

تشخيص بعض انواع الخميرة *Candida Spp.* المعزولة من المرضى المصابين بداء المبيضات
في محافظة ديالى/العراق

أ.م.د.هادي علوان محمد الساعدي ، ابتهاج قاسم محمد دنبوس ، أ.م.د.نجم عبدالله جمعة الزبيدي

تشخيص بعض انواع الخميرة *Candida Spp.* المعزولة من المرضى المصابين بداء المبيضات في محافظة ديالى/العراق

أ.م.د.هادي علوان محمد الساعدي

قسم الثروة الحيوانية- كلية الزراعة- جامعة ديالى

ايميل: drh.alsaidy@yahoo.com

٠٧٩٠٣٢٤٤٨١٧-٥

ابتهاج قاسم محمد دنبوس

مديرية صحة ديالى- وزارة الصحة

أ.م.د.نجم عبدالله جمعة الزبيدي

قسم علوم الحياة- كلية التربية للعلوم الصرفة- جامعة ديالى

المستخلص

بهدف تشخيص بعض انواع الخميرة *Candida spp.* اجريت هذه الدراسة في قسم علوم الحياة- كلية التربية للعلوم الصرفة لفترة من تموز- ٢٠١٠ وحتى شباط ٢٠١١ . اظهرت النتائج بان ٤١.٢٤% من العينات موجبة بالفحص المجهرى المباشر والزرع و ٣٦.٠٨% منها موجبة بالزرع وسالبة بالفحص المجهرى و ١٠.٣٠% موجبة بالفحص المجهرى وسالبة بالزرع و ١٢.٣٨% سالبة بالفحص المجهرى والزرع . شخّصت انواع الخميرة *Candida spp.* من خلال صفاتها المظهرية والزرعية والاختبارات الكيموحيوية. حيث اظهر نوعي الخميرة *Candida albicans* و *C.tropicalis* القابلية على تكوين الانبواب الجرثومي ، وقدرة النوعين *C.albicans* و *C.glabrata* على تكوين السبورات الكلاميدية ، وقدرة النوعين *C.tropicalis* و *C.krusie* على النمو السطحي، وبينت النتائج كذلك قدرة الخمائر *C.glabrata* و *C.albicans* و *C.tropicalis* و *C.krusie* على تخمر سكر الكلوكوز، و اظهرت الخميرة *C.tropicalis* قدرتها على تخمر سكر Galactose ، وتميزت الخميرة *C.glabrata* عن الانواع *C.albicans* و *C.tropicalis* و *C.krusie* بقدرتها على تمثيل سكر Lactose ، وكانت نسبة التصاق خلايا المبيضات بالخلايا الطلائية للفم ١٧.٥% ، ١٠.٠% ، ٧.٦% و ٤.٠% للخمائر *C.albicans* ، *C.tropicalis* ، *C.glabrata* و *C.krusie* على التوالي. وكانت قدرة المبيضات على انتاج الانزيمات المحللة للدهون المفسفرة ٠.٣٣ ، ٠.٢٩ ، ٠.٢٦ و ٠.١٩ للخمائر، *C.tropicalis* ، *C.glabrata* و *C.krusie* على التوالي.
الكلمات المفتاحية: مرضى، مسحات قطنية، انابيب اختبار، اوساط غذائية، مجهر ضوئي

DIAGNOSIS OF SOME TYPES OF YEAST *CANDIDA SPP.* ISOLATED FROM PATIENTS WITH CANDIDIASIS IN DIYALA PROVINCE / IRAQ.

Hadi Alwan Mohammed Alsaady.

Animal Resources Dep. College of Agric. Diyala Univ.

E-mail: drh.alsaidy@yahoo.com. Phone: 07903244817

Ibtihal K.M. Danbuss

Directorate of Diyala Health. Minstry of Health

Najim G. Al-Zzebedee

Dep. Of Biology. College of Education for Pure Science

Received 16 April 2014 ; Accepted 13 August 2014

تشخيص بعض انواع الخميرة *Candida Spp.* المعزولة من المرضى المصابين بداء المبيضات في محافظة ديالى/العراق
 أ.م.د.هادي علوان محمد الساعدي ، ابتهاج قاسم محمد دنيوس ، أ.م.د.نجم عبدالله جمعة الزبيدي

ABSTRACT

In order to diagnose some types of yeast *Candida spp.* This study was conducted at the Department of Biology - College of Education Pure Sciences for the period of July - 2010 until February 2011. The results showed that 41.24% of the samples positive direct microscopic examination and planting and 36.08% positive in transplantation and negative in microscopic examination and 10.30% positive microscopic examination and negative in transplantation and 12.38% negative in microscopic examination and transplantation. Diagnosed types of yeast *Candida spp.* Through phenotypic characteristics and transplantation and biochemical tests. Where showed the type of yeast *Candida albicans* and *C. tropicalis* susceptibility to germ tube configure, and the ability of species *C. albicans* and *C. glabrata* on configure the chlamidospore, and the ability of types *C. tropicalis* and *C. krusie* on the growth surface, the results also showed capacity of yeasts *C. glabrata*, and *C. albicans* and *C. tropicalis* and the *C. krusie* fermenting sugar glucose, yeast *C. tropicalis* showed their ability to fermenting sugar Galactose, and distinguish type *C. glabrata* all species *C. albicans* and *C. tropicalis* and the *C. krusie* its ability to representation of the sugar Lactose, the percentage of Candidiasis cells adhesion to epithelial cells of the mouth 17.5%, 10.0%, 7.6% and 4.0% for yeast *C. albicans*, *C. tropicalis* *C. glabrata* , *C. krusie* respectively. the ability of Candidiasis to produce analyst enzymes of fat phospholipide 0.33, 0.29, 0.26 and 0.19 for yeast *C. tropicalis*, *C. glabrata*, *C. krusie* respectively.

