

# القلعة

## مجلة علمية محكمة نصف سنوية

تصدر عن كلية الآداب والعلوم مسلاته / جامعة المرقب

تُنشر البحوث والدراسات الأكاديمية المعنية بالمشكلات والقضايا المجتمعية المعاصرة في شتى التخصصات العلمية والدعوة عامة توجه جميع المراسلات والبحوث الى رئيس تحرير المجلة

### على العنوان التالي:

كلية الآداب والعلوم / مسلاته - ليبيا

الرابط الإلكتروني للمجلة: <http://qlaj.elmergib.edu.ly>  
البريد الإلكتروني: [journalalqala@gmail.com](mailto:journalalqala@gmail.com)

رقم الإيداع القانوني: 2020/477

دار الكتب الوطنية بنغازي

طباعة/ دار الفسيفساء للطباعة والنشر والتوزيع- طرابلس - ليبيا / 2022

# القلعة

## مَجَلَّة

### هيئة التحرير

أ.د. عبدالسلام عمارة اسماعيل رئيساً  
 د. سالم مفتاح أبوالقاسم عضواً  
 د. ناصر مفتاح الزرزاج عضواً  
 أ.د. بناصر محمد الفيتوري عضواً  
 د. ناصر فرحات المسلاتي عضواً  
 د. ميلاد امحمد دربدوك عضواً

### الهيئة الاستشارية

أ.د. أحمد محمد بوني  
 أ.د. تومي عبدالقادر  
 أ.د. محمد أحمد الدوماني  
 أ.د. مفتاح بلعيد غويطة  
 أ.د. بيران بن شاعة  
 أ.د. عبد الكريم محمود حامد  
 أ.د. صالح حسين الأخضر  
 أ.د. النعمي السائح العالم  
 أ.د. بوكربوط عزالدين

### تنفيذ

أ. عبدالقادر التومي منصور

### قواعد ومعايير النشر بالمجلة

- حرصاً من هيئة التحرير على استخدام الأسلوب العلمي الأمثل في كتابة البحوث والدراسات التي تنشرها، وأخذاً إلى التيسير على الباحثين والقراء نأمل من الجميع الالتزام بالقواعد والمعايير التالية:
- (1) يقر الباحث كتابياً بأن بحثه لم يسبق نشره، أو أرسله لجهة أخرى للنشر.
  - (2) أن يكون البحث أو الدراسة في موضوع مما تُعنى به المجلة.
  - (3) ينبغي أن يكون البحث مراجعاً مراجعة لغوية سليمة، وخالياً من الأخطاء المطبعية، قبل تقديمه للمجلة.
  - (4) يقدم البحث إلى لجنة تحرير المجلة مكتوباً بإحدى اللغتين العربية أو الانجليزية، مرفقاً بملخص لا يزيد عن (300) كلمة، ونسخة محفوظة على قرص حاسوب (CD) قابلاً للقراءة والكتابة.
  - (5). يلتزم الباحث بالأسلوب العلمي المتبع في كتابة المصادر والمراجع والاقتباس (حسب المدارس المعروفة) ويشار إلى جميع المراجع والمصادر التي أشر إليها في هامش كل صفحة، ويتبرقيم جديد لكل صفحة، وفي قائمة المراجع في نهاية البحث، وترتب ترتيباً أجدياً، وتأتي المراجع العربية أولاً ثم المراجع الأجنبية بعدها.
  - (6) الأشكال البيانية والخرائط المرفقة بالبحث تكون مرسومة أو مصورة تصويراً نقيماً يسمح بنشرها على مساحة الكتابة بالصفحة، أما الصور الفوتوغرافية فلا ينبغي أن يزيد عددها على عشر، ويراعى فيها الدقة والوضوح.
  - (7) يفضل ألا يزيد عدد صفحات البحث عن 25 صفحة.
  - (8) تكون الطباعة على ورق (A4) ومقاس لا يزيد عن (12سم×21سم) بنوع الخط (Sakkal Majalla) وبحجم (14) للنص بالنسبة للبحوث التي تكتب باللغة العربية، ونوع الخط (Times New Roman) وبحجم (10) بالنسبة للبحوث التي تكتب باللغة الإنجليزية.
  - (9) توضع الآيات القرآنية بين قوسين زهراوين وفقاً لرسم المصحف الحاسوبي، وتضبط الأحاديث وأبيات الشعر بالشكل.
  - (10) الالتزام بالمنهج العلمي في البحث والتوثيق.
  - (11) تعرض البحوث المقدمة إلى المجلة على مقيمين متخصصين في سرية تامة، وتكون توصياتهم ملزمة.
  - (12) البحوث المنشورة في المجلة تكون ملكاً لها بمجرد تسليمها ولا ترد أصولها إلى أصحابها، سواء نشرت أو لم تنشر.
  - (13) البحث المنشور في المجلة يعبر عن رأي صاحبه، وهو المسؤول عنه أدبياً وقانونياً، ولا يمثل بالضرورة رأي المجلة.
  - (14). اللغة العربية هي اللغة الأساسية للمجلة، وتقبل البحوث المكتوبة بلغات أجنبية على أن تكون مقرونة بملخص باللغة العربية.

### هيئة التحرير

## بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

**الحمد لله رب العالمين والصلاة والسلام على أشرف الانبياء والمرسلين، سيدنا محمد (ﷺ) وعلى آله وصحبه أجمعين.**

**أما بعد،،،**

**أخي القارئ الكريم:**

**يأتي** العدد التاسع عشر من إصدارات مجلة القلعة العلمية المحكمة ليضيف إلى رصيدها السابق من النشر العلمي حصيلة إمكانات وقدرات بحثية لأساتذة أجلاء من جميع فروع المعرفة الانسانية والتطبيقية.

**وبصدور** هذا العدد المتنوع في محتواه العلمي يزداد عقد المجلة بتراكم معرفي تفتخر به كليتنا بوجه خاص وجامعتنا الموقرة بشكل عام، ويعكس هذا الرصيد المعرفي مدى حرص هذه المؤسسة العريقة في تنمية الموارد البشرية بليبيا وزيادة الرصيد المعرفي للباحثين.

**فالجامعة** كونها مؤسسة تقدم المعارف وتخرج الكوادر البشرية المتخصصة في جميع المجالات المتنوعة، مؤسسة بحثية أيضا تسهم في تطوير المعرفة وكشف الحقائق في مختلف العلوم، وذلك بإسهامات العقول النيرة من الباحثين في موضوعات مختلفة ومتعددة.

**فتحية** شكر وتقدير لكل من ساهم في إثراء هذا العدد بمشاركتهم ببحوثهم ودراساتهم القيمة، وكذلك لكل من ساهم في تقييم هذه البحوث وإخراج هذا العدد من هيئة التحرير ولكل من دعم هذه المجلة ولو بالكلمة الطيبة.

والله ولي التوفيق

والسلام عليكم ورحمة الله وبركاته

كـهـ / هيئة التحرير

## دراسة معدل إنتشار مرض اللشمانيا الجلدية في منطقة سوق الخميس وضواحيها

علي محمد الغرياني

جامعة المرقب، كلية الآداب والعