

الخلاصة

الحرب مرض شائع يسببه طفيلي الحلم الساركوبتي. ينتشر المرض في المؤسسات العامة كالسجون ودور رعاية كبار السن. الإصابة تظهر عندما تحفر الطفيليات الجلد، وتتغذى على البشرة والمصل.

أجريت الدراسة في محافظة ذي قار. للمدة ما بين الأول من كانون الأول (2021) ولغاية نهاية حزيران 2022 جمعت العينات من مختلف الأماكن (مركز المدينة، قضاء سوق الشيوخ والسجن الإصلاحي). تم فحص (160) عينة من مختلف الأعمار والاجناس. الغرض من ذلك تشخيص الإصابة %10 KOH. تحت قوى مختلفة (10X, 40X) للتكبير.

شخص *Sarcoptes scabiei* مورفولوجيا بالاعتماد على وجود (Chaetotaxy) المتمركزة على الجهة الظهرية والبطنية الجانبية للحلم بعدها كشفت الدراسة أن الحلم يعود إلى *Sarcoptes Scabiei var hominis*.

قيما يخص الفحص السريري شمل الفحص مواقع الحطاطات على مختلف مواقع الجسم (اليدين، الرسغ، الرجل، الفخذ، والأعضاء التناسلية). حيث كانت أعلى معدلات إصابة (74) %، 46.2 % و (56) % 35 لكل من اليد والرسغ على التوالي مقارنة ببقية مواقع الجسم الأخرى المصابة. أما حول تسجيل قشطات موجبة وسالبة ودراسة مقارنة بين المواقع أعلاه حيث تبين أن بين الأصابع والرسغ كذلك هي الأعلى (26) % 39. لكل منهما مقارنة مع بقية المواقع.

وبطريقة استخلاص الأنسجة للكشف عن جين ITS. لأول مرة بالمحافظة كانت النتائج من بين 50 عينة 25 عينة موجبة الفحص لل PCR. للجين علاه منها 15 عينة موجبة الفحص الميكروسكوبي و 10 عينة سالبة الفحص المنكور. بحساسية 50%، ونوعية 50%. أما قيم التنبؤ الإيجابي (P.P.V) تساوي 60%. وقيم التنبؤ السلبي N.P.V. تساوي 40%. أرسلت ثمان عينات واضحة الباندات إلى فحص التسلسل الجيني. شركة /ميكروجين /سيؤل/ كوريا.

تم تحليل الشجرة التطورية لنتائج التسلسل الجيني وربطها بعينات مرجعية من بنك الجينات كدليل مرجعي بواسطة MEGA10. ومطابقتها باستخدام عينات الدراسة أعلاه. أظهرت الدراسة تعدد الأشكال وعشوائية لانتشار ضمن الطفرة داخل المجموعة وهذا متوافق مع نتائج دراسات عالمية. إذ أن جين ITS2 ليس لديه قابلية على عزل الطفيلي جغرافيا أو من خلال المضيف.