

## الفصل السادس

### أمراض الريكتسيا التي تنتقل عن طريق الغذاء Rickettsia diseases transmitted by food

#### مقدمة

هناك بعض الأمراض تنتقل بواسطة الريكتسيا ، وهي كائنات حية دقيقة أصغر من البكتريا ، ولكن أكبر حجماً من الفيروسات ، وتعيش في خلايا الحيوان والإنسان . تشارك الريكتسيا البكتريا في بعض الصفات ، حيث تحتوى الريكتسيا على DNA ، RNA وبعض الأنزيمات ، وتتكاثر بالانقسام الثنائي . كما أن خلايا الريكتسيا محاطة بجدار خلوى cell wall يحتوي على مكونات مماثلة لمكونات جدار خلايا البكتريا . تشبه الريكتسيا البكتريا، وتختلف عن الفيروسات في حساسيتها للمضادات الحيوية مثل الكلورا مفينيكول chloramphenicol والتترا سيكلين tetracycline . وقد ينظر إلى الريكتسيا على أنها بكتريا أصبحت قادرة على التعايش خلوياً (داخل خلايا الحيوان) ، وتفقد قدرتها تماماً على التكاثر خارج الخلايا الحية للعائل . تنتقل الريكتسيا إلى الإنسان عن طريق اللبن ، الذي يصل إليه الميكروب عن طريق الحيوانات المصابة ، ويسبب له مرض حمى الكيو Q fever . الميكروب المسبب لهذا المرض هو نوع من الريكتسيا يعرف *Coxiella burnetii* ، الذي تم اكتشافه في عام ١٩٣٥ في أستراليا ، ومنذ ذلك الوقت ينتشر هذا المرض في جميع أنحاء العالم . هذا الميكروب من الريكتسيات rickettsia التي تنتمي لعائلة *Rickettsiaceae* ومستودع هذا الميكروب ، الحيوانات المنزلية ، ومنها ينتقل الميكروب إلى الإنسان عن طريق استنشاق الأتربة ، تناول الأغذية الملوثة أو بواسطة الحشرات كناقل للميكروب . اللبن الخام من مصادر نقل العدوى . بالرغم أن *Coxiella* أكثر مقاومة للمعاملات الحرارية عن *M.tuberculosis* ، إلا أنه يمكن القضاء عليها بالبيسترة التقليدية.

#### حمى الكيو

تم التعرف على حمى الكيو Q fever (تشير Q إلى QUERY التي تعنى أن سبب المرض غير مؤكد) في عام ١٩٣٧ بواسطة العالم Derrick من الحالة الوبائية المحدودة outbreak ، التي حدثت في عام ١٩٣٥ ، للعمال في أحد مصانع اللحوم في أستراليا . وقد أهتم بهذا المرض في كل من أستراليا والولايات المتحدة الأمريكية وأوروبا ، وأصبح

الآن شائعاً في حيوانات جميع القارات . ميكروبات *C. burnetii* المسبب لهذا المرض ، صغيرة متغيرة وأحياناً عصوية خيطية (٠,٢ - ٠,٤ x ٠,٤ - ١ um) ، لا تمر من المرشحات التي تحجز البكتريا وتسمح بمرور الفيروسات ، غير متحركة ، سالبة لجرام . تتكاثر داخل خلايا العائل فقط ، لذلك فإن حيوانات المعمل او مزارع الخلايا ضرورية لتكاثر *C. burnetii* ، يتكاثر الميكروب داخل الفجوات vacuoles بدون حدوث أعراض مرضية خلوية .

