

الخلاصة:

اجريت الدراسة في محافظة ذي قار خلال الفترة من شباط 2023 الى ايار من نفس العام للتحري عن الاطفال الذين يعانون من التهاب الملتحمة (مختلف الاعداد) وتم جمع (70) عينة من مستشفى الحبوبى لطب العيون. الوحدة من أماكن مختلفة .

في هذه الدراسة، تم تشخيص البكتيريا المسببة لالتهاب الملتحمة عند الأطفال، وتم التعرف عليها بواسطة نظام API-20 E، ونظام Vitek 2. أظهرت نتيجة الدراسة الحالية أن 14 (20.0%) من المرضى لديهم عدوى بكتيرية، في حين أن 56 (80.0%) ليس لديهم عدوى بكتيرية.

وأظهرت الدراسة أن نسبة الإصابة لدى الإناث (71.43%) أعلى منها لدى الذكور (28.57%).

وتم تشخيص الأنواع التالية من البكتيريا:

Staphylococcus aureus, *Staphylococcus lentus*, *Staphylococcus sciuri*, *Proteus mirabilis*, *Pseudomonas aeruginosa*, *Klebsiella pneumoniae*.

أعلى نسبة للبكتيريا كانت *P. mirabilis*. وكانت الفئة العمرية الأكثر إصابة بالعدوى البكتيرية من أيام إلى 3 سنوات، وكانت أعلى منطقة إصابة هي سومر.

في هذه الدراسة تم جمع ذباب المنزل من نفس الأماكن التي تم فيها جمع عينات التهاب الملتحمة، تم جمع (370) عينة من الذباب المنزلي، منها 270 ذبابة استخدمت لعزل البكتيريا من الأسطح الخارجية والداخلية، للتعرف على الذباب المنزلي تم إرسال 100 منها إلى متحف التاريخ الطبيعي في جامعة البصرة.

أظهرت نتائج تشخيص الذبابة أن الذباب الناقل هو الذباب المنزلي *Musca domestica*. وسجلت الدراسة أنه من بين 270 ذبابة، 166 (61.48%) بها بكتيريا، بينما 104 (38.52%) لا يوجد بها بكتيريا، وسجلت الدراسة أعلى عدد من البكتيريا المعزولة من السطح الخارجي 94 (34.81%)، و72 (26.67%) من السطح الداخلي. أعلى بكتيريا معزولة كانت في أريدو 23 (8.52%)، بينما أقل بكتيريا معزولة كانت في التموخ 4 (1.48%).

البكتيريا المعزولة من الذباب المنزلي من السطح الخارجي والداخلي هي كما يلي: