



جمهورية العراق  
وزارة التعليم العالي والبحث العلمي  
جامعة ديالى  
كلية التربية للعلوم الصرفة  
قسم علوم الحياة



تأثير المعزز الحيوي لبكتريا *Lactobacillus acidophilus*  
على نمو بكتريا *Helicobacter pylori* المعزولة محلياً  
والمشخصة مناعياً

رسالة مقدمة الى

مجلس كلية التربية للعلوم الصرفة – جامعة ديالى

وهي جزء من متطلبات نيل درجة الماجستير في علوم الحياة – الاحياء المجهرية

من قبل الطالبة

فاتن صالح مهدي

بكالوريوس علوم حياة / كلية التربية / جامعة ديالى 2003 – 2004

بإشراف

الاستاذ الدكتور

عادل حسن الحسيني

م 2016

الاستاذ الدكتور

عدنان نعمة عبد الرضا البيضاني

هـ 1437



## المقدمة

## 1-1: المقدمة Introduction

تعد التقرحات الهضمية peptic ulcer من الامراض الشائعة بين الناس ( Matsuoka و Kanai، 2015). ويمكن تعريف القرحة المعدية (gastric ulcer) نسيجيا بانها حدوث تاكل موضعي في الغشاء المخاطي لجدار المعدة ،كما ويمكن ان تحدث في المعدة فقط ولكن في بعض الاحيان تحدث هذه القرحة في الاثني عشر (الجزء الاول من الامعاء الدقيقة ) وتعرف عندها بقرحة الاثني عشر ( Doudenal ulcer ) او تحدث في الاثني عشر معا في الحالات الشديدة من الاصابة ولكن من النادر ان تحدث هذه التقرحات في اجزاء الجهاز الهضمي الاخرى كالمريء مثلا ( Rammarkishnan و Salinas، 2007). ان التقرحات الهضمية يمكن حدوثها في حالة الزيادة المفرطة في افراز الانزيمات الهاضمة والحامض المعدي او وجود خلل في اليات الحماية (Dixon ,2000).وهناك جملة من الاسباب المؤدية الى اضعاف تلك الاليات ياتي في مقدمتها الاصابة ببكتريا *Helicobacter pylori* ،اما بقية الاسباب المؤدية لحدوث هذه التقرحات فهي التدخين ،شرب الكحول ،الاستعمال المفرط للدوية كادوية المفاصل مثلا (الموسوي،2011).

تستعمر بكتريا *H.pylori* معدة اكثر من نصف سكان العالم تقريبا ومن هنا جاءت تسميتها باسم جرثومة المعدة ( Trespalacios وآخرون ،2010) ،ولكن اكثر من 80% من المصابين لا تظهر عليهم اعراض الاصابة بينما الاقلية هم الذين تظهر عليهم علامات الاصابة لأسباب غير معروفة (Hwaid ,2013)،و ان نسبة انتشار الاصابة بهذه البكتريا في الدول النامية او المزدهمة اكثر من الدول المتطورة نتيجة لقلة الوعي الصحي وسوء الخدمات ،وتترافق الاصابة بهذه البكتريا مع امراض المعدة والاثني عشر من خلال استعمارها لمعدة الانسان مسببة له التهاب المعدة

المزمن ونشوء القرحة الهضمية وسرطان المعدة (Moran وآخرون, 2002) وفي حالة عدم معالجة هذه البكتريا فانها تبقى مدى الحياة (حسين, 2002). لذلك اصبح معالجة هذه البكتريا قضية مهمة وذلك لتقليل فرصة الاصابة بالتهاب المعدة المزمن (Chronic gastritis) والتقرحات الهضمية (Peptic ulcer) وحتى لا تتطور الاصابة الى سرطان المعدة (gastric cancer) او سرطان الغدد اللمفاوية (MALT) Lymphoma (Mohammed وآخرون, 2015) وتعد بكتريا *H.pylori* من اخطر العوامل المسببة لأكثر حالات قرحة المعدة والتي لها دور كبير بالأصابة بقرحة الاثني عشر (Pietrojusti وآخرون, 2005) ونتيجة ازدياد مقاومة البكتريا للمضادات فقد انخفضت فعالية العلاجات القياسية المستخدمة سواء كان العلاج الثلاثي او العلاج الرباعي (Egan وآخرون, 2007). ونتيجة لذلك فقد اتجهت الابحاث والدراسات الى المعالجة الحيوية لهذه البكتريا عن طريق استخدام probiotic (المعزز الحيوي) لتدعيم دور المضادات الحيوية وتقليل الاثار الجانبية لهذه المضادات (Vitor و Vale, 2011) وان مصطلح probiotic يشمل البكتريا والخمائر غير المرضية و القادرة على تثبيط نمو الاحياء المجهرية المرضية (Hawaz, 2014) وتعد بكتريا *Lactobacillus acidophilus* نوعا من انواع البكتريا المفيدة (غير المرضية) والقادرة على تثبيط نمو بكتريا *H.pylori* وتعزيز دور المضادات الحيوية المستخدمة وتقليل اثارها الجانبية (Hristova, 2013).

## 2-1: الهدف من الدراسة Aim of study

هدفت هذه الدراسة الى :-

1- قياس مستوى الاجسام المضادة نوع IgG للمرضى المصابين بهذه البكتريا باستخدام الاختبارات المصلية بطريقتين هما :

- الطريقة الاولى :- عدة الخطوة الواحدة للتحري عن الجسم المضاد نوع IgG

One Step *H.pylori* Device Test Kit

-الطريقة الثانية :- طريقة مقايسة الممتز المناعي المرتبط بالانزيم Enzyme Linked  
(ELISA) Immuno Sorbent Assay .

2- عزل بكتريا *H.pylori* وتشخيصها من المرضى المصابين بالتقرحات الهضمية والذين يعانون  
من مشاكل عسر الهضم من وحدة الناظور في مستشفى بعقوبة التعليمي .

3- عزل بكتريا *Lactobacillus acidophilus* من اللبن الرائب وتشخيصها .

4- دراسة التأثير المثبط للمعزز الحيوي لبكتريا *L. acidophilus* على بكتريا *H.pylori* .