

مقرر كتابة البحث العلمي

كتابة الأجزاء الرئيسية للبحث

م.م. زينب جعفر عودة
قسم علوم البحار الطبيعية
كلية علوم البحار

التمهيد للدراسة

أفضل طريقة لتطوير الأفكار عند التحضير للدراسة هي عن طريق الإجابة عن الأسئلة الـ Wh الاستفهامية وهي:

1. What: ما هو موضوع الدراسة؟ (موضوع البحث)
2. Why: لماذا أقوم بدراسته؟ (أهمية البحث)
3. Who: من هم الأشخاص المتأثرين بالدراسة؟ (مجتمع البحث)
4. When: ما الزمن المحدد للدراسة؟ (زمن البحث)
5. Where: ما المكان المتعلق بالدراسة؟ (موقع البحث)
6. How: كيف سأتعامل مع الدراسة؟ (منهاج البحث)

كتابة الأجزاء الرئيسية للبحث

- العنوان
- الملخص
- المقدمة
- طريقة العمل
- النتائج
- المناقشة
- المصادر

العنوان

العنوان: وهو الجزء الأهم في أي مادة مكتوبة لأنه الأكثر قراءة من بين باقي الأجزاء.

أهمية العنوان: يلخص الفكرة أو المشكلة الرئيسية للدراسة.

الهدف الرئيسي من العنوان: جذب إهتمام القاريء لموضوع ومشكلة الدراسة. (لذا يجب ان يكتب بعناية)

كتابة العنوان

أولاً: ما يجب إعماله عند كتابة العنوان:

1. أن يحتوى أقل عدد من الكلمات.
2. أن يتميز بالدقة والوضوح.
3. أن يصف محتوى البحث والغرض منه.
4. أن يبين حدود البحث.
5. أن لا يتجاوز 15 كلمة رئيسية.

كتابة العنوان

ثانياً: ما يجب تجنبه عند كتابة العنوان:

1. تجنب الكلمات الزائدة مثل «دراسة عن»، «تحقيق في» وما شابه.
2. تجنب المختصرات
3. تجنب اللغة المنمقة

كتابة العنوان

مثال:

(عنوان جيد):

تقليل نسبة التلوث البيئي الناجم عن استخدام الزيوت النباتية كبديل للوقود في محركات الديزل
التغير في الاحداثيات والمسافات للقمر, الشمس والمشتري خلال 100 عام

(عنوان غير جيد):

- دراسة بيئية للهائمات الحيوانية في أهوار جنوب العراق.
- أوضاع أهوار العراق ضمن الفترات الزمنية.
- انتخاب خطوط نقية من حنطة الخبز لبعض الصفات الحقلية تحت كميات بذار مختلفة.
- الصفات الفيزيائية والكيميائية للجزء الجنوبي من مياه نهر ديال.

المُلخَص

- يقدم الملخص نبذة عن أهم النقاط في البحث تبعاً لورودها في تفاصيله.
- عادة ما يكون مقطع نصي واحد لا يتجاوز الـ 300 كلمة.

المُلخَص

مايجب أن يحتويه الملخص:

1. ملخص اهداف البحث. (ما الذي درسته ولماذا؟)
2. ملخص طريقة العمل. (ما الذي فعلته؟)
3. ملخص لأهم النتائج. (ما الذي توصلت إليه؟)
4. ملخص الاستنتاجات وأهميتها. (ما الذي يعنيه وما أهميته؟)

المُلخَص

كيفية كتابة الملخص:

1. إستقطاع النقاط الرئيسية من كل مقطع.
2. مراجعة كل نقطة على حدة ومن ثم تلخيصها.
3. ربط النقاط الملخصة بصورة متسلسلة.

المُلخَص

متى يُكتب الملخص؟

بالرغم من كون الملخص هو المقطع الأول في البحث
إلا أنه يجب أن يكتب **بالنهاية** لكونه ملخصاً لكل
تفاصيل البحث.

المقدمة

المقدمة: تنتقل بالقارئ من موضوع عام إلى مجال البحث الخاص.

يجب أن تحتوي المقدمة على:

1. تعريف بالمفاهيم الأساسية للدراسة.

2. مشكلة الدراسة.

3. أهمية الدراسة.

4. أهداف الدراسة

5. الدراسات السابقة

6. عينة الدراسة

7. حدود الدراسة

مواد وطريقة العمل Materials and Methods

اولاً: طريقة العمل: (كيفية معالجة المشكلة)

تكتب طريقة العمل من خلال شرح العمل التطبيقي المتبع أثناء معالجة المشكلة وكما يلي.

1. إتبع التسلسل الزمني لطريقة العمل.

2. إستخدم الماضي البسيط.

3. وضّح الكميات بدقة قدر المستطاع: التراكيز، القياسات، الكميات (بالامتار)، التوقيتات (بصيغة الـ 24 ساعة)، درجات الحرارة (بالدرجة المئوية).

كتابة مواد العمل

المواد:

1. أذكر كافة العينات والمواد التي استخدمتها في طريقة العمل مثل:

أ. عينة البحث (إنسان- حيوان- نبات- عوامل بيئية (مثل الماء- الهواء- التراب- الخ))

ب. الأجهزة والمواد المخبرية والحقلية

ج. القياسات

2. قدّم تفاصيل دقيقة لتعطي نتائج صحيحة عند التحليل الإحصائي: (الجنس،

الصنف، سلالة الكائنات الحية، مصدرها، ظروف المعيشة، العناية، الموقع، منشأ

المواد الكيميائية والأجهزة المستخدمة ومصدرها)

ما يجب تجنبه في طريقة العمل

1. تجنب إدراج التفاصيل الإحصائية ضمن طريقة العمل.
2. تجنب جمع النتائج مع طريقة العمل.

النتائج / الإستنتاجات Results

1. أدرج النتائج تبعا لتسلسل معين:

- من الأهم إلى المهم
- من الأيسر إلى الأكثر تعقيدا
- من مادة معينة إلى مادة أخرى أو من عضو إلى آخر أو من مكان لآخر.. الخ

2. بين أهمية كل نتيجة (أو عدم أهميتها)

النتائج / الإستنتاجات Results

ما يجب تجنبه في النتائج:

1. تجنب مجرد تكرار بيانات الجداول.
2. تجنب الكلمات الزائدة مثل (يوضح الجدول رقم 1) أو (يستنتج من الجدول رقم 1) بل قدم النتيجة واذكر رقم الجدول بين قوسين فقط.

المناقشة Discussion

ما الذي تعنيه النتائج؟

1. لخص النقاط الأكثر أهمية في البداية.
2. وضّح أهميتها وعلاقتها مع بعضها أو مع غيرها.
3. اشرح مدى ترابط النتائج بالدراسات السابقة الي تناولتها في البحث.
4. وضّح التوافقات والتناقضات والإستثناءات بأمانة (مع نتائج الدراسات السابقة).
5. اقترح نوعية البحوث الممكن إجراءها للتعامل مع التناقضات أو الإستثناءات.
6. بيّن إمكانية إعتداد النتائج لمواد أو كائنات ذات صلة.
7. بيّن الإطار النظري والعملي الأوسع (إن وجد) لكيفية الإستفادة من النتائج.

Discussion المناقشة

8. إنتقل بالتوضيح من الإطار الخاص إلى العام. أي كالتالي:
(النتائج <<< الدراسات السابقة <<< النظرية <<< التطبيق)
9. لا تتجاهل الموضوع الأساسي. (هل ساعدت الدراسة في حل مشكلة البحث أو هل دعمت فرضيات البحث)
10. إدم النتائج بالأدلة.
11. بين سبب النتائج غير المتوقعة.

Discussion المناقشة

ما يجب تجنبه

1. تجنب تعميم النتائج.
2. تجنب التلاعب بالبيانات.
3. تجنب الفرضيات غير الممكن دراستها في المستقبل القريب.

تأثير بعض أدوية الأمراض السرطانية Cytotoxic Drugs على ضراوة جراثيم *E. coli* المحقونة في الفئران المختبرية

هديل توفيق الحديثي

يحيى عبدالرضا عباس

كلية العلوم - جامعة البصرة

المعهد التقني - ناصرية

الخلاصة

عرضت جراثيم *Escherichia coli* إلى تركيز أقل من المثبط الأدنى (Sub-MIC) من كل من Methotrexate (25µg/ml)، 6-Mercaptopurin (50µg/ml) و Vinicristine (200µg/ml) كل على حدة، لمدة ٤ أسابيع، بعدها حققت في الفئران المختبرية (Balb/C) بجرعة مقدارها ٠,٥ مليلتر من العالق الجرثومي تركيزه 1×10^8 خلية/مليلتر في التجفيف البريتون. أظهرت النتائج زيادة ضراوة الجراثيم المعرضة للـ 6-MP و MTX أكثر من تلك المعرضة للـ VCR ومن الأخرى غير المعرضة للأدوية السامة خلويًا، فقد ظهرت الأعراض المرضية على الفئران التي حققت بعالق الجراثيم المعرضة للـ 6-MP و MTX بعد ساعة واحدة من الحقن وأصبحت بتجرثم الدم بنسبة (١٠٠%) وماتت جميعها خلال ٣ أيام كما أظهرت الفحوصات النسيجية وجود علامات التهابية حادة. أما الفئران المحقونة بعالق الجراثيم المعرضة للـ VCR فقد ظهرت عليها الأعراض بعد ٣ ساعات من الحقن وأصبحت بتجرثم الدم بنسبة ٥/٢ ثم ماتت بينما لم تصب الفئران المحقونة بمطقات الجراثيم غير المعرضة للأدوية السامة خلويًا وبقيت جميعها حية.

المقدمة

تعد معظم الأدوية السامة خلويًا مركبات مسرطنة ومطفرة، وتعد مجموعة Alkylating Agents أكثر الأنواع خطورة في هذا المجال، إذ تصنف مجموعة Alkyl إلى الـ DNA في موقع N7 للكوانين خلال دورة انقسام الخلية مما يؤدي إلى موت الخلية، وهذه السموم لا تفرق بين الخلايا النشطة والخاملة في الانقسام وتضمن Cyclophosphamide, Ifosfamide, Nitrosoureae, Busulphan, Chlorambucil، ويمكن أن تؤدي إلى الإصابة بأمراض سرطانية أخرى مثل اللوكيميا الحادة كما أن بعض من مضادات الأيض (Antimetabolites) مثل- 6-Mercaptopurine وهي مركبات تشابه مكونات الخلية الطبيعية وتتداخل مع تكوين نيوكليوتيدات اليورين والبريميدين من خلال تثبيط تصنيعها أو منقسمتها في تصنيع الـ DNA و RNA، تعد مركبات مسرطنة أيضًا (1,2). وقد ثبت أن الدواء 6-Mercaptopurine يسبب قتل الأجنة بجرعات غير سامة للأم، كما يحفز على حصول تشوهات خلقية، وهو مطفّر لخلايا الجراثيم ويسبب خللاً كروموسومياً في الفئران وفي خلايا البانثان مثل كريات الدم البيضاء اللغوية في الإنسان (٣) كما أن الميوتريكسيت (نظير الفوليت) يرتبط مع الأنزيم Dihydrofolate reductase في خلايا كل من الإنسان والجراثيم ويثبطه، إذ يجمع داخل الخلايا ويؤدي إلى حصول الطفرات (4,5). إن الأدوية السامة خلويًا من مجموعة المضادات الحيوية (Antibiotics) مثل Doxorubicin و Daunorubicin تعد هي الأخرى مركبات مطفرة ومسرطنة ويمكن أن تؤدي إلى الإصابة باللوكيميا واللفوما، ويمكن الفعل السام خلويًا لها بتداخلها مع الـ DNA مؤدياً إلى تدمير أو تعطيل وظائفه وهي من النوع Cell Cycle Specific (2,6). تثبط الفلويوتات أو مثبطات الأنبيبات الدقيقة Microtubule Inhibitors (Alkaloids) عملية الانقسام في طور Metaphase وتمنع تكوين خيوط الانعزال وتمنع Vinicristine, Vinblastine, Paclitaxel, Nave (V)bine، فضلاً عما ذكر، هناك أنواع أخرى من الأدوية السامة خلويًا ومنها L-Asparaginase و Asparagine في الدم ويحرم الخلية السرطانية منها، و Cislatinin ويشابه في عمله مجموعة الألكاليد و Etoposide يوقف انقسام الخلية عند الطور (S-G2) و Procarbazine

يثبط تكوين الـ DNA والـ RNA (2,7).

هدف البحث:

أجريت هذه الدراسة لإثبات دور ثلاثة من الأدوية السامة خلويًا والمستخدمة في علاج الأمراض السرطانية ومنها اللوكيميا وهي: ميوتريكسيت (MTX) Methotrexate والميركابتوبورين (6-MP) Mercaptopurine والـ VCR) Vinicristine، في زيادة ضراوة جراثيم *E. coli* والتي هي جزء من التبيت الطبيعي في الأمعاء وتعد من المسببات الرئيسة للأخماج لدى هؤلاء المرضى.

المواد وطرائق العمل

استخدمت الفئران المختبرية Albino سلالة Balb/c، إذ تمت تربيتها في أقفاص بلاستيكية Cages عند درجة حرارة ٢٥م° وأصبحت جاهزة للحقن بعمر ٨-٦ أسابيع.

حسب التركيز المثبط الأدنى (MIC) من الأدوية السامة خلويًا وهي 6-MP، MTX، VCR (Wellcome . England) ضد جراثيم *E. coli* (عزلت من براز أطفال أصحاء) باستخدام أطباق بلاستيكية بيضاء تحتوي ٩٦ حفرة (Plastic Microtitration Plates) (٨).

تنمية الجراثيم

عرضت جراثيم *E. coli* للأدوية السامة خلويًا لمدة ٤ أسابيع من خلال تنميتها على الوسط TSB الحاوي على 6-MP، MTX، VCR (Wellcome . England)، كل على حدة، بتركيز أقل من التركيز المثبط الأدنى في قناتي زجاجية صغيرة ذات غطاء لولبي محكم أعيد زرعها خلال هذه المدة عدة مرات (Sub Culture) كل ٩٦ ساعة

تحضير العالق الجرثومي للحقن

اتبعت طريقة Kashimoto وجماعته (٩) مع بعض التعديلات. إذ لقيحت جراثيم *E. coli* المعرضة للأدوية السامة، كل على حدة، في أنابيب تحتوي على ٥مليلتر من الوسط TSB وحضنت في درجة حرارة ٣٧م° لمدة ١٨ ساعة. ضبط تركيز الخلايا الجرثومية بواسطة جهاز المطياف الضوئي وكانت قراءته ٠,٥ عند طول موجي (600 OD). نقل ٠,١ مليلتر من المزرعة وأضيف إلى ٥ مليلتر من الوسط TSB. حضنت الأنابيب في درجة حرارة ٣٧م° لمدة ساعتين للوصول إلى منتصف الطور اللوغارتمي للمزرعة.

بعدها برزت الفئران في التلح لمدة ١٠ دقائق ثم جمعت الخلايا الجرثومية بواسطة جهاز الطرد المركزي بسرعة ٦٠٠٠ دورة/دقيقة. عمل الراسب بالمحلول الملحي الشفوي المعقم (PBS) مرة واحدة ثم أصيبت المحلول (٧.٤ pH) للحصول على تركيز 10^8 خلية/مليتر. ضبط تركيز الخلايا الجرثومية في العالق بقياس الكثافة الضوئية (0.5) عند طول موجي 600 . تم التأكد من قدة تركيز الخلايا الجرثومية باستخدام شريحة العد Petroff-Hausser Chamber

حقن العالق الجرثومي في الفئران المختبرية

قسمت الفئران المختبرية إلى خمس مجاميع كل مجموعة مكونة من خمسة فئران. حققت ٤ مجاميع منها بالعلق الجرثومي بجرعة مقدارها ٠.٥ مليتر تحوي 10^8 خلية في الخلب البريتوني، حققت المجموعة الأولى بالعلق الجرثومي الذي سبق وإن عرض إلى النواء MTX وحققت المجموعة الثانية بالعلق الجرثومي الذي عرض للنواء 6-MP بينما حققت المجموعة الثالثة بالعلق الجرثومي الذي عرض إلى النواء VCR وحققت المجموعة الرابعة بالعلق الجرثومي غير المعرض لأي من الأدوية أعلاه. حققت محلول PBS المعقم (سيطرة).

الكشف عن حصول تجرثم الدم

Bacteremia

أجري اختبار للكشف عن حصول تجرثم الدم في الفئران بعد مضي ساعتين على حقنها بالمعلقات الجرثومية وذلك بأخذ ١٠ μl من الدم الوريدي ووزع على وسط كوار الدم وحقنت الأظباق بدرجة حرارة ٣٧° لمدة ٤ ساعة. سجلت النتيجة الموجبة عند ظهور النمو ثم أعيد الإختبار بعد مرور ساعة (10).

متابعة بقاء الفئران المحقونة حية

تمت متابعة الفئران المحقونة من وقت الصفر لغاية ٧ أيام وذلك بمتابعة نشاطها وظهور أعراض الإصابة مثل الانطواء وانعدام النشاط مع نفث الشعر وسجلت الملاحظات مع تثبيت أوقات موت الفئران المصابة (11).

تحضير الأنسجة للفحص المجهرى

شربت الفئران بعد موتها والتي لم تمت تم قتلها بالكافورولوم بعد ٧ أيام من حقنها بالعلق الجرثومي وتم رفع الكبد . حضرت المقاطع النسيجية(في مختبرات

فرع الباثولوجي- كلية الطب.جامعة البصرة) باتباع طريقة شمع البرافين المستخدمة من قبل Luna (١٢) صبغت المقاطع بصبغة Haematoxylin-Eosin(H.E.) لغرض الفحص النسيجي ثم جعلت بمادة Distriene Plastisizer (D.P.X) وفحصت باستخدام المجهر الضوئي ثم صورت.

النتائج

التركيز الأقل من المثبط الأديني من الأدوية السامة خلويًا

ظهر ان التركيز المثبط الأديني من الأدوية السامة خلويًا MTX و 6-MP و VCR لجرائيم *E. coli* كان ٣٢ ، ٦٤ ، ٢٥٦ ، على التوالي. واستخدم التركيز الأقل من المثبط الأديني sub-MIC والذي عرضت له هذه الجرائيم واستطاعت ان تنمو بوجوده وهو ٢٥٠ ، ٥٠٠ ، ٢٠٠٠ مايكروغرام /مليتر للأدوية اعلاه على التوالي.

ظهور الأعراض المرضية

تمت متابعة ظهور الأعراض المرضية منذ الساعة الأولى لحقن الفئران بالعلقات الجرثومية. لوحظ ظهور أعراض الإصابة في فئران المجموعتين الأولى(حققت بالعلق الجرثومي المعروض لل 6-MP) و الثانية(حققت بالعلق الجرثومي المعروض لل MTX) بعد ساعة واحدة من الحقن وتمثلت في ضعف كبير في نشاطها ثم الانطواء وانتصاب الشعر واستمرت الأعراض حتى موتها. أما فئران المجموعة الثالثة(حققت بالعلق الجرثومي المعروض للVCR) فقد ظهرت عليها الأعراض بشكل أخف بكثير من مجموعتين الأولى والثانية، وذلك بدءاً من الساعة ٣ من حقنها بالعلق الجرثومي . اخفتت الأعراض بعد اليوم الرابع من الفئران الثلاثة وبقيت حية وعادت إلى نشاطها الطبيعي واستمرت المتابعة لغاية أسبوع. انخفض نشاط فئران المجموعة الرابعة (حققت بالعلق الجرثومي غير المعرض لأي من السموم أعلاه) ولم يحصل الانطواء ولا انتصاب الشعر وعادت إلى وضعها الطبيعي بعد ٤٨ ساعة واستمرت المتابعة لغاية أسبوع. أما المجموعة الخامسة والتي حقنت بالمحلول الشفوي المعقم فقد استمرت بنشاطها المعتاد ولم تظهر عليها أية أعراض ومنذ لحظة الحقن لغاية أسبوع.

تحديد الإصابة بتجرثم الدم

عند الكشف عن حالات الإصابة بتجرثم الدم (Bacteremia) في الفئران المحقونة بعلق جراثيم

E. coli ، ظهر أن المجموعتين الأولى والثانية قد أصيبتا (١٠٠%) بتجرثم الدم وقد عزلت جراثيم *E. coli* من دم فئران المجموعة الأولى و ٢/٥ من فئران المجموعة الثانية بعد مضي ٢ ساعة على حقنها وعزلت من دم الفئران الثلاثة الباقية من المجموعتين ١ و ٢ بعد مرور ٣ ساعات على الحقن. أما فئران المجموعة الثالثة فقد عزلت الجراثيم بنسبة ٢/٥ بعد مضي ٣ ساعات على الحقن. ولم تعزل الجراثيم من دم فئران المجموعة الرابعة وأغلبية ٣ ساعات بعد الحقن(جدول رقم (١) .

معدل بقاء الفئران المحقونة حية

سجلت أعداد الفئران التي بقيت حية بدءاً من ساعة حقنها بالعلق الجرثومي لغاية ٧ أيام وأظهرت النتائج ان جميع فئران المجموعتين الأولى والثانية قد ماتت، ان بقي ٢/٥ من فئران المجموعة الأولى بعد مضي ٢٤ ساعة و بعد مضي ٤٨ ساعة أصبحت نسبة الفئران الحية ١/٥ م ولم يتبق من المجموعة فارح بعد اليوم الثالث (٧٢ ساعة) . في حين كانت نسبة الفئران الحية في المجموعة الثانية ٤/٥ بعد مرور ٢٤ ساعة على حقنها وصارت ٢/٥ بعد مرور ٤٨ ساعة ولم يتبق منها فئران بعد اليوم الثالث، أما فئران المجموعة الثالثة فقد بقيت جميعها حية لغاية ٤٨ ساعة من الحقن بالجرائيم ثم أصبحت نسبة الفئران الحية ٢/٥ بعد اليوم الثالث وبقيت هذه النسبة ثابتة ولم تتغير لغاية اليوم السابع . أما فئران المجموعة الرابعة فقد بقيت جميعها حية لغاية اليوم السابع من حقنها بالجرائيم غير المعرض للأدوية السامة خلويًا، كذلك الحال مع فئران المجموعة الخامسة (السيطرة) فقد ظلت هي الأخرى حية لغاية اليوم السابع من الحقن (جدول رقم٢) .

امراضية جراثيم *E. coli* المحقونة في الفئران المختبرية

درست امراضية جراثيم *E. coli* المعرضه للأدوية MTX ، 6-MP ، VCR وغير المعرضه في داخل الجسم الحي من خلال مقدار الضرر الذي أحدثته في أنسجة الكبد للفئران التي حقنت بالعلقات الجرثومية وكانت نتائج الفحص كالتالي:
أولاً : حصلت مجموعة من التغيرات النسيجية الالتهابية الحادة في كبد الفئران التي حقنت بالمحلول الشفوي المعروض لكل من MTX و 6-MP، كل على حده، إذ حصل احقان نموي شديد في الأوعية الدموية الكبدية (sever congestion) وظهر خلايا نخثر خلايا الكبد (necrosis) وظهرت خلايا التهابية حادة نوع Lymphocytes حول الأوعية

الدموية مع بداية تصبب خلوي (cloudy swelling) ، ولحوظ ظهور خلايا ذات أوية صغيرة أصبغت بصبغة غامقة تسمى Pyknotic cells (لوحة رقم١).
ثانياً: أظهرت نتائج فحص أنسجة الكبد للفئران التي حقنت بعلق الجراثيم المعرضه لكل VCR حصول علامات التهابية أقل حدة مما في المجموعتين الأولى والثانية تمثلت باحقان نموي وظهور الخلايا الالتهابية مع بقاء النسيج الكبدى محتفظاً بهيئته نسبياً.
ثالثاً: أظهرت نتائج فحص أنسجة الكبد لفئران المجموعة الرابعة المحقونة بالجرائيم غير المعرضه لأي من الأدوية السامة خلويًا وجود تغيرات نسيجية بسيطة ، لم تتعد التغيرات الدهنية (fatty changes) ، مع احتفاظ النسيج بتركيبته الطبيعية(لوحة رقم ٢).

رباعياً: أظهر الفحص النسيجي لانسجة الكبد المجاورة من الفئران المحقونة بالمحلول الشفوي المعقم عدم وجود أية تغيرات نسيجية تذكر وكانت جميع القراءات طبيعية إذ لم يحصل نخثر للنسيج أو تصبب خلوي مع عدم وجود الخلايا الالتهابية ولا تغيرات دهنية(لوحة رقم ٤).

المناقشة

تعد جراثيم *E. coli* من أكثر أنواع العصيات السالبة تردداً في إحداث تجرثم الدم في المرضى المصابين بسرطان الطحال (١٣) . وقد ذكر Hvidberg وجماعته (١٤) أن لجرائيم *E. coli* مجموعة من عوامل الضراوة منها قابلية الالتصاق ، مقاومة عوامل المصل وإنتاج الهيوليسين والقترة على الحصول على الحديد وقد اختبروا ضراوتها في إحداث اخماج التهاب المجاري البولية في الفئران وبالنسبة لعلاجها بالمضادات الحيوية وأجريت عددا من الدراسات لبيان ضراوة جراثيم *E. coli* في الفئران المختبرية من خلال الكشف عن حصول تجرثم الدم ومعدل بقاء الفئران حية والتغيرات النسيجية (١١،٤،١٥) .
إن ظهور أعراض الخمج الشديد بعد ساعة واحدة من حقن فئران المجموعتين الأولى والثانية بالجرائيم المعرضه لكل من MTX و 6-MP، كل على حدة واستمرار تلك الأعراض حتى موتها قد يعزى إلى ان جراثيم *E. coli* وبسبب تعرضها لهذه الأدوية ربما حصلت فيها طفرات زادت من ضراوتها، ويسبب أن تأثير ال VCR كان بدرجة أقل ومن ذلك فإن الجراثيم المعرضه له قد أبينت ضراوة أكثر من تلك التي لم تعرض لأي من الأدوية السامة خلويًا. وقد وجد Somerville وجماعته (١٥) ومن خلال تجربة على الفئران المختبرية أن الطفرة الحاصلة في الجين *msbB* في جراثيم *E. coli* تؤدي إلى زيادة تصنيع متعدد السكريات الدهنية (LPS) وتزيد من ضراوتها .

