العالق تستقر بمقدمة الجهاز التنفسي ومنها تنتقل للدم ومنه لسوائل أعضاء الجسم المختلفة (عفيفي، 2000) إذ إن بعض الفطريات تنتج مواداً تسبب الحساسية وهي سامة أيضاً (سموم فطرية Mycotoxin) وبعض هذه السموم ترتبط على سطح السبورات وبعضها يتوارد داخلها وعندما تتضاعف هذه السبورات وتنتشر، فإن لها تأثيرات صحية ضارة كأشارة الحساسية والربو (Ahmed، 2006) إن العواصف الترابية لها أضراراً على الصحة العامة (Lee، 2004) وتعد من مثيرات الحساسية والربو، إذ تدخل الأجزاء الدقيقة منها إلى الرئتين فترتيد من الأمراض التنفسية (وهبي، 2004)، وإن التعرض لهذه العواصف ينشأ عنه دخول السموم القائلة لهذه العوامل الميكروبية (Oladipo و Achudume، 2009) وزادت من حالات الربو في قسم طوارئ مستشفى الأطفال في شرق أو نتاريو في كندا (Richard Dales، 2003)، وكذلك فإن لغبار الطلع الذي تنقله العواصف أضراراً واضحة على الجهاز التنفسي للإنسان والعيون وخاصة من لديهم أمراض الحساسية والربو (وهبي، 2004).

إن الرمال وذرات الغبار المحمولة بالهواء تشكل خطورة على الصحة العامة وتسبب مشاكل تنفسية وقلبية وعائية وإصابات العيون وداء السحايا وحمى الوادي (Barrie، 2008) وإن استنشاق حبوب اللقاح المحمولة بالعواصف يثير الحساسية الأنفية ووبائية الربو، وإن البيئة الملوثة تساهم في حدوث أمراض الحساسية وتقلل من كفاءة وظائف الرئة (Levetin و Vundewater، 2001) وأن حبوب اللقاح تؤدي إلى تحسس المسالك التنفسية وتسبب

الربو لغالبية الأشخاص، وهناك أعراض واضحة غير التأثير التنفسى كالشعور بالتعب والصداع (Vice، 2000).

إن الفطريات المحمولة بالهواء وسبوراتها المتطرورة لها تأثيرات ضارة على الجهاز التنفسى، فقد وجد أن مرض التهاب الجيوب الأنفية الفطري ينتشر في السودان والولايات الجنوبية والغربية من أمريكا وفي شمال الهند، ذات المناخ الحار الجاف، ففي الهند، ومن بين (17-6) حالة إصابة بالتهاب الجيوب الأنفية الفطريه والمشخصة بالفحص السريري والشعاعي والمرضى النسيجي والفحوصات الفطريه، تبين أن فطريات *Aspergillus* Sp. هي العامل المسبب والشائع في التهاب الجيوب الأنفية التحسسي، وكان الفطر *Aspergillusflavus* أكثر الفطريات المعزولة ثم يليها *A. fumigatus*, *Rhizopusarhizus*, *Alternaria* spp., *Curvularialunata*, Sharma Chukabarti) *Candida albicans* وأخيراً *Apophysomyceselegansm* (2000).

وإن ازدياد أعداد سبورات الفطريات تؤثر على الجهاز التنفسى وزادت من حالات الربو للأطفال والبالغين في منطقة Trent في إنكلترا (Newson وأخرون، 2000) وكذلك فإن استنشاق سبورات الفطريات المحمولة بالهواء في أمريكا ساهم في زيادة أمراض الحساسية وإشارة وبائية الربو (Levetin وVundewater، 2001)، وفي مدينة ساري في إيران تبين أن الأعغان الملوثة للهواء الداخلي أشارت الحساسية وزادت من نوبات الربو (Taghiecdayeti 2005) أن تطور حالة الربو يعتمد على عوامل العائل والتعرض للبيئة، ومن أهم عوامل البيئة هو التعرض لمثيرات الحساسية من الفطريات، ففي جنوب إيران وفي دراسة على (٢٣٠) طفلاً مصاباً بالربو، تم عزل خمسة أنواع من الفطريات الشائعة المثيرة للحساسية وهي *Aspergillusfumigatus*, *Caldosporiumherbarum*, *Penicillium* sp., *Alternariasp*, *Rhizopus* sp. (Maghtaderi 2010). وفي أمريكا تبين أن داء الرشاشيات(Aspergillosis) يتسبب عن الفطر *Aspergillussydowii* واسع الانتشار وقد يسبب الوفيات في حالة عدم العلاج المبكر، وأن سبورات الفطر تتقلّلها الرياح لتنشرها إلى مسافات بعيدة، وأن العواصف القادمة من أفريقيا تحمل هذه الفطريات، إذ تم عزل فطريات *Aspergillus* من هذه الأجواء، ومن ٢٣ مزرعة فطرية تم عزل 7 أنواع من هواء الاجواء غير العاصفة، وتم الحصول على 3 عزلات من الفطر *Aspergillus* للأجواء العاصفة، وهذا يؤكد أن العواصف الترابية الافريقية قد تنقل هذه الفطريات خلال المحيط الأطلسي وترسب في أمريكا (Weir-Brush وأخرون، 2004).

لقد شهد العراق ودول المنطقة تزايداً غير مسبوق في عدد العواصف الترابية وكثافة الغبار المتتصاعد، فقد هبت 24 عاصفة في العراق عام (2008) لوحده فضلاً عن تسجيل مدة زمنية

للعواصف اقتربت في أربعة أيام متتالية، وقد ازدادت العواصف في العقود الأخيرة، وسببت أزيد من مساحة التصحر وتدهور الغطاء النباتي (أحمد ونجم الدين، 2009).

ونظراً لازدياد معدلات هبوب العواصف الترابية على العراق عاماً، وعلى محافظة نينوى بالذات في السنين الأخيرة، ولتسبّب هذه العواصف في كوارث وأضرار بيئية وصحية، تمثلت في هدم بعض المنازل واقتلاع الأشجار والمزروعات وسقوط أبراج وأعمدة الكهرباء، وحوادث السير على الطرق نظراً لأنعدام الرؤية، فضلاً عن حصول حالات وفيات واحتناق ونوبات الربو وضيق التنفس والتهابات العيون والأذن للأشخاص المعرضين لهذه العواصف الترابية والمتحسسين لها، حسب ما سجلته صالات الطوارئ للمستشفيات وعرضته القنوات الفضائية المحلية، ونظراً لعدم وجود دراسة محلية حول عزل وتشخيص الفطريات المصاحبة للأشخاص المعرضين لهذه العواصف الترابية في محافظة نينوى، فقد تمت هذه الدراسة التي تهدف إلى عزل وتشخيص الفطريات المصاحبة لهذه العواصف في المجرى التنفسية والسمعية للأشخاص المعرضين لها قبل التعرض لهبوب هذه العواصف وبعده لتحديد تأثير هذه الفطريات المصاحبة للعواصف على الصحة العامة للأشخاص المعرضين لها.

مواد وطرق البحث

١. العينات المشمولة بالدراسة:

تم تحديد (20) حالة من طلبة قسم علوم الحياة كلية العلوم / جامعة الموصل وبأعمار متقاربة كعينات للدراسة.

٢. أخذ المسحات من عينات الدراسة:

تم أخذ مسحات Swabs من الأنف والأذن والبلعوم الفمي للطلاب المشمولات بالدراسة والمعرضات للعواصف الترابية وذلك قبل هبوب العاصفة الترابية وبعد الهبوب، وكانت هذه المسحات معقمة داخل أنابيب اختبار حاوية على أوساط نقل Transport media وبمعدل 3 مسحات لكل حالة.

٣. زرع العينات:

تم زرع العينات المأخوذة بوساطة المسحات على الوسط الزرعي اجار السابرويد والسكروز (Sabouraud's Sucrose agar) المعقم والحاوي على المضاد البكتيري Chloramphenicol وبواسطة طريقة التخطيط (Streaking method) في أطباق بتري معقمة سعة 9 سم وتحت ظروف معقمة وبمعدل 3 أطباق لكل حالة، وتم التحضين على درجة حرارة 27°C ولمدة أسبوع.

٤. تشخيص الفطريات المعزولة على الأطباق:

تم وصف المستعمرات للفطريات المعزولة وتشخيصها حسب صفاتها المزرعية (الشكل والقوام والألوان وإفراز الصبغات) وبعد ذلك تمأخذ جزء من المستعمرة الفطرية بوساطة إبرة تلقيح معقمة من حافة المستعمرة الفطرية النابتة، ووضعها على شريحة زجاجية محملة بقطرة من صبغة أزرق المثيلين، وبعد نشر الصبغة الفطرية، تم فحصها تحت القوة الصغرى ثم الكبرى للمicroscope، ووصفت صفاتها المجهرية حسب طبيعة الهايفات والحوامل الكويندية، وجود أو عدم وجود سبورات وكذلك طبيعة هذه السبورات وطريقة حملها على الحوامل الكويندية، وثم التشخيص اعتماداً على الصفات المزرعية والمجهرية لكل مستعمرة فطرية وحسب المفاتيح التصنيفية المعتمدة (Hocking و Pitt ، 1997).

النتائج والمناقشة

تبين من نتائج عزل وتشخيص الفطريات المصاحبة للأشخاص المعرضين للعواصف الترابية في محافظة نينوى، أن جميع الأشخاص المعرضين قد ازدادت لديهم الحمولة الفطرية في الأنف والأذن والبلعوم الفمي بما كانت عليه قبل التعرض لهذه العواصف وكانت حمولة الأنف والبلعوم الفمي (الجهاز التنفسى العلوي) هي الأكثر ولجميع الأشخاص الذين شملتهم الدراسة، وهذا يتفق مع ما وجده Sharma و Chakrabarti (2000) من أن الفطريات محمولة بالهواء وسبوراتها المتطايرة لها تأثيرات ضارة على الجهاز التنفسى، وكذلك مع Newson وآخرون (2000) من أن ازدياد سبورات الفطريات تؤثر على الجهاز التنفسى وتزيد في حالات الربو للأطفال والبالغين في منطقة Trent في إنكلترا وكذلك مع ما وجده Vandewater و Levetin (2001) من أن استنشاق سبورات الفطريات محمولة بالهواء في أمريكا ساهم في زيادة أمراض الحساسية وإثارة وبائية الربو.

كما أوضحت الدراسة أيضاً بأن أنواع الفطر *Aspergillus* كان هو الأكثر شيوعاً من بين الفطريات المعزولة من الأنف والبلعوم الفمي (جدول ١) وهذه النتائج تتفق مع ما وجده كل من Sharma و Chakrabarti (2000) من أن فطريات الجنس *Aspergillus* هي العامل المسبب والشائع في التهاب الجيوب الأنفية التحسسي، وكذلك مع Moghaderi و آخرين (2010) من أن أنواع الفطر *Aspergillus* من الفطريات الشائعة المثيرة للحساسية، وكذلك مع Barhes و Denning (1993)، من أنواع الفطر *Aspergillus* واسعة الانتشار في الطبيعية وتحدث أمراضاً تنفسية، مثل داء الرشاشيات القصبي الرئوي Bronchopulmonary aspergillosis وكذلك مع ما توصل إليه Weir-Brush و آخرون (2004) الذي تم عزل 3 عزلات من الفطر *Aspergillus* للأجواء العاصفة، كذلك تبين أن الفطر *Candida albicans* يأتي بالمرتبة الثانية من بين

الفطريات المعزولة من الأنف والبلعوم الفمي، يليه الفطر *Penicillium spp.* ، ثم الفطر *Alternaria alternata* والفطر *Cladosporium herbarum* وهذه النتائج تتفق مع ما وجده Sharma و Chakrabarti (2000) من أن الفطر *Candida albicans* كان من ضمن الفطريات المسببة الشائعة في التهاب الجيوب الأنفية التحسسي، وكذلك تتفق مع Maghtaderi و آخرين (2010) من أن الفطريات *Cladosporium herbarum* و *Penicillium spp.* كانت أيضاً من الفطريات المسببة لالتهاب الجيوب الأنفية التحسسي، كذلك تبين حدوث انخفاض في أنواع الفطريات المعزولة من البلعوم الفمي عما هي عليه في الأنف وذلك حواجز في المجاري الأنفية تحتجز بعض الفطريات وتمنع مرورها إلى البلعوم الفمي كالشعيرات والرطوبة الموجودة في الغشاء المخاطي المبطن للأنف.

جدول (١): الفطريات المعروفة من الأشخاص المعرضين للعواصف التزامية.

الفطريات المعروفة		قبل التعرُّف (جواه عاصفة)		أرقام العينات	
بعد التعرُّف (جواه عاصفة)		الأذن		الأذن	
البلوود الغرمي	الأذن	الأذن	البلوود الغرمي	الأذن	الأذن
-	<i>Candida albicans</i>	<i>Candida albicans</i>	-	-	١
-	-	-	-	-	٢
<i>Candida albicans</i>	-	<i>A. niger</i>	<i>Candida albicans</i>	-	٣
-	-	<i>Candida albicans</i>	-	-	٤
<i>Candida albicans</i>	-	<i>Penicillium</i> sp. <i>Candida albicans</i>	<i>Candida albicans</i>	<i>Candida albicans</i>	٥
<i>A. niger</i>	<i>Candida albicans</i>	<i>Candida albicans</i>	-	<i>A. fumigatus</i>	٦
<i>Candida albicans</i>	<i>A. fumigatus</i>	<i>A. Flavus</i>	<i>Candida albicans</i>	<i>Candida albicans</i>	٧
<i>A. fumigatus</i>	-	<i>A. niger</i>	-	-	٨
-	-	<i>Alternaria alternata</i> <i>Penicillium</i> sp.	-	-	٩
-	<i>A. niger</i>	<i>Cladosporium herbarum</i>	-	<i>A. niger</i>	١٠
-	<i>Penicillium</i> sp.	<i>Penicillium</i> sp.	-	<i>Candida albicans</i>	١١
<i>A. niger</i>	-	<i>A. niger Fusarium solani</i>	-	-	١٢
<i>Candida albicans</i>	<i>Rhodotorella</i>	<i>Candida albicans</i>	-	<i>Candida albicans</i>	١٣
-	<i>Candida albicans</i>	-	-	-	١٤
<i>Penicillium</i> sp.	<i>Penicillium</i> sp.	<i>Penicillium</i>	-	-	١٥

النفطيات المغزولة					أرقام العينات
بعد التعرض (جواه عاصفة)		قبل التعرض (جواه عاديه)			
البلوغ الشعري	الأذن	الأذن	البلوغ الشعري	الأذن	الأذن
-	<i>A. niger</i>	<i>A. niger</i>	-	-	١٦
<i>Candida albicans</i>	-	<i>Cladosporiumherbarrum</i> <i>Candida albicans</i>	-	-	١٧
-	-	<i>A. niger</i>	-	-	١٨
<i>Candida albicans</i>	-	<i>A. niger</i>	-	-	١٩
-	-	<i>Penicillium</i> <i>A. fumigatus</i> <i>Candida albicans</i>	<i>Candida albicans</i>	<i>Candida albicans</i>	٢٠

-
عدم وجود نمو فطري

المصادر

- احمد، رحاب طاهر و محمد احمد نجم الدين (2009): العواصف الترابية: الأنواع، الأسباب، المعالجات، دائرة حماية وتحسين البيئة في المنطقة الشمالية، وزارة البيئة، العراق.
- أرناؤوط، محمد السيد (2006): الإنسان وتلوث البيئة، الطبعة السادسة، الدار المصرية اللبنانية، القاهرة، 412 صفحة.
- عفيفي، فتحي عبدالعزيز (2000): دورة السموم والملوثات البيئية في مكونات النظام البيئي، الطبعة الأولى، دار الفجر للنشر والتوزيع، القاهرة، 553 صفحة.
- وهبي، صالح محمود (2004): الإنسان والبيئة والتلوث البيئي، الطبعة الأولى، دار الفكر، دمشق، سوريا، 302 صفحة.

- Achudume, A. C. and Oladipo, B.O. (2009): Effect of dust storm on health in the Nigerian environment. Biology and Medicine 1(4): 21-27.
- Ahmed, s. (2007): Air borne fumgal spores. Pak. J. phytopathol. 19(2): 181-190.
- Barrie, L. A. (2008): WMO sand and dust storm, Naming A-dvisory and assessment system (SOS-WAS) : Implementation plant. (2009-2013). Reshearch Department, Atmospheric Research and Environment Branch, World Weather Research Division, WMO secretrcat.
- Chakrabarti, A. and sharma, S. C. (2000): Paranasal sinus mycoses. Indian chest Dis. Allied sci. 42: 293-304.
- Dales, R. E.; Dann, T. and Richard, T. (2003): The role of fungal spores in thunder storm, Asthma, chest. 123(3): 745-750.
- Lee, Ho-chingand Lin, Chung-Ming (2004): Coping with dust storm events: Information, Impacts and policy making in Taiwan, TAO. 15(5): 1035-1060.
- Levetin, E. and Vande water, P. (2001): Environmental contributions to allergic disease current Allergy and Asthma Reports. 1: 506-514.
- Moghtaderi, M.; Alegasin, S.; Amin, R. and Kashef, S. (2010): skin test reactivity to fungal aeroallergens in asthmatic children in southern Iran, Iran. J. pediatr. 20(2): 242-245.
- Newson, R.; Stracham, D.; Corden, J. and Millington, W. (2000): Fungal and other spore counts as predictors of admission for asthma in the Trent region. Occup. Environ. Med. 57: 786-792.
- Taghieedayeti, M.; Mayahi, S.; Aghili, O. and Goharimoghadam, H. (2005): Airbone fungi in indoor and outdoor of asthmatic patients home in the city of sari. Eranian J. Allergy. Asthma and Immunol. 4(4): 189-191.

Vice, S. J. (2000): Indication of mold growth in Indoor environment. M. Sc. Thesis, Faculty of Virginia polytechnic Institute and state university, USA.

Weir-Brush, J.R.; Garrison, V.H.; Smith, G.W. and Shinn, E.A. (2004): the relationship between gorgonian coral (Chidaria: forgonacea) diseases and African dust storm. Aerobiologia. 20:119-126.

This document was created with Win2PDF available at <http://www.daneprairie.com>.
The unregistered version of Win2PDF is for evaluation or non-commercial use only.