ميكروب *C. burnetii* هو النوع الوحيد الموجود في جنس *Coxiella* ، وقد تم تسمية هذا الميكروب نسبة للعالمين Burent, Cox . عائل هذا الميكروب حشرات مفصليات الأرجل arthropods ، التي تشمل القراد ticks ، القمل lice ، الذباب flies وبق الفراش bed bugs . ويعتبر القراد أهم هذه العوائل ، الذي يحافظ على دورة حياة الميكروب في الحيوانات البرية wild animals وانتقال الميكروب إلى الحيوانات الأليفة domestic animals . أكثر العوائل شيوعاً لهذا الميكروب ماشية اللبن ، الغنم ، الماعز ، الخيول والخنزير ، وفي الدول الحارة ، الجاموس والجمال . تحدث العدوى من الحيوانات البرية wild إلى الحيوانات الأليفة بواسطة القراد (الذي يعمل كمستودع للميكروب) . يحدث انتقال الميكروب مباشرة بين العوائل ، بما فيها الإنسان ، نظراً لأن الميكروب ينتشر في الدم حيث يلتقط بواسطة القراد . أثناء العدوى ، تصاب عن طريق الدورة الدموية ، جميع الأعضاء تقريباً ، ولذلك فإن *Coxiellae* تفرز في اللبن ، البراز ، البول والسائل المحيط بالجنين amniotic fluid . يعتبر السائل المحيط بالجنين والجنين من أكثر مصادر العدوى خطورة .

### طرق العدوى :

حيوانات اللبن (الماشية ، الغنم ، الماعز) على درجة كبيرة من الأهمية كمصادر عدوى للإنسان . يبقى الميكروب في الماشية وبالتالي تصبح مصدر للعدوى لفترة طويلة . كما يوجد الميكروب في معظم الأعضاء ، وتشمل العقد الليمفاوية ونخاع العظام bone marrow وفي الضرع حيث يفرز لعدة سنوات بصفة دائمة أو متقطعة . كما يفرز الميكروب في بول وبراز الحيوانات والذي يعتبر مصدر عدوى لحيوانات أخرى . لا يستطيع الميكروب المقاومة لفترة طويلة في الغنم ، كما في الماشية . عموماً فإن الحيوانات الحوامل تكون أكثر حساسية للإصابة وتصبح معدية .

طرق انتقال عدوى حمى Q في الإنسان تكون على النحو التالي (ترتيباً تنازلياً) من حيث الأهمية :

- أ) عن طريق أستنشاق الأتربة dust .  
ب) الأغذية الملوثة .  
ج) الملامسة المباشرة بين الأفراد  
د) القراد ticks .

ومن المعروف أن ٩٠ - ٩٥٪ من عدوى الإنسان بحمى Q تحدث نتيجة أستنشاق الأتربة أو الغبار aerosols . نظراً للمقاومة العالية لميكروب *C. burnetii* للحفاف فإن الميكروب يمكن أن ينتقل إلى مسافات بعيدة عن المصدر بجميع أنواع ووسائل الأنتقال . قد تساعد الحفاف والرياح على أنتقال الميكروب . الغبار فى المحازر وفى الأماكن الأخرى، حيث تعامل الحيوانات المريضة ويتم تصنيع منتجاتها ، يعتبر من مصادر العدوى . وليس من الغريب أن يكون أول حالة مرضية بحمى Q ، تحدث للعمال فى مصنع لحوم فى أستراليا . كما تصيب حمى Q الأطباء البيطريين ، المزارعين والعاملين فى مزارع إنتاج الألبان .

العدوى عن طريق الفم أقل أهمية بالنسبة لإصابة الإنسان بالمرض ، حيث تحدث الإصابة بحمى Q أساساً من أستهلاك اللبن ومنتجاته الملوثة ، ومع ذلك فإن عدد *Coxiella* اللازمة لإحداث العدوى نادراً ما توجد فى هذا النوع من الأغذية ، لكن قد يكون كافياً للأفراد ذات المناعة الضعيفة . نظرياً ، قد تحدث العدوى بواسطة اللحوم ومنتجات اللحوم ، بالرغم من أن الأعداد القليلة من الميكروب التى توجد عادة فى مثل هذه الأغذية يمكن القضاء عليها بعملية التتبيل وتصنيع اللحوم . العدوى المباشرة نتيجة الملامسة بين الأفراد نادراً ما تحدث ، حيث أن الإنسان هو العائل النهائى . العدوى المباشرة بواسطة القراد نادرة الحدوث ، ومن غير المحتمل أن تحدث العدوى بواسطة الحيوانات الأليفة (المنزلية) .

يعتبر إصابة الإنسان بالعدوى بواسطة اللبن ومنتجاته ، واللحوم ومنتجاته ذات أهمية ثانوية، حيث أن أعداد *Coxiella* فى هذه الأغذية منخفضة جداً بحيث لا تستطيع أحداث العدوى . ومع ذلك ينظر إلى اللبن على أنه من الأغذية الأكثر خطورة بالمقارنة بالأغذية الأخرى ، خاصة فى الدول الحارة ، حيث تنتشر حمى Q فى حيوانات المزرعة . لذلك فإن اللبن الخام قد يكون مصدراً لمخاطر صحية ، خاصة للأفراد الذين يعانون من مقاومة ضعيفة . قد تحتوى منتجات الألبان أيضاً على *Coxiella* التى تقاوم بعض المعاملات التكنولوجية . وقد وجد أن *Coxiella* تظل موجودة فى الزبد والجبن الطرى لعدة أسابيع ، بينما فى الجبن الجاف ومنتجات الألبان المتخمرة يتم القضاء على الميكروب فى الحال .

يصيب حمى Q الإنسان والحيوان فى جميع انحاء العالم . العوامل البيئية والجغرافية مثل درجة الحرارة ، الرطوبة وحركة الرياح على درجة كبيرة من الأهمية فى أنتشار المرض . فى الدول الأسكندنافية ، مثلاً ، فإن حمى Q غير معروفة ، ولكن هذا المرض أكثر شيوعاً أو أنتشاراً فى الدول الجافة أو المواسم الجافة . لهذه الأسباب فإن المناطق المتاخمة للبحر الأبيض المتوسط والبحر الأسود ، تعتبر من المناطق الرئيسية لحمى Q، وكذلك السهول فى آسيا والسفانا فى أفريقيا ، والمراعى فى غرب الولايات المتحدة وشرق أستراليا .

### الأعراض :

عموماً فإن أعراض حمى Q فى الإنسان أكثر وضوحاً عنه فى الحيوانات ، مما يعنى أن المرض غالباً لا يتم تشخيصه ، وبالتالي يسبب فقد اقتصادى كبير فى هذه المناطق . فترة حضانة المرض فى الإنسان ١٠-٣٢ يوم ، بينما تصل فى حالة الإصابة العرضية فى المعمل إلى ٢-٤ أيام .

لا يشعر الشخص المصاب بالمرض ، تظهر الحمى فجأة حيث ترتفع درجة الحرارة إلى ٣٩ - ٤١°م وتكون مصحوبة بصداع فى مقدمة الرأس ، وألم فى الظهر ، تعب عام مع ظهور أعراض مشابهة للالتهاب السحائى ، بالإضافة إلى أعراض مشابهة للأنفلونزا ، وقد يحدث قي وأمسك . قد يحدث مضاعفات للمرض يتضمن التهاب فى القلب وعدوى جميع الأجهزة تقريباً . تتولد مناعة جيدة فى الجسم بعد الإصابة بهذا المرض ، حيث تتكون الأجسام المضادة وتبقى فى الجسم لفترة تصل إلى ٢٠ سنة . نسبة الوفيات فى هذا المرض تبلغ ٠,١-٢٪ .

### العلاج :

فى حالات المرض المعتدلة فإن علاج الأعراض تكون كافية . فى الحالات الشديدة من المرض فإن العلاج لتكوين أجسام مضادة ضرورى ويوصى به . أستخدام مضادات حيوية مثل تتراسيكلين ، كلورامفينيكول يعطى نتائج جيدة ، بينما البنسلين والسلفوناميد على العكس من ذلك . استخدام هذه المضادات الحيوية فى الحيوانات ، التى تعانى من الإصابة المزمنة ، قد يقلل من أفراس *Coxiellae* فى اللبن ، ولكن لا يقضى عليها .