الخلاصة

يُعد الإسهال من أكثر الحالات الطبية انتشاراً و على الرغم من وجود العديد من الأسباب المعروفة للإسهال المزمن، بما في ذلك الطفيليات والبكتيريا والفيروسات، إلا أن هناك أيضًا أسبابًا غير محددة في بعض الأحيان. هدفت دراستنا الى التعرف على انتشار *E. histolytica* عند الأطفال المصابين بالإسهال. أجريت الدراسة الحالية في مدينة الناصرية وتضمنت جمع عينات البراز من مرضى الإسهال الذين راجعوا مستشفيي محمد الموسوي وبنت الهدى طوال الفترة ما بين اب 2022 وايار 2023. وقد تم جمع 2639 عينة براز من جميع الأعمار و لكلا الجنسين، بعد ذلك تم فحصها تحت المجهر الضوئي للبحث عن الطفيلي *E. histolytica*، أظهرت النتائج أن 431 (16.33%) من العينات كانت موجبة لوجود الطفيلي. ثم تم اختيار 91 عينة من العينات الإيجابية لتأكيد التشخيص المجهري باستخدام تقنية تفاعل سلسلة البلمرة (PCR) العزيزية العثور على (18S rRNA) جين .ووجدت الدراسة ان نسبة 67 (74.44%) من العينات تحتوي على الطفيلي. بعد ذلك، قمنا بفحص عينات PCR الموجبة للكشف بحثاً عن وجود بعض جينات الضروة (Hgs, Hgm, Q).

توصلت دراستنا الحالية الى ان هناك فروقاً معنوية بالاعتماد على الجنس وأشهر الدراسة والإقامة/مصدر المياه، حيث كانت الإناث أكثر عرضة للإصابة (18.81%) مقارنة بالذكور (14.66%). وسجل أعلى معدل إصابة بين الأشهر المشمولة بالدراسة في شهر ايلول بنسبة 37.91%، وأدنى معدل سجل في شهر كانون الثاني بنسبة (6.28%). في المناطق الريفية، الأطفال الذين يشربون مياه التناضح العكسي (RO) لديهم أعلى معدلات الإصابة (61.54%)، في حين أن أولئك الذين يشربون المياه المعبأة في زجاجات لديهم أدنى المعدلات (12.45%).

تم تسجيل خمس عزلات من *E. histolytica* في NCBI كعزلات جديدة في بنك الجينات تحت أرقام وصول OR122459.1 ، OR122460.1، OR122461.1، OR122462.1، و OR122463.1 لأن نتائج برنامج BLAST لتسلسل الحمض النووي تظهر أن هناك اختلاف لعزلات دراستنا عن العزلات المسجلة في المركز الوطني للتكنولوجيا الحيوية (NCBI)