

علم الأحياء الدقيقة (المحاضرة الأولى نظري + عملي) : - علم الطفيليات Microbiology L 1:- Parasitology

Parasitology: is the science dealing with the study of protozoa & pathogenic effects.

علم الطفيليات: هو العلم الذي يتعامل مع دراسة التأثيرات المسببة للأمراض والأوليات.

Parasite: an organism that live in or on another organisms (host) and obtains its food from host.

الطفيل: كائن حي يعيش في أو على كائنات أخرى (مضيف) ويحصل على طعامه من المضيف.

Host: an organism which harbors parasite.

الطفيليات ذات الأهمية الطبية تقع في المملكة:

طلائعيات والحيوانات Protista and animalia.

يتم تصنیف الطفیلیات علی أنها أربع شعب إلی

phylum: **protozoa** شعبه: الأولیات

phylum: **platyhelminthus (cestoda)** (cestoda) شعبه: الديدان مسطحة

phylum: **nematoda** شعبه: الديدان أسطوانية

phylum: **trematoda** شعبه: المثقوبات

Protozoa is single organism microscopic (belong to Protista).

الأولیات هو كائن حي مجهری (يتبع إلى الطلائعيات)

In contrast, **Helminthes** are multicellular organism or worm, macroscopic (belong to animalia).

في المقابل ، الديدان الطفيلي هي كائن متعدد الخلايا أو دودة ، عيانية (تتبع إلى الحيوانات)

It possessing well differentiated tissues & organ system. The length of worm vary from less than millimeter to more than meter.

تمتلك أنسجة وجهاز أعضاء متمايزان بشكل جيد. يختلف طول الدودة من أقل من ملليمتر إلى أكثر من متر.

فئات الكائنات الأولية: Classes of Protozoa

Type of locomotion of organelle have been used to divide these into four major classes:

تم استخدام نوع حركة العضية لتقسيمه إلى أربع فئات رئيسية:

1-Rhizopods (amoebae): organelle of locomotion are pseudopodia and the mode of reproduce by binary fission. Such as E. histolytica

جزريات الأرجل (أمبیبات الحركة): عضية الحركة هي قدم كاذب وطريقة التكاثر عن طريق الانشطار الثنائي. مثل . نسج

2-Ciliaphora: organelle of locomotion are cilia and the mode of reproduce by binary fission. Such as Blantidium coli

هدبيات : عضية الحركة هي أهداب وطريقة التكاثر عن طريق الانشطار الثنائي. مثل القربيبة القولونية

3-Mastigophora or flagellated : organelle of locomotion are flagella and the mode of reproduce by binary fission.

سوطيات أو الجلد: عضية الحركة هي الأسواط وطريقة التكاثر عن طريق الانشطار الثنائي.

4-Sporozoa: is non motile and reproduce by sporogony|schizogony.

البوانغ : غير متحركة وتتكاثر عن طريق الجراثيم | التكاثر الانشطاري.

أنواع العلاقات بين الطفيليات والمضيف

Phoresis: the parasite transport through the host with mechanism. *E. histolytica*

تحمل معنى (تحميل الكائن الصغير ونقله): ينتقل الطفيلي عبر العائل بآلية متغيرة حالة النسج

Commensalism: this relation positive for parasite while neutralized for host.

التعايش: هذه العلاقة إيجابية للطفيلي بينما يتم تحبيدها للمضيف.

Mutualism: positive for parasite and host : إيجابية للطفيلي والمضيف.

Parasitism: positive for parasite and negative for host. التغذى: إيجابي للطفيلي وسلبي للمضيف

The infected phases of parasites المراحل المصابة بالطفيليات

1- ovum . بويضة .

2- larva. اليرقة .

3- cyst الكيس .

4-adult phase (worm) مرحلة البلوغ (دودة)

Transmission of parasitic infection انتقال العدوى الطفيلية

modes or portals of entry the host: أوضاع أو بوابات دخول المضيف

ingestion, inoculation, inhalation, congenital, venereal, and other.

ابتلاع ، تلقيح ، استنشاق ، خلقي ، تناسلي ، وغيرها.

portals of exit from host: بوابات الخروج من المضيف

respiratory tract, gastrointestinal tract, genital tract, biting insect, and allergy.

الجهاز التنفسى والجهاز الهضمى والجهاز التناسلى والحشرات القارضة والحساسية.

1. Class: Rhizopods (amoebae): الصنف: جذريات (أميبيات الحركة):

متغيرة حالة النسج و متغيرة قولونية *Entamoeba histolytica* & *Entamoeba coli*

Morphology علم التصريف

E. histolytica & *E. coli* living in intestinal. The live cycle consists of two stage: trophozoite & cyst.

The morphology of cyst & troph. of *E. Histolytica* & *E. coli* as shown in following table.

متغيرة حالة النسج و متغيرة قولونية تعيشان في الأمعاء. تتكون الدورة الحية من مرحلتين: أتروفة (طور التنشيط) & الكيس .

مورفولوجيا الكيس والغذاء. متغيرة حالة النسج والإشريكية القولونية كما هو مبين في الجدول التالي.

a protozoa, that infects predominantly humans and other mammals such as dogs and cats can become infected (the environmental survival form of the organism) with their feces.

أحد الأوليات ، الذي يصيب في الغالب البشر والثدييات الأخرى مثل الكلاب والقطط يمكن أن يصاب (شكل البقاء البيئي للكائن الحي) ببرازهم .

The active (trophozoite) stage exists only in the host and in fresh feces; cysts survive outside the host in water and soils and on foods, especially under moist conditions on the latter.

المراحل النشطة (أتروفة) موجودة فقط في العائل وفي البراز الطازج ؛ تعيش الأكياش خارج العائل في الماء والتربة والأطعمة ، خاصة في ظل الظروف الرطبة على خط العرض

When swallowed they cause infections by excysting (to the troph. stage) in the digestive tract.

عند ابتلاعها تسبب التهابات عن طريق الاستئنار (إلى مرحلة الكأس) في الجهاز الهضمي.

استئصال او تكيس خارجي (كيس إلى مرحلة أتروفة)

تكيس داخلي (مرحلة أتروفة إلى الكيس)

Table showing the comparison between trophozoite of *E. Histolytica* & *E. coli*

جدول يوضح المقارنة بين أتروفة من متولدة حالة للنسج و الإشريكية القولونية

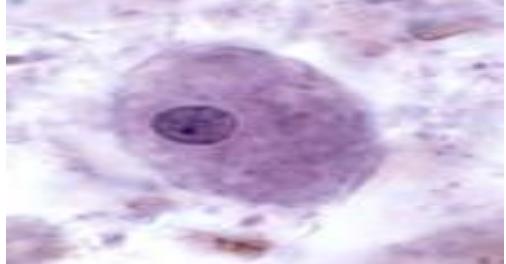
Characteristic صفة مميزة	Troph. of <i>E. histolytica</i> تروف. من متولدة حالة للنسج	Troph. of <i>E. coli</i> تروف. من الإشريكية القولونية
Size حجم	ميكرومتر 8-65μm	ميكرومتر 12-55μm
No. of nuclei عدد النوى	واحد	واحد
Karyosome كاريوسوم	صغير ووسطي Small & central	Large irregular shape, eccentric شكل غير منتظم كبير ، غريب الأطوار
Peripheral chromatin الكروماتين المحيطي	Fine & evenly distributed جيد وموزع بالتساوي	Coarse & unevenly distributed خشنة وغير موزعة بالتساوي
Cytoplasm السيتوبلازم	حببات دقيقة Finely granular	Coarse & often vacuolated خشن و غالباً ما يكون مفرغاً
Cytoplasmic inclusion إدراج السيتوبلازم	Ingested RBC ابتلاعها كريات الدم الحمر	Bacteria, other debris البكتيريا والحطام الأخرى
Motility الحركة	Progressive, finger like pseudopodia تقدمية ، مثل الإصبع الكاذب	Non Progressive, blunt pseudopodia الأرجل الكاذبة الحادة غير التقدمية
Figure شكل		

Table showing the comparison between cyst of *E. Histolytica* & *E. coli*
جدول يوضح المقارنة بين (كيس) متحولة حالة للنسج والإشريكية القولونية

صفة مميزة	كيس متحولة حالة للنسج cyst of <i>E. histolytica</i>	كيس الإشريكية القولونية cyst of <i>E. coli</i>
حجم Size	ميكرومتر 8-22μm	ميكرومتر 8-35μm
شكل Shape	كروي للتقرير Spherical to round	كروي للتقرير Spherical to round
عدد النوى No. of nuclei	واحد إلى أربعة One to four	واحد إلى ثمانية One to eight
كاريوسوم Karyosome	صغير ومركري Small & central	شكل غير منتظم كبير ، غريب الأطوار Large irregular shape, eccentric
الクロماتين المحيطي Peripheral chromatin	Fine & evenly distribute توزيع دقيق ومتناوبي	خشن Coarse
السيتوبلازم Cytoplasm	حبيبات دقيقة Finely granular	حبيبات Granular
إدراج السيتوبلازم Cytoplasmic inclusion	Chromatoid bars, rounded ends, diffuse glycogen mass قضبان كروماتويد ، نهايات مستديرة ، كتلة جلوكوجين منتشرة	Chromatoid bars, rounded with pointed ends, diffuse glycogen mass قضبان كروماتويد ، مدورة بنهائيات مدببة ، منتشر كتلة الجلوكوجين
شكل Figure		

Amebiasis (or amoebiasis) or amebic dysentery is the name of the infection caused by *E. histolytica*. In addition to infection of the large intestine , the organism may invade other internal organ such as the lung , liver, skin and brain.

داء الزخار (أو داء الأميبيات) أو الزخار الأميبي هو اسم العدوى التي تسببها الحالة للنسج. بالإضافة إلى إصابة الأمعاء الغليظة ، يمكن للكائن الحي أن يغزو الأعضاء الداخلية الأخرى مثل الرئة والكبد والجلد والدماغ.

علامات وأعراض الزخار الأميبي: Signs and symptoms amebic dysentery:

In severe cases of intestinal amebiasis, the organism invades the lining of the intestine, producing :-

في الحالات الشديدة من داء الزخار المعوي ، يغزو الكائن الحي بطانة الأمعاء وينتج:-

sores (ulcers), القرحة

bloody diarrhea, الإسهال الدموي

severe abdominal cramps, تقلصات شديدة في البطن

vomiting,قيء

chills, قشعريرة

fevers as high (40°C). (حمى عالية 40 درجة مئوية).

In addition, a case of acute amebic dysentery may cause complications, including inflammation of the appendix, a tear in the intestinal wall (perforation), or a sudden, severe inflammation of the colon (fulminating colitis).

بالإضافة إلى ذلك ، قد تتسبب حالة الزخار الأميبي الحاد في حدوث مضاعفات ، بما في ذلك التهاب الزائدة الدودية ، أو تمزق في جدار الأمعاء (انثفاب) ، أو التهاب القولون المفاجئ والشديد (التهاب القولون المتفجر).

Entamoeba coli is a non-pathogenic amoeba with worldwide distribution. Its life cycle is similar to that of *E.histolytica* but it does not have an invasive stage and does not ingest red blood cells.

متولدة قولونية هي أميба غير ممرضة منتشرة في جميع أنحاء العالم. تشبه دورة حياتها تلك الخاصة بـ متولدة حالة للنسج ولكنها لا تحتوي على مرحلة غازية ولا تتبع خلايا الدم الحمراء.

Laboratory diagnosis of amebiasis is made by stool examination.

يتم التشخيص المختبري لداء الزخار عن طريق فحص البراز.

The diagnostic stages are troph & cyst or both in diarrhea stool.

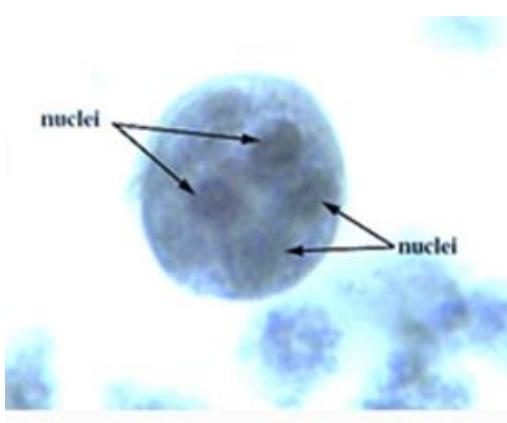
مراحل التشخيص هي الكيس والغذاء أو كلاهما في البراز الإسهال.

The infective stage is cyst of *E.histolytica* & *E.coli*

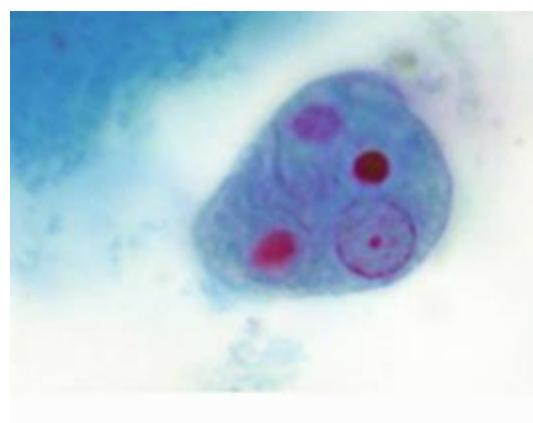
المرحلة المعدية هي كيس من الإشريكية القولونية والنسج

The diagnostic stages are troph & cyst of *E.histolytica* & *E.coli*

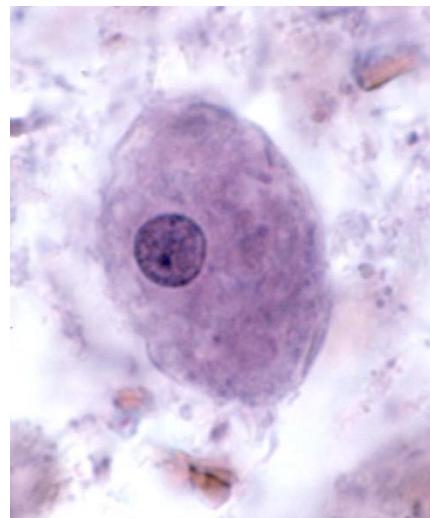
مراحل التشخيص هي الكيس والغذاء للإشريكية الحالة للنسج والإشريكية القولونية



entamoeba histolytica cyst



entamoeba histolytica troph



trph & E.coli cyst

كيس انترفة & إشريكية قولونية

الصنف: هدبيات: القريبة القولونية ***B. coli***

B. coli has two types of nuclei: macronucleus that responsible for all activities of parasite except the reproduction, while micronucleus that responsible for the reproduction only.

تحتوي بكتيريا بلانتيديوم كولاي على نوعين من النوى: النواة الكبيرة المسئولة عن جميع أنشطة الطفيلي باستثناء التكاثر ، بينما النواة الصغيرة المسئولة عن التكاثر فقط.

B. coli live in digestive system. It cause blantidiasis similar ameobiasis but differ from ***E. histolytica*** that invade the liver. It has two phases: troph. & cyst.

تعيش بكتيريا بلانتيديوم كولاي في الجهاز الهضمي. يسبب داء الشعفة داء الأميبات المماثل ولكنه مختلف عن داء الأميبات (محولة حالة للنسج) الذي يغزو الكبد. لها مرحلتان: الكأس. & كيس.

Troph.: found in large intestine is consider largest parasite of protozoa, ovule shape, covered with equal long cilia have two nuclei macronucleus (kidney shape) & micronucleus (vascular shape).

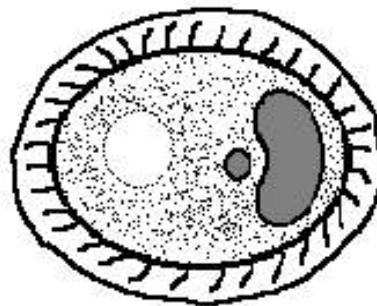
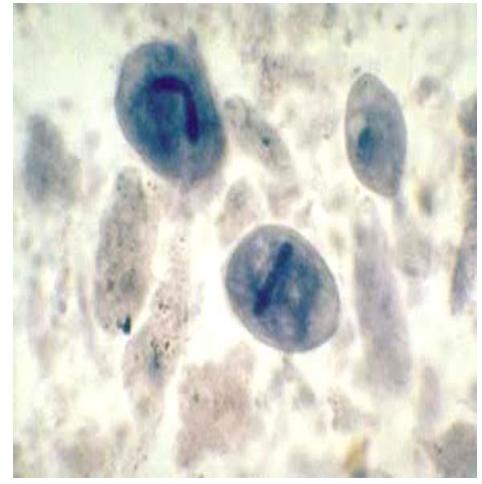
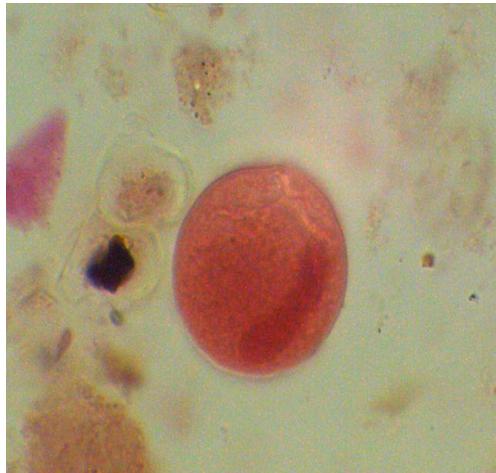
أتروفة: الموجود في الأمعاء الغليظة يعتبر أكبر طفيلي من البروتوزوا ، شكل البويضة ، مغطاة بأهداب طويلة متساوية لها نواتان كبيرتان (شكل الكلية) ونواة صغيرة (شكل وعائي).