Key words: patients, cotton swabs, test tubes, food amid, an optical microscope

المقدمة

ازدادت في السنوات الاخيرة أهمية البحث حول تزايد حدوث الإصابات الفطرية بسبب تزايد اعداد المصابين بامراض نقص المناعة المكتسبة ومرض السكري وامراض سرطان الدم والتدرن الرئوي (Granger, 1992)، ويعد داء المبيضات Candidiasis من الأمراض الانتهازية ت الفطرية، ويعزى ذلك إلى تزايد عدد المصابين بأمراض نقص الشائعة في العالم والناجمة عن الإصابة ببعض أنواع جنس المبيضات *Candida spp.*، ومنها الإصابات الفموية الجلدية والجهازية وإصابات ألقناة البولية والتناسلية (Maza, 2002 و Saporiti, 2001). تعد خميرة المبيضات البيضاء *Candida albicans* النوع الرئيس للإصابة بداء المبيضات، تليها الأنواع الأخرى كخميرة *C. krusie* و *C. tropicalis* و *C. dubliniensis* و *C. glabrata* وغيرها (Satana وآخرون، 2010).

يعد تشخيص أنواع المبيضات الخطوة الأولى في العلاج، إذ لوحظ إن *C. krusie* و *C. glabrata* و *C. tropicalis* و *C. dubliniensis* تمتلك حساسية عالية ضد المضادات الفطرية (Pfaller, 2005). ومما تقدم تهدف هذه الدراسة إلى عزل وتشخيص بعض أنواع خمائر الجنس *Candida Spp.* المسببة لداء المبيضات من المرضى في بعض مدن محافظة ديالى.

البحث جزء من رسالة ماجستير للباحث الثاني

المواد وطرائق البحث

العزلات الفطرية Candidiasis Isolation of

تم الحصول على 97 عينة بوساطة مسحات قطنية Swabs من حالات سريرية مرضية لأشخاص مصابين بداء المبيضات، شملت العينات مناطق الجسم المختلفة منها المهبل والفم والاذن الوسطى و الجلد والاطافر والإدرار، أخذت النماذج من مستشفى بعقوبة التعليمي العام ومستشفى البتول للولادة والطفل و المركز الصحي في كنعان من تموز-2010

تشخيص بعض انواع الخميرة *Candida Spp.* المعزولة من المرضى المصابين بداء المبيضات في محافظة ديالى/العراق

أ.م.د.هادي علوان محمد الساعدي ، ابيتهال قاسم محمد دنوبس ، أ.م.د.نجم عبدالله جمعة الزبيدي
وحتى شباط-٢٠١١، وضعت المسحات في أنابيب اختبار معقمة وحاوية على محلول الملح الفسيولوجي، حفظت العينات في الثلاجة لحين المختبر الفحص والتشخيص.

الفحص المباشر Direct Examination

فحصت العينات بصورة مباشرة بوضع المسحة في المحلول الفسلي ورجها جيداً ، اخذت قطرة من العالق على شريحة زجاجية، فحصت تحت المجهر الضوئي (X٤٠ ، X١٠٠) لمشاهدة خلايا الخمائر والخيوط الفطرية الكاذبة، كما صبغت شريحة زجاجية ثانية بعد تثبيتها بصيغة كرام لملاحظة خلايا الخمائر الموجبة لهذه الصبغة (Collee وآخرون، ١٩٩٦ و Bennett وKwon- Chung ، ١٩٩٢). وتم قياس حساسية الفحص المباشر من خلال مقارنة نتائج الفحص المباشر بنتائج الزرع المختبري (مجيد، ٢٠٠٤). وحسب المعادلة التالية :

$$\frac{\text{عدد الحالات الموجبة}}{100 \times} = \text{الحساسية}$$

عدد الحالات السالبة الكاذبة + عدد الحالات الموجبة

زراعة العينات

زرعت المسحات على وسط السابرويد الصلب في إطباق بلاستيكية (قطر ٩ سم)، وحضنت الإطباق بدرجة حرارة تتراوح بين 25-30 م° لمدة 2-4 أيام، شوهدت الصفات المظهرية لمستعمرات الخميرة أثناء فترة الحضانة والمتضمنة لون وقوام وشكل المستعمرة.

صبغ المسحات Staining of the Smears

أخذ جزء من مستعمرة الخميرة ومزج مع قطرة من صبغة اللاكتوفينول الزرقاء على شريحة زجاجية لمشاهدة الخيوط الفطرية والابواغ العملاقة بالفحص المجهر، واخذت مسحة ثانية على شريحة زجاجية، ثبتت على لهب النار وصبغت بصيغة كرام لملاحظة التبرعم.

الاختبارات الزرع والكيموحيوية

اختبار تكوين أنبوب الأنبات Germ Tube Formation

اتبعت طريقة AL-Hamadani (١٩٩٧) بأخذ 2 مل من بياض البيض في أنابيب اختبار معقمة، لقت الأنابيب بجزء من مستعمرة نامية على وسط السابرويد دكستروز، حضنت بدرجة حرارة 30 م° لمدة 2-3 ساعة. أخذت قطرة على شريحة زجاجية وفحصت تحت المجهر الضوئي لمشاهدة تكوين أنبوب الأنبات .

تكوين الابواغ الكلاميدية (المنذرة) Chlamydospores formation

يعد هذا الاختبار من الصفات التشخيصية المميزة للمبيضات حيث خطط وسط خلاصة الذرة بثلاثة خطوط متوازية طولها ١٠ ملليمتر بزواوية ٤٥ درجة ، ثم لقت بالخميرة المراد تشخيصها ووضع غطاء شريحة معقم على سطح الوسط، حضنت الإطباق بدرجة حرارة ٣٧ م° لمدة ٤٨ ساعة، بعدها فحصت بالمجهر الضوئي لملاحظة تكوين الابواغ الكلاميدية (البلاستولية blastoconidia)، فضلا عن تكوين الخيوط الفطرية الكاذبة (Konemam وآخرون، ١٩٧٩).

اختبار النمو السطحي Surface Growth

أجري هذا الاختبار بتلقيح أنابيب اختبار معقمة حاوية على وسط السابرويد سكرورز السائل (SSB) بجزء من مستعمرة الخميرة وحضنت الإطباق بدرجة حرارة ٢٥-٣٠ م° لمدة ٢٤ ساعة لملاحظة النمو السطحي (Van Der Walt ، ١٩٧٠).

القابلية على تمثيل السكريات Sugar Assimilation

اتبعت طريقة Refai وآخرون (١٩٦٩) بوضع وسط تمثيل السكريات في إطباق بلاستيكية، زرع فيها ١ مل/طبق من محلول الخميرة بعمر 24-48 ساعة بنشره بقصيب زجاجي. تم عمل حفرة قطر ٦ ملم في الوسط بعد تصلبه، وإضافة

تشخيص بعض أنواع الخميرة *Candida Spp.* المعزولة من المرضى المصابين بداء المبيضات في محافظة ديالى/العراق

أ.م.د.هادي علوان محمد الساعدي ، ابتهاج قاسم محمد دنيوس ، أ.م.د.نجم عبدالله جمعة الزبيدي
محاليل السكريات المحضرة سابقاً، حضنت بدرجة حرارة 30 م° لمدة 2-4 أيام ، بعدها لوحظ وجود أو عدم وجود النمو الخميري في الحفر .

القابلية على تخمير السكريات Sugar Fermentation

أجريت التجربة وفقاً لطريقة Lodder (1974) بإضافة 2 مل من وسط تخمر السكريات إلى أنابيب اختبار حاوية على أنبوب درهم (Durham tube) بشكل مقلوب، اضيف لها 2 مل من محلول السكر الخزين للسكريات (سكروز، كلوكوز ، مالتوز ، لاكتوز، كالكتوز) وأضيفت قطرات من احمر الفينول حتى تغير لون الوسط إلى الأحمر ثم لقت الأنابيب بعالق الخميرة وحضنت بدرجة حرارة 30 م°. وتمت متابعة النتائج يوميا لمدة 10 أيام وملاحظة تغير اللون الأحمر إلى الاصفر وتكون الغاز في أنابيب درهم.

عوامل الضراوة Virulence factor

تم تقدير بعض عوامل الضراوة لجنس المبيضات البيضاء ومنها:

تقدير فعالية إنزيم الفوسفولايبيز Phospholipase assay

استخدمت طريقة Abu-Elteen وآخرون (2001) بتحضير لقاح الخمائر *Candida albicans* و *C. glabrates* و *C. tropicalis* و *C. krusei* بعمر 18 ساعة ناميا على وسط السابر ويد الصلب، نقل جزء من المستعمرة إلى 5 مل من المحلول الملحي المعقم، تم ضبط عدد الخلايا إلى 10^6 خلية / مل باستخدام عداد كريات الدم (Haemocytometric Counter)، اخذ من العالق 10 مايكروليتر وزرع على وسط أكار السابرويد الحاوي على صفار البيض (Egg Yalc)، حضنت الاطباق بدرجة حرارة 37 م° لمدة 4 أيام، بعدها تم قياس قطر المستعمرة وقطر منطقة الترسب (Counter precipitation zone) لاحتساب فاعلية الإنزيم (Pz value) وهي النسبة بين قطري المستعمرة ومنطقة الترسب .

تقدير إلية الالتصاق Adherence assay

اتبعت طريقة Abu-Elteen (2000)، بتحضير الخلايا الطلائية لبطانة الفم لشخص سليم وذلك بأخذ مسحة من الخلايا الطلائية لبطانة فمه بلطف باستخدام المسحات القطنية (Cotton Swabs) وضعت المسحة في أنبوب زجاجي حاو على 20 مل من المحلول الفوسفاتي الملحي (PBS) و نبذت مركزياً بسرعة 250 دورة/دقيقة لمدة 5 دقائق، غسلت ثلاث مرات باستخدام 20 مل من محلول PBS ، علقت الخلايا الطلائية في 4 مل من محلول PBS، وحسب تركيز الخلايا الطلائية باستخدام العداد haemocytometric Counter وضبط تركيزها إلى $10^5 \times 2$ خلية/مل، اخذ 0.5 مل من عالق الخميرة الحاوي على $10^5 \times 6$ خلية /مل وحضنت مع 0.5 مل من عالق الخلايا الطلائية لمدة 90 دقيقة بدرجة حرارة 37 م° في حمام مائي هزاز وبمكررين لكل عينة، فحص الالتصاق باستخدام المجهر الضوئي.

النتائج والمناقشة

فحص العينات

أظهر الجدول (1) نتائج الفحص المجهري المباشر والزرع على وسط دكستروز سابرويد الصلب مع الكلورامفينيكول (SDAC) Sabouraud Dextrose Ager Chloramphenicol لسبع وتسعون عينة من المسحات الفموية، الجلدية، الإدرار، المهبلية ، الإذن الوسطى و الأظافر لمصابين بداء المبيضات بان 40 مسحة موجبة بالفحص المجهري المباشر والزرع أي (41.24%)، و 35 مسحة موجبة بالزرع وسالبة بالفحص المجهري (36.08%) و 10 مسحات موجبة بالفحص المجهري وسالبة بالزرع (10.30%)، وكان مجمل المسحات السالبة بكلا الفحصين 12 مسحة (12.38%)، ويعزى ظهور النتائج السالبة بالفحص المجهري المباشر والزرع إلى عدم كفاية العينة التي تم جمعها، أو ان المسبب ليس من الفطريات (Milne، 1996)، أو ان يعود السبب إلى استعمال لعلاجات موضعية بصورة عشوائية بدون استشارة الطبيب المختص وذلك بسبب الازعاج الذي تسببه هذه الإصابة (Collee وآخرون، 1996).

تشخيص بعض انواع الخميرة *Candida Spp.* المعزولة من المرضى المصابين بداء المبيضات في محافظة ديالى/العراق
 أ.م.د.هادي علوان محمد الساعدي ، إبتهال قاسم محمد دنيوس ، أ.م.د.نجم عبدالله جمعة الزبيدي
 جدول ١. نتائج الفحص المجهرى المباشر والزرع لخمائر *Candida spp.* على وسط SDAC

النسبة المئوية (%)	عدد العينات	نوع الفحص	
		الزرع على وسط SDAC	المجهرى المباشر
٤١.٢٤	٤٠	+	+
٣٦.٠٨	٣٥	+	-
١٠.٣٠	١٠	-	+
١٢.٣٨	١٢	-	-
١٠٠	٩٧	العدد الكلي للعينات	

++ لوظ وجود خميره *Candida spp* - = لم يلاحظ وجود خميره *Candida spp*

وتوافق النتائج الموجبة بالزرع (٧٥ عينة) ونسبة ٧٧.٣٢ % مع ما توصل إليه Gravine وجماعته (٢٠٠٧) من إن نسبة الاصابة بداء المبيضات المعزولة من إصابات فموية لأطفال مصابين بالسرطان ٦٩.٣٥ % ، ومع الصادق (٢٠٠٦) الذي اشار الى إن نسبة الاصابة بداء المبيضات ٦٦.٦ % ومع ما ذكره Al-Albiad (٢٠٠٤) بان نسبة الاصابة لأشخاص مصابين بالسرطان ٧٦.٦ % ويعزى سبب الاختلافات في النتائج إلى المواقع الجغرافية وطرائق اخذ العينات (Campisic وآخرون، ٢٠٠٢).

وبينت نتائج الدراسة كذلك بان طريقة الفحص المباشر غير معبرة عن الوجود الفعلي لخميرة المبيضات عند الأشخاص الذين يعانون من أعراض المرض إذ بلغت نسبة وجود الخميرة بالفحص المباشر ٥١.٥٤ % و ٧٧.٣٢ % عند الزرع في الوسط الصلب و ٥٨.٨ % بالفحص المباشر مقارنة بنتائج الزرع المختبري ، تتفق النتائج كذلك مع ما اشار إليه الصادق (٢٠٠٦) بوجود تفاوت بين نتائج الفحص المجهرى المباشر والزرع في إصابات السلاف ألفمي، ومع مجيد في ٢٠٠٤ والذي أشار إلى عجز الفحص المباشر في اكتشاف حالات الاصابة بداء المبيضات، وأشارت بعض الأبحاث إلى إن سبب الإصابة قد يكون نتيجة الاستخدام المستمر لمضادات الحياة في بعض الحالات المرضية والذي يؤدي إلى قتل البكتريا المضادة لهذه المبيضات (Ollia، 1997).

الاختبارات الزرعية والكيميائية

شخصت انواع الخميرة *Candida spp* وفقا لطريقة Cletus و Jack (١٩٩٨)، حيث تم التعرف على جنس المبيضات *Candida* بالاعتماد على الصفات المظهرية والصفات الزراعية والفحوصات الكيموحيوية ، حيث ظهرت انواعه بشكل مستعمرة بيضاء إلى حلبيية اللون لمساء لماعة ومحدبة عند تنميتها على وسط دكستروز سابرود الصلب مع الكلورامفينيكول (SDAC) لمدة 3-٧ أيام بدرجة حرارة 37 م°، فحصت المستعمرة مجهرياً بعد تصبغها بصبغتي كرام و اللاكتوفينول الزرقاء، لوحظت خلايا كروية الشكل إلى بيضوية أو طولية مفردة ومترعمة ووجود غزل فطري كاذب في بعض الاحيان، الشكل (١).

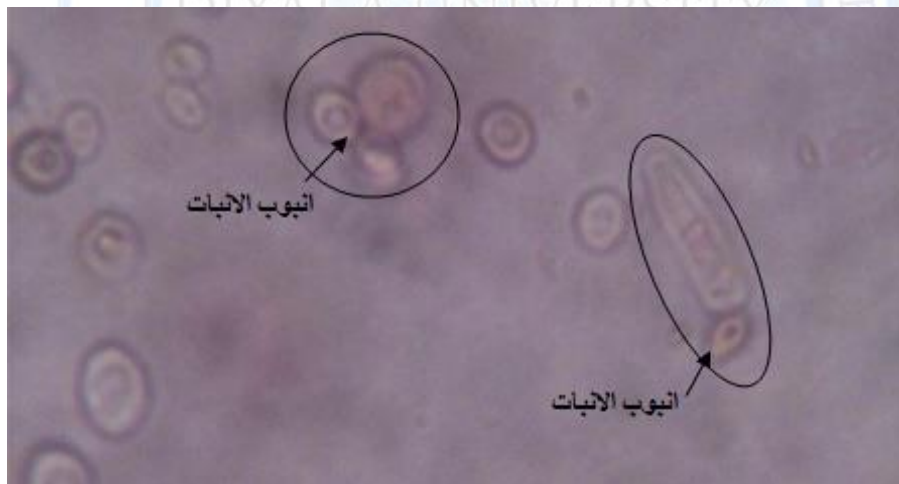
تشخيص بعض انواع الخميرة *Candida Spp.* المعزولة من المرضى المصابين بداء المبيضات في محافظة ديالى/العراق
 أم.د.هادي علوان محمد الساعدي ، ابتهاج قاسم محمد دنيوس ، أم.د.نجم عبدالله جمعة الزبيدي



شكل ١. المظهر العام لجنس المبيضات *Candida spp* على وسط SDAC (X١٠٠)

قابلية الخمائر على تكوين أنبوب الجرثومي

١ ظهرت النتائج الجدول (٢) قابلية خميرتي *Candida albicans* و *C. tropicalis* على تكوين الأنبوب الجرثومي ويعد هذا الاختبار صفة تشخيصية (Jack و Cletus ، ١٩٩٨) الشكل (٢).



شكل ٢. تكوين الأنبوب الجرثومي Germ tube لـ *C.albicans* (X١٠٠)

تشخيص بعض أنواع الخميرة *Candida Spp.* المعزولة من المرضى المصابين بداء المبيضات في محافظة ديالى/العراق
 أ.م.د.هادي علوان محمد الساعدي ، ابتهاج قاسم محمد دنيوس ، أ.م.د.نجم عبدالله جمعة الزبيدي
 جدول ٢. بعض المظاهر البيولوجية والاختبارات الكيموحيوية للخمائر

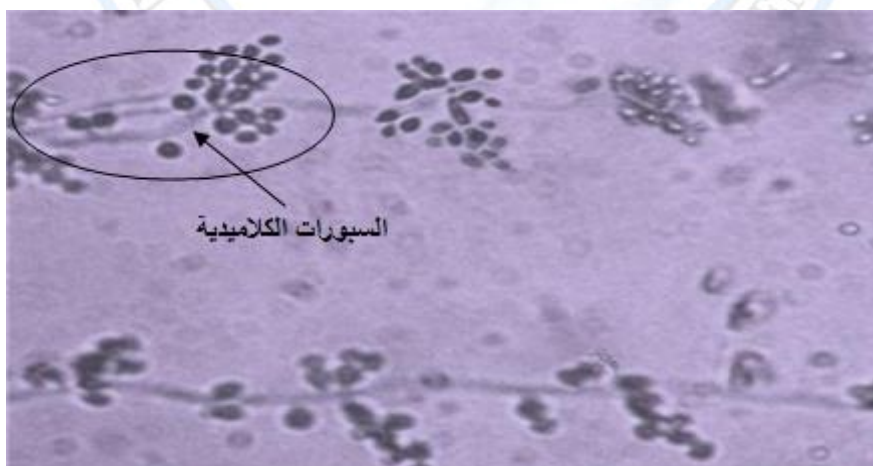
أنواع الخمائر	تكوين الأنبوب الجرثومي	تكوين الأبواغ المنتشرة	خاصية النمو السطحي	قابلية الخمائر على تخمر السكريات									
				Glucose	Galactose	Sucrose	Maltose	Glucose	Galactose	Sucrose	Maltose	Starch solution	Lactose
<i>C.albicans</i>	+	+	-	+	-	-	+	+	+	+	+	+	-
<i>C.tropicalis</i>	+	-	+	+	+	V	+	+	+	+	+	+	-
<i>C.glabrata</i>	-	+	-	-	+	-	-	-	-	-	-	-	+
<i>C.krusei</i>	-	-	+	+	-	-	-	-	+	-	-	-	-

V = متغير بين ايجابية وسالبة الفحص

+ = النتيجة موجبة الفحص - = النتيجة سالبة الفحص

قابلية الخمائر على تكوين السبورات الكلاميدية *Chlamydoespoer*

اظهرت النتائج في جدول (٢) ان نوعي الخميرة *C.glabrata* و *C.albicans* مستعمرات كريمة بيضاء اللون ذات مظهر دبق slimy، تأخذ شكل شجري متفرع على الاكار



شكل ٣. تكوين السبورات الكلاميدية للخميرة *C.albicans* (X١٠٠)

تشخيص بعض أنواع الخميرة *Candida Spp.* المعزولة من المرضى المصابين بداء المبيضات في محافظة ديالى/العراق

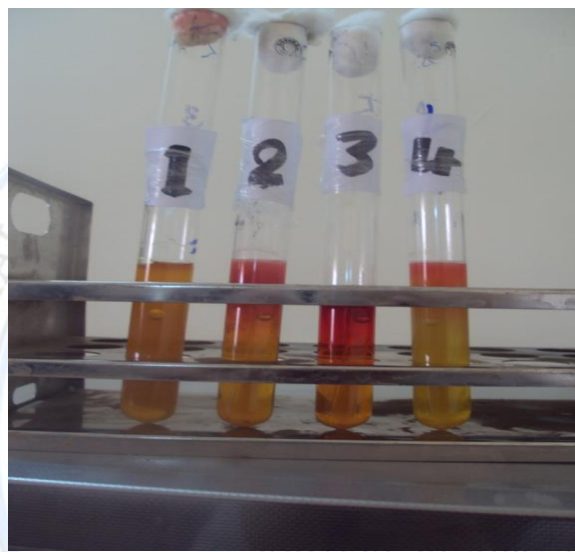
أ.م.د.هادي علوان محمد الساعدي ، ابتهاج قاسم محمد دنيوس ، أ.م.د.نجم عبدالله جمعة الزبيدي

قابلية الخمائر على النمو السطحي growth surface

أظهرت نتائج الفحص الجدول (٢) قدرة خميرتي *C.tropicalis* و *C.krusie* على تكوين نمو زاحف للأعلى على جدار أنبوبة الاختبار الحاوية على وسط سابرويد سكروز السائل SSB.

قابلية الخمائر على تخمير وتمثيل السكريات

أظهرت النتائج الجدول (٢) قابلية الخمائر *C.glabrata* و *C.albicans* و *C.tropicalis* و *C.krusie* على تخمير سكر الكلوز، وأظهر النوع *C.tropicalis* قابليته على تخمير سكر الكالكتوز (Galactose) لتفريقها عن الأنواع الأخرى نتيجة أكسده المصدر الكربوني وإنتاج غاز في أنبوب درهم وتحول لون الوسط من الأحمر إلى الأصفر، الشكل (٣). وتميزت الخميرة *C.glabrata* عن الأنواع الثلاثة الأخرى بقابليتها على تمثيل سكر اللاكتوز (Lactose) وذلك بظهور نموها حول الحفر الحاوية على السكر.



شكل (٤) أنماط تخمير السكريات للخميرة *C.albicans*

1= Glucose 2= Galactose 3= sucrose 4= Maltose

وتتفق نتائج الفحص المظهري والتصبيغ والاختبارات الكيموحيوية مع ما توصل إليه Cletus و Jack (١٩٩٨) و حوار (2002) ومجيد (٢٠٠٤) والصادق (٢٠٠٦).

أظهر الجدول ٣ إن خميرة *Candida albicans* هي السائدة عند تشخيص العزلات المرضية بنسبة ٦٩.٣% تليها *C.tropicalis* ١٣.٣% ثم خميرة *C.glabrata* ١٠.٧%، وأخيراً *C.krusie* ٦.٧% ، واقتربت هذه النتائج مع ما توصل إليه Satana وآخرون (٢٠١٠) بأن نسبة الخميرة *C.albicans* المعزولة من التجويف الفمي لأشخاص يعانون من إصابات فموية 73.1% و *C.glabrata* بنسبة ١٣.٤% وخميرتي *C.krusie* و *C.tropicales* بنسبة ٣% و ١.٥% على التوالي، ومع Gravina وآخرون (٢٠٠٧) بأن نسب الخمائر *C.albicans* و *C.glabrata* و *C.krusie* و *C.tropicales* ٤٢.٥٥% و ٢.١٣% و ٤.٢٦% و ١٢.٧٦% المعزولة من التجويف الفمي للمرضى المصابين بالسرطان على التوالي، ومع الصادق (٢٠٠٦) الذي ذكر السيادة العالية للخميرة *Candida albicans* بنسبة ٧٨.٧%، تليها خميرة *C.tropicalis* ١٣.٧%، ثم خميرتي *C.glabrata* و *C.guillermont* ٣.٧% و ٢.٥% على التوالي، ويعزى السبب في تفوق الخميرة *C.albicans* لامتلاكها العديد من عوامل الصراوة كالشكل الثنائي الذي يمكنها من التحول من شكلها الخيطي حيث تبدأ خيوطها بالنمو واستعمار سطح الأغشية المخاطية (Erkose و Erturan ، ٢٠٠٧)، وكذلك قدرتها على الالتصاق بأغشية الخلايا الطلائية بدرجة عالية مقارنة بالأنواع الأخرى، وقد يعود السبب في ذلك إلى وجود عدد من المستقبلات السطحية ذات الأثر المهم في زيادة قدرة الخميرة *C.albicans* على الالتصاق بخلايا النسيج الطلائي لجسم العائل، فضلاً على قدرتها على إفراز الإنزيمات مثل الإنزيمات الهاضمة للبروتين

تشخيص بعض انواع الخميرة *Candida Spp.* المعزولة من المرضى المصابين بداء المبيضات في محافظة ديالى/العراق

أ.م.د.هادي علوان محمد الساعدي ، ابتهاج قاسم محمد دنيوس ، أ.م.د.نجم عبدالله جمعة الزبيدي وأهمها Aspartic Proteinase المسؤول عن تحليل البروتين والذي يسبب زيادة سرعة عملية نفاذ خلايا الخميرة إلى داخل أنسجة المضيف وإحداث الإصابة، وكذلك إفرازها لانزيمات الدهون المفسفرة Phospholipase المسؤولة عن تحليل الدهون الفوسفاتية التي تعد المكون الرئيس لغشاء الخلايا (Kevin و Gary، ٢٠٠٠).

جدول ٣. اعداد ونسب تواجد الخمائر

النسبة المئوية %	عدد النماذج	الخمائر
٦٩.٣	٥٢	<i>C.albicans</i>
١٣.٣	١٠	<i>C.tropicalis</i>
١٠.٧	٨	<i>C.glabrata</i>
٦.٧	٥	<i>C.krusie</i>
١٠٠	٧٥	المجموع

عوامل ضراوة الخمائر

أظهرت نتائج الدراسة بصورة عامة قدرة أنواع المبيضات على إحداث الإصابة، مما تطلب دراسة بعض عوامل الضراوة لها ومنها :

قابلية الخمائر على الالتصاق بخلايا المضيف

أظهرت النتائج في الجدول (٤) نسب التصاق خلايا الخمائر *C.albicans* و *C.tropicalis* و *C.glabrata* و *C.krusie* بنسبه ١٧.٥% و ١٠% و ٧.٦% و ٤% بالخلايا الطلانية للفم على التوالي ، مع وجود فروقا معنوية ($P < 0.01$) بين خميرة *C.albicans* وبقية الخمائر، ولاتوجد فروقا معنوية بين الخمائر *C.tropicalis* و *C.glabrata* و *C.krusie*، وتتفق هذه النتائج مع ما ذكره Klotz (١٩٩٢) بحدوث الالتصاق بفعل تكوين المبيضات البيضاء لطبقة ليفية (Fibrillar layer) مكونة من سكريات متعددة على أسطح خلايا الطور الثبات (Stationary Phase) من النمو ، وتقترب النتائج مع ماشار إليه Al Abeid وآخرون (٢٠٠٤) بان نسب الالتصاق لخمائر *C.albicans* و *C.glabrata* ٢١.٠% و ١٨.٤%، وتختلف مع الحجامي (٢٠٠٤) الذي ذكر إن اعلى نسب الالتصاق 52% وادناها 32% للخميرة *C.albicans*.

جدول ٤. نسب التصاق الخمائر بخلايا المضيف

الخمائر	نسب الالتصاق*
<i>C.albicans</i>	17.5±4.12
<i>C.tropicalis</i>	10±3.00
<i>C.glabrata</i>	7.6±4.04
<i>C.krusie</i>	4±1.41

*تمثل الاعداد معدل المبيضات الملتصقة بالخلايا الطلانية للفم $\bar{x} \pm$ الخطا القياسي عند LSD=8.3

تشخيص بعض انواع الخميرة *Candida Spp.* المعزولة من المرضى المصابين بداء المبيضات في محافظة ديالى/العراق

أ.م.د.هادي علوان محمد الساعدي ، ابتهاج قاسم محمد دنيوس ، أ.م.د.نجم عبدالله جمعة الزبيدي ويعزى ظهور هذه الاختلافات إلى ألفة خلايا الخميرة للماء (hydrophobicity) ، فإذا كانت الخلايا ذات ألفة قليلة للماء يكون التصاقها أكبر بمقدار الضعف عن الخلايا ذات ألفة قليلة للماء ، فضلا عن أثر الشحنة فبالخلايا الملتصقة لها شحنة موجبة أكبر بعشرة إضعاف من الخلايا غير الملتصقة (Klotz، 1992)، كما لوحظ إن الالتصاق خارج الجسم (in vitro) يزداد عند نمو المبيضات البيضاء في أوساط تحوي تراكيز عالية من السكريات ، كالسكروروز والكالكتوز (كمصدر كربوني للنمو) (1984، Douglas و Mc Courtie)

قابلية الخمائر على إنتاج الإنزيمات المحللة للدهون المفسفرة Phospholipase

دلت النتائج في الجدول ٧ على قدره أنواع المبيضات لإنتاج الإنزيمات المحللة للدهون المفسفرة Phospholipase ، حيث أظهرت الخميرة *C.albicans* أعلى فاعلية لإنتاج الإنزيم ٠.٣٣ من خلال قياس قطر منطقه الترسيب Precipitation zone إلى قطر مستعمره المبيضات، وللخمائر *C.tropicalis* و *C.glabrata* و *C.krusie* ٠.٢٩ و ٠.٢٦ و ٠.١٩ مع عدم وجود فروقا معنوية ($P < 0.01$) ويعزى السبب في ذلك إلى قابلية عزلات المبيضات لإنتاج الإنزيم وفعاليتها التي على تعتمد عوامل فيزيائية متعلقة بدرجة حرارة إنتاج وحفظ الإنزيم، وعوامل جينية متعلقة بوجود الجينات اللازمة لإنتاج هذا الإنزيم، إذ وجد إن إنتاج الإنزيم Phospholipase وفعاليتها يختلفان باختلاف السلالات ضمن النوع الواحد اعتمادا على التركيب الجيني لهذه السلالات.

جدول ٥. قابلية الخمائر على إنتاج انزيمات المحللة للدهون المفسفرة

الخمائر	فاعلية الإنزيم PzValue
<i>C.albicans</i>	0.33±6.32
<i>C.tropicalis</i>	0.29±3.60
<i>C.glabrata</i>	0.26±8.50
<i>C.krusie</i>	0.19±2.12

تراوحت نسبة إنتاج الإنزيم Phospholipase من الخميرة *C.albicans* بين ٠.١٣ - ٠.٢١ % (Al-Abied وآخرون (٢٠٠٤)، وتتفق النتائج كذلك مع الحجامي (٢٠٠٤) الذي ذكر بان نسبة إنتاج الإنزيم Phospholipase من الخميرة *C.albicans* تراوحت بين ٠.٧ - ٠.٨ %، و يعود السبب إلى إن حفظ عزلات خميرة المبيضات بدرجة حرارة - ٢٠ م° و - ٨٠ م° أدى إلى فقدان قابليتها على إنتاج الإنزيم، وأشار Price وآخرون في (١٩٨٢) كذلك إلى إن 70 - 30% من عزلات المبيضات البيضاء منتجة للإنزيم بالرغم من اختلاف فعاليته بين هذه السلالات .

المصادر العربية

١. الحجامي . ٢٠٠٤. شيماء نعيمش مزعل، عزل وتشخيص المبيضات البيضاء *Candida albicans* من المهبل ودراسة عوامل ضراوتها وحساسيتها للمضادات الفطرية , رسالة ماجستير.كلية التربية/ ابن الهيثم، جامعة بغداد .
٢. الصادق، سري مؤيد ، 2006 ، تأثير بعض المركبات الفعالة المستخلصة من حشيشة الليمون و الزعتر في أنواع المبيضات رسالة ماجستير، كلية العلوم جامعه بداد.
٣. حوار، سمية نعيمة ، 2002 ، تأثير ليزر القدرة الواطنة (الهليوم- نيون) على حيوية خلايا خميرة المبيضات *Candida albicans* المعزولة من حالات مرضية، رسالة ماجستير، كلية التربية ابن الهيثم ، جامعة بغداد، 93 صفحة .
٤. مجيد، هديل عبد اللطيف، 2004 ، دراسة تشخيصية ومناعية لأنواع المبيضات ، *Candida ssp* المسببة لالتهابات المهبل *Vaginitis* ، رسالة ماجستير، كلية العلوم للبنات، جامعة بغداد، 76 صفحة .

