

مناقشة اطروحة دكتوراه في فرع الاحياء المجهرية في كلية الطب

 بحضور الاستاذ الدكتور (مشتاق عبد العظيم وتوت) عميد كلية الطب جامعة بابل ورئيس فرع الاحياء المجهرية الاستاذ الدكتور (الهام عباس بنيان) وعدد من الاساتذة وطلبة الدراسات العليا جرت صباح يوم الخميس 2018/9/27 مناقشة في علم الاحياء المجهرية لطالبة الدكتوراه (تيسير عبدالاله كاظم الحسيني) عن اطروحتها الموسومة (التوصيف المناعي والجزيني لبكتريا *Campylobacter Jejuni*) حيث تألفت لجنة المناقشة من الاستاذ الدكتور (احلام كاظم نعيم) رئيسا وعضوية كل من الاستاذ الدكتور (يحيى عبد الشهيد الطفيلي) والدكتورة (سماح احمد كاظم) والدكتورة (الاء فاهم عباس) والدكتورة (انوار علي عبد الله) والدكتور (ميساء صالح مهدي) عضوا ومشرفا" والدكتور (احمد عادل علي) عضوا ومشرفا" أجريت هذه الدراسة في مستشفى بابل في محافظة بابل هما مستشفى بابل للنسائية والأطفال ، ومستشفى النور للأطفال ، خلال الفترة من شباط إلى ايلول 2017. وقد شملت حوالي 100 مريض يعانون من الاسهال و41 طفلا اصحاء ولا يعانون من اي مرض كمجموعة سيطرة تراوحت اعمارهم من (0-10) سنوات.

وقد تم جمع عينات البراز من كل مريض وقسمت العينة إلى قسمين. الاولى للزرع البكتيري ودراسة بعض عوامل الضراوة مثل عامل الالتصاق وتكوين الفلم الحيوي والثانية للدراسة الجزيئية للكشف عن البكتريا بصورة مباشرة باستعمال الجينات 16S rRNA و 23S rRNA والدراسة الجزيئية لعوامل الضراوة (*cadf* ، *virB11* ، *ciaB* ، *pldA* ، *iamA* ، *hipO* and *flaA*)، كما تم جمع عينات الدم من المرضى ومجموعة السيطرة وتقسيمها إلى قسمين. أولا ، للكشف المباشر عن الحمض النووي DNA ودراسة التغير الشكلي للنيوكليوتيدات بواسطة طريقة *Amplification Refractory Mutation System-polymerase chain reaction method* والقسم الثاني لتحديد تركيز الانترفيرون كما بواسطة تقنية الاليزا .كانت نتائج الزرع البكتيري ايجابية في 9? من عينات البراز بينما كانت نتائج التحديد الجزيئي المباشر ايجابية في 41?. الأطفال من 0-1 سنة من العمر هم الأكثر تضررا من قبل *C. jejuni* . أظهرت النتائج في موقع SNP +874 A / T IFN-? ، هناك ثلاثة تراكيب وراثية لهذا SNP بين *jejuni* C. المرضي؛ AA و AT و TT مع تكرار 29? و 42? و 29? على التوالي ، مقارنة مع 27? ، 44? و 29? على التوالي في مجموعة السيطرة ؛ مع عدم وجود فروق معنوية بين المرضى والسيطرة على جميع الأنماط الجينية (عند مستوى معنوية 0.05) ؛ وبالتالي لا يوجد ارتباط بين التركيب الوراثي المتغير في الجينات وجينات النمط الوراثي AA و TT ، كما لا توجد عوامل خطورة بين وجود IFN-? +874 A SNP / T و *jejuni* C. (OR = 0.905 ، 1.129 ، 1 على التوالي ، CI 95?). وكان تردد أليل A (50?) من بين مجموعة المرضى و (49?) في مجموعة السيطرة مع عدم وجود فرق معنوي. وكان متوسط نتائج الاليزا للانترفيرون كما كانت أعلى بكثير في المرضى الذين لديهم AA ، AT ، مقارنة مع مجموعة السيطرة ومجموعة 600 and 13.5 ± 45 vs 516.9 ± 94 ، 121 ± 266 vs 1034.8 ± 278 TT (p = 0.05 ، 139 107.5 ± 62 vs) على التوالي. اخرا، تحديد النمط الوراثي باستخدام طريقة RAPD-PCR لأربعين عزلة تعود لبكتريا *C. jejuni* المعزولة من الاطفال المصابين بالتهاب الامعاء. بينت النتائج ان جميع العزلات كانت مختلفة جينيا. التحليل باستخدام برنامج PAST version 1.61 بين ان 39 نوع من بكتريا *C. jejuni* قد توزعت الى مجموعتين من العناقيد وبدورها انقسمت الى مجاميع عرقية اخرى. وقد تم قبول الدراسة لاستيفائها الشروط اللازمة .. فالف الف مبروك للطالبة والسادة المناقشين والمشرفين مع تمنياتنا للجميع بالمزيد من التفوق والنجاح في خدمة بلدنا العزيز وجامعتنا الحبيبة بابل.