It has two contracted vacuoles & many vacuoles contain bacteria or RBC in the acute infection with this parasite.

يحتوي على فجوتين متعاقدتين والعديد من الفجوات تحتوي على بكتيريا أو كرات الدم الحمراء في العدوى الحادة بهذا الطفيلي.

Cyst: spherical shape has thick cell wall but difficult to diagnostic nuclei .

الكيس: الشكل الكروي له جدار خلوي سميك ولكن من الصعب تشخيص النوى.



troph & *Balantidium coli* cyst

أتروفة وكيس القريبة القولونية

أعراض مرضية Clinical symptoms

Balantidiasis. Symptomatic patients may experience a variety of discomforts, ranging from mild colitis and diarrhea to full – blown clinical balantidiasis, which may often resemble amebic dysentery.

داء البلانتيات. قد يعاني المرضى الذين يعانون من أعراض من مجموعة متنوعة من المضاعفات ، تتراوح من التهاب القولون الخفيف والإسهال إلى داء الشحوم السريري الكامل ، والذي قد يشبه الزحار الأميبي.

In this case, abscesses and ulcers may form in the mucosa and submucosa of the large intestine followed by secondary bacterial infection.

في هذه الحالة ، قد تتشكل الخراجات والقرح في الغشاء المخاطي والأمعاء تحت المخاطية للأمعاء الغليظة تليها عدوى بكتيرية ثانوية.

Acute infections are characterized by up to 15 liquid stools per day containing pus mucus, and blood.

تتميز الالتهابات الحادة بوجود ما يصل إلى 15 برازاً سانلاً يومياً يحتوي على مخاط صديد ودم.

Patients who suffer from chronic infections may develop a tender colon, anemia, cachexia, and occasional diarrhea, alternating with constipation.

قد يصاب المرضى الذين يعانون من التهابات مزمنة بقولون رقيق وفقر دم ودنف وإسهال عرضي بالتناوب مع الإمساك.

Balantidium coli has been known to invade areas other than the intestine, such as the liver, lungs, pleura, mesenteric nodes, and urogenital tract.

من المعروف أن القربية القولونية تغزو مناطق أخرى غير الأمعاء ، مثل الكبد والرئتين وغضائط الجنب والعقد المساريقية والجهاز البولي التناسلي.

دورة الحياة Life cycle

Human infection with *B. coli* is initiated upon ingestion of infective cysts in contaminated food or water, unlike that of *E. histolytica* , multiplication of the *B. coli* nuclei does not occur in the cyst phase, following excystation in the small intestine, the resulting trophozoites take up residence and feed primarily in the cecal region and terminal portion of the ileum, as well as in the lumen, mucosa, and submucosa of the large intestine.

تبداً العدوى البشرية ببكتيريا القربية القولونية عند تناول الأكياس المعدية في الطعام أو الماء الملوث ، على عكس تلك الموجودة في متغولة حالة للنسج ، لا يحدث تكاثر نوى القربية القولونية في طور الكيس ، بعد إفراز الأمعاء الدقيقة ، مما ينتج عنه تأخذ أتروفة الإقامة وتتغذى بشكل أساسي في منطقة الأعور والجزء النهائي من الدفاق ، وكذلك في التجويف ، والغضائط المخاطي ، وتحت المخاطية للأمعاء الغليظة.

The multiplication of each trophozoite occurs by transverse binary fission, from which two young trophozoites emerge.

يحدث تكاثر كل أتروفة عن طريق الانشطار الثنائي المستعرض ، والذي ينبع منه اثنان من أتروفة.

The *B. coli* trophozoites are delicate and do not survive in the outside environment.

Encystation occurs in the lumen.

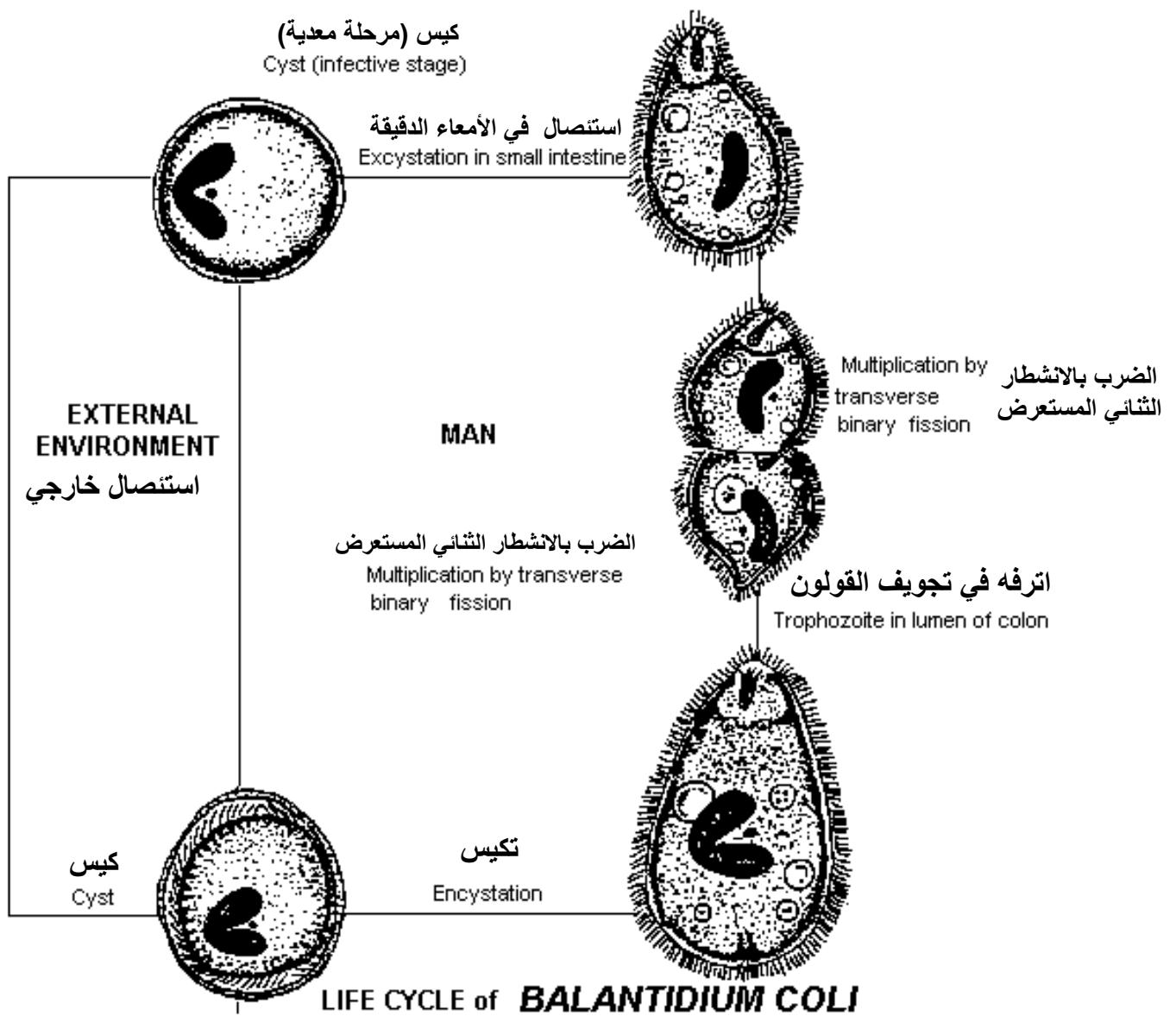
تعبر بكتيريا القربية القولونية أتروفة حساسة ولا تعيش في البيئة الخارجية. يحدث التحفيز في التجويف.

The resulting cysts mature and ultimately become the infective form for transmission into a new host.

تنضج الأكياس الناتجة وتصبح في النهاية الشكل المعدى لانتقال إلى مضيف جديد.

These cysts may survive for weeks in the outside environment.

قد تعيش هذه الأكياس لأسابيع في البيئة الخارجية.



الفئة: سوطيات (السوط) Class: Mastigophora (Flagellates)

1-Giardia lamblia causes giardiasis, living in duodenum. The live cycle consists of two stage: trophozoite & cyste

جياردية مغوية تسبب الجياردية التي تعيش في الإثنى عشر. تتكون دورة الحياة من مرحلتين: أتروفة و كيس

2-Trophozoite: is pear-shaped (symmetric organism), length 9-21 μ , with two nuclei, four pairs of flagella, two axostylels and a suction disk which it attaches to the intestinal wall.

أتروفة : هو شكل كمثرى (كائن متماثل) ، طوله 9-21 درجة ، مع نوتين ، أربعة أزواج من الأسواط ، محورين وأقراص شفط تعلق على جدار الأمعاء.

3-Cyst is ellipsoid or oval cyst is thick walled with four nuclei and several internal fibers, length 8-12 μ . Each cyst gives rise to two troph. during excystation in the intestinal tract.

الكيس عبارة عن كيس بيضاوي أو بيضاوي سميك الجدران به أربع نوى وعدة ألياف داخلية بطول 8-12 μ . كل كيس يؤدي إلى كأسين. أثناء الإفراز في الأمعاء.



Giardia - Trophozoite – Cyst
الكيس- أتروفة-جياردية



Pathogenesis: transmission occurs by ingestion of the cyst in focally contaminated food and water.

الإمراض: يحدث الانتقال عن طريق تناول الكيس في طعام وماء ملوثين بوريًا.

Excystation takes place in the duodenum. Where the troph. attaches to the gut wall but does not invade. Troph. Causes inflammation of the duodenum mucosa, leading to malabsorption of protein and fat.

يحدث الإثنى عشر في الإثنى عشر ، حيث يوجد الكأس. تعلق على جدار القناة الهضمية ولكنها لا تغزو. اترفة : يسبب التهاب الغشاء المخاطي في الإثنى عشر مما يؤدي إلى سوء امتصاص البروتين والدهون.

اكتشاف سريري:

Giardiasis (“Traveler’s Diarrhea”). Symptomatic infections with Giardia lamblia may be characterized by a wide variety of clinical symptoms, ranging from mild diarrhea (watery, non bloody, foul smelling diarrhea (semi solid: and greasy), abdominal cramps, anorexia, and flatulence to tenderness of the epigastric region steatorrhea, and malabsorption syndrome.

داء الجيارديات (إسهال المسافر). يمكن أن تميز الالتهابات المصحوبة بأعراض الجياردية اللمبالية بمجموعة متنوعة من الأعراض السريرية ، بدءاً من الإسهال الخفيف (إسهال مائي وغير دموي ورائحة كريهة (شبه صلبة: ودهني) ، وتشنجات في البطن ، وفقدان الشهية ، وانتفاخ البطن إلى حنان المنطقة الشرسوفية الإسهال الدهني ومتلازمة سوء الامتصاص.

Patients suffering from a severe case of giardiasis produce light – colored stools with a light fat content that may be caused by secretions produced by the irritated mucosal lining. Fat soluble vitamin deficiencies, folic acid deficiencies, hypoproteinemia with hypogammaglobulinemia, and structural changes of the intestinal villa may also be observed in such cases.

المرضى الذين يعانون من حالة شديدة من الجيardiatic ينتجون برازاً فاتح اللون يحتوي على نسبة دهون خفيفة قد تكون ناجمة عن إفرازات تنتجها بطانة الغشاء المخاطي المتهيج. يمكن أيضاً ملاحظة نقص الفيتامينات القابلة للذوبان في الدهون ، ونقص حمض الفوليك ، ونقص بروتين الدم مع نقص السكر في الدم ، والتغيرات الهيكيلية في الفيلا المغوية في مثل هذه الحالات.

تشخيص:

- 1-by finding troph. Or cyst or both in diarrhea stool
- 2-using ELISA test
- 3-string test

diagnostic stages are troph. Or cyst or both in diarrhea stool. The infective stage is cyst.

مراحل التشخيص هي الكأس. أو كيس أو كلاهما في الإسهال البراز. المرحلة المعدية هي كيس.