جدول رقم (٢). أعداد الفئران الباقية حية بعد حقنها بجرعة ٠.٥ مل من العالق الجرثومي الحوي على $E. coli$ 5×10^6 مل

رقم التجربة	عدد الفئران	العواء المسمم الذي تم حقن به الفئران	أعداد الفئران الباقية حية				
			يوم ١	يوم ٢	يوم ٣	يوم ٤	يوم ٥
١	٥	MTX	٣.٥	١.٥	٠.٥	-	-
٢	٥	6-MP	٤.٥	٢.٥	٠.٥	-	-
٣	٥	VCR	٥.٥	٥.٥	٣.٥	٣.٥	٣.٥
٤	٥	-	٥.٥	٥.٥	٥.٥	٥.٥	٥.٥
٥	٥	سيفرد	٥.٥	٥.٥	٥.٥	٥.٥	٥.٥



لوحة رقم (٢) احتقان دموي في الأوعية الدموية وأعداد كبيرة من الخلايا الالتهابية حول الأوعية الدموية
وظهور خلايا pyknotic



لوحة رقم (١) تنخر الخلايا necrosis في بعض مناطق نسيج الكبد للفئران المحقونة بالجرثيم المعرضة لكل من MTX و 6-MP

أبرزت النتائج (جدول ١) أن الإصابة بتجرتهم الدم قد تركزت في فئران المجموعتين الأولى والثانية وعزلت جرثيم *E. coli* من دم أفراد مجموعتين بعد مرور ٢ ساعة على الحقن ، ولم تعزل من فئران المجموعة الرابعة وهذا يويد ما توصلت إليه الدراسة الحالية من أن الجرثيم التي عرضت للأوبئة السامة خلويًا قد أصبحت أكثر ضراوة من تلك التي لم تعرض لها ، إذ استطاعت اختراق الحواجز والوصول إلى مجرى الدم بلصق وقت وبالتالي تسببت في قتل جميع الفئران في هاتين المجموعتين. وهذه النتائج تتفق مع ما سجله Koh وجماعته (١٦) في بحثه عن ضراوة عزلات *Pseudomonas aeruginosa* في إحداث تفغن الدم Septicemia في الفئران بعد أن استوطنت هذه الجرثيم معانها وحقت الأخيرة بعدة جرح من الدواء السام خلويًا Cyclophosphamide فلاحظوا انتشار هذه الجرثيم إلى مختلف أعضاء الجسم. كما يظهر في الجدول (٢) إن بقا ٥/٣ من فئران المجموعة الثالثة وجميع فئران المجموعة الرابعة حية حتى وقت انتهاء التجربة قد يعود إلى تمكن الخلايا الملتصقة من القضاء على هذه الجرثيم الغازية والتخلص منها وعودة الفئران إلى نشاطها الطبيعي .

وجد Frasa وجماعته (١٠) أن ١٧ من 24 فأر قد أصيبت بتجرتهم الدم بعد مرور 90 دقيقة على حقنها بعالق جرثيم *E. coli* معرضة إلى تركيز تحت المنيظ الأدنى من المضاد الحيوي Imipenem ولم تقتل منها إلا 5 فئران ، بينما تمكن Kashimoto وجماعته (٩) من عزل جرثيم *Vbrio vulnificus* من دم الفئران بعد ٣ ساعات على حقنها بعالق هذه الجرثيم تحت الجلد وقد وصلت نسبة تجرتهم الدم إلى 87.5% بعد مرور ٦ ساعات على الحقن. انخفضت هذه النسبة إلى 12.5% بعد ٢ ساعة وأغزى سببها إلى عدلبات الالتهام من قبل الخلايا المناعية.

جدول رقم (١) أوقات عزل جرثيم *E. coli* من الدم المحيطة بي حقنها داخل غشاء الخلب البريتوني للفئران

رقم التجربة	عدد الفئران	العواء المسمم الذي تم حقن به الفئران	وقت العزل (ساعات)
١	٤.٥	١.٥	٥.٥
٢	3.٥	٢.٥	٥.٥
٣	-	٢.٥	٢.٥
٤	-	-	-
٥	-	-	-

إن حصول التغيرات في أنسجة أكباد الفئران التي حقنت بعالقات الجرثيم المعرضة لكل من MTX و 6-MP ، والمتمثلة بالاحتقان الدموي الشديد في الأوعية الدموية الكبدية مع بداية تنخر للخلايا وظهور خلايا التهابية حادة لمفوية ومتعادلة حول الأوعية الدموية وظهور خلايا Pyknotic تعد علامات التهابية حادة (١٧)، بينما ظهرت علامات التهابية أقل حدة في أنسجة الكبد المأخوذة من الفئران المحقونة بعالقات الجرثيم المعرضة لل VCR ولم تحصل لإتغيرات نسيجية بسيطة لم تعد التغيرات الدهنية في أنسجة الكبد المأخوذة من الفئران المحقونة بالجرثيم غير المعرضة للأوبئة السامة خلويًا مما يدعم الاستنتاج الذي خرجت به الدراسة الحالية بأن سبب حصول زيادة في ضراوة جرثيم *E. coli* قد تكون ناتجة عن

Effect Of Some Cytotoxic Drugs On The Virulence Of *E.Coli* That Injection In Balb/c mice

Hadeel T. Al-Hadithy

College of Science

Basrah University

Yhea A. Abass

Technical Institute

Nassiria

Abstract

Isolates of *E. coli* were exposed to sub-minimal inhibitory concentration of each of the cytotoxic drugs MTX, 6-MP, VCR for 4 weeks . Aliquots of 0.5 ml containing 5×10^6 CFU were injected in the peritoneal cavity of Balb/C mice . Results revealed that the bacteria exposed to either MTX & 6-MP were more virulent than those exposed to VCR or those not exposed to any cytotoxic drug . After one hour from injection, the mice demonstrated bacteremia at a ratio of 5/5 then died within 3 days; histopathological examination revealed signs of acute inflammation. Mice injected with bacterial suspension exposed to VCR, have demonstrated symptoms after 3 hours of injection and bacteremia was demonstrated by the ratio of 2/5 and the animals died subsequently, whereas no infection was recorded in mice injected with bacterial suspension not exposed to the cytotoxic drugs and all remained alive.



لوحة رقم (٤) نسيج كبدي سليم للحر حقن بالمحلول الفسلجي المعقم



لوحة رقم (٣) تغيرات دهنية في نسيج كبدي للحر حقن بالجراثيم غير المعرضة للأدوية السامة خلويًا

References

1. Mycek, M.J.; Harvey, R.A. and Champe, P.C.(2000). Lippincott's Illustrated Reviews : Pharmacology. 2nd ed. Lippincott-William & Wilkins. Philadelphia.
2. Laurence, D.R. and Bennett, P.N.(1987). Clinical Pharmacology. 6th ed. P.721-729. Churchill Livingstone. New York.
3. IARC Monographs. (1987). 6-Mercaptopurine(group-3). Supplement 7. P.240.
4. Kopytek, S.J.; Dyer, J.C.D.; Knapp, G.S. and Hu, J.C.(2000). Resistance to methotrexate due to AcrAB-dependent export from *Escherichia coli*. Antimicrob. Agents Chemother., 44(11):3210-3212
5. Genter, C.S.; Schoeny, R.S.; Loper, J. C.; and Smith, C.C.; (1977). Mutagenic studies of folic acid antagonists. Antimicrob. Agents Chemother., 12(1),84-92.
6. Kacinski, B.M. and Rupp, W.D. (1984). Interactions of the UVRABC endonuclease *in vivo* and *in vitro* with DNA damage produced by antineoplastic anthracyclines. Cancer Res., 44(8): 3489-3492.
7. Rang, H.P.; Dale, M.M.; Ritter, J.M. and Moor, P.K. (2003). Pharmacology. P.696-710. Churchill Livingstone. U.K.

مصادر المحاضرة

- <http://writing.wisc.edu/Handbook/ScienceReport.html>
- <http://libguides.usc.edu/writingguide/academicwriting>

•

•

•