تشخيص بعض انواع الخميرة *Candida Spp.* المعزولة من المرضى المصابين بداء المبيضات
في محافظة ديالى/العراق
أ.م.د.هادي علوان محمد الساعدي ، ابتهاج قاسم محمد دنيوس ، أ.م.د.نجم عبدالله جمعة الزبيدي
المصادر الأجنبية

1. Abu- Elteen , K. H. (2000): Effects of date extract on adhesion of *Candida* species to human buccal epithelial cells in vitro . *J. Oral Pathol. Med.*, 29: 200-205 .
2. Abu-Elteen , K. H., Elkarmi , A. Z. and Hamad , M.2001. Characterization of phenotype – based pathogenic determine of various *Candida albicans* strains in Jordan , *Jpn. J. Infect . Dis.*, 54: 292-236 .
3. AL-Abeid , H.M. ; K.H. Abu-Elteen ; A.Z. Elkarmi & M.A. Hamad. 2004. Isolation and Characterization of *Candida* spp. in Jordanian Cancer patients : prevalence , pathogenic determinants, and antifungal sensitivity *Jpn. J. Infect. Dis.* , 57 : 279-284.
4. Al-Hamadani, A.H.A.(1997).Enzymic activity , purification of keratinase and proteinase and there roles in the. Pathogenicity and immunogenicity of clinical isolates of dermatophytes and yeast. Ph.D. thesis. College of Education .Univ. Basrah .
5. Campisi , G ; G. Pizzo ; M.E. Milici ; S. Mancuso & V. Margiotta. 2002. Candidal carriage in the oral cavity of human immunodeficiency virus- infected subjects . *Oral Surg. Oral Med. Oral pathol .oral Radoil .Endod* 93:281-286.
6. Cletus P. Kurtzman , Jack W. Fell .1998. The Yeasts, A Taxonomic Study,Fourth edition . New York . Oxford .
7. Collee, J. C., Fraser, A. G., Mamain, B. P. and Simmons, A.1996. Mackie and McCartney. Practical Medical Microbiology. 14th ed. Churchill Livingstone Inc., USA.
8. Erkose, G, Z.Erturan . 2007.Oral candida colonization of human immunodeficiency virus inficted subjects inTurkey and its relation with viral load and CD4 T-lymphocyte count . *Mycoses* 50:485-490.
9. Gary , C. & K. Kevin . (2000). Adherence Mechanisms of *Candida albican*. *Brit. J. of Biomed. Sci.* , P.1-4 .
10. Granger , S.E. 1992. The aetiology and pathology of vaginal candidosis. *British J. Clin. Practicle*, 46 (4).
11. Gravina,H. G., E. G. de Moran, O. Zambrano,M.L. Chourio, S.R. de Valero, S. Robertis and L. Mesa .2007. "Oral Candidiasis in children and adolescents with cancer Identification of candida spp ", *Med Oral Patol Oral Cir Bucal*.
12. Klotz,S.A.1992.Fungal adherence to the vascular compartment: acritical step in the pathogenesis of disseminated candidiasis. *Clin. Infect.Dis.*,14:340- 347 .
13. Konemon ,E.W. ; G.D. Roberts & S.E. Wright . 1979 . Practical Laboratory Mycology . 2nd ed . Williams & Wilkins Company , Baltimore .
14. Kwon - Chung , K.J . and J. E. Bennett . 1992 . Medical Mycology . Lea & Febiger , Philadelphia , London .
15. Lodder, J.1974.The yeasts:Ataxonomic study .2nd ed., method for detection of phospholipas activity of *Candida albicans* Saubouraudia .,20:7-14 .
16. Maza J L , Elguezabal N ,Prado C Ellacuria J .Soler I,Ponton J.2002.*Candida albicans* adherence to resin-composite restorative dental material :Influence of whole human saliva . *Oral Sirg Oral Med Oral Pathol Oral Radiol Endod*.94:589-92.

تشخيص بعض انواع الخميرة *Candida Spp.* المعزولة من المرضى المصابين بداء المبيضات
في محافظة ديالى/العراق
أ.م.د.هادي علوان محمد الساعدي ، ابتهاج قاسم محمد دنيوس ، أ.م.د.نجم عبدالله جمعة الزبيدي

17. Mc-Courtie, J. and Douglas, L.J. 1984. Relation ship between cell Surface *Infect. Immun.*, 45:6-12 .
18. Milne , L.J.R. 1996 . Fungi in : Mackie and MacCartney Practical Medical Microbiology . Collee , J.G ; A.G. Fraser ; B.P. Marmion & A. Simmons . (eds). 14th ed . Churchill Livingstone , London .
19. Ollia , P. ; M. Niemela ; M. Uhari & M. Larmas . 1997 . Risk factors for colonization of salivary *Lactobacilli* and *Candida* in children . *Acta. Odontol. Scand.* , 55 : 9-13.
20. Pfaller MA , Diekema DJ, Rinaldi MG , Barner R, Hu B, Veselov AV, et al . 2005. RESULT FROM THE Aremis Disk Global Antifungal Surveillance Study: a 6.5 –year analysis of susceptibilities of *Candida* and other yeast species to flucanazole and voriconazole by standardized disk testing . *J. Clin. Microbiol.* , Des: 43(12):5848-59.
21. Refai , M.; Gobba , A.H. and Rieh , H. 1969. Monograph on yeast diagnosis , disease and treatment. *Egypt. Vet. Med. J. XVI* : 255-316.
22. Saporiti AM , Gomez D, Levalle S, et al. 2001. Vaginal candidiasis : etiology and sensitivity profile to antifungal agents in clinical use . *Rev. Argent. Microbiol.* , 33:217-22.
23. Satana, Dilek , Gonca Erkose Genc and Zayre Erturan, 2010, "The antifungal susceptibilities of oral *Candida spp* isolates from HIV-infected patients ", *African J. of Microbiol. Res.* , Vol.4(6), pp466-470.
24. VanDerwatt, J. P. 1970. Criteria and method used in classification In: J. Lodder (ed). The yeast A taxonomic study. Second revised and enlarged edition North Hell and Publishing company. Amsterdam London. pp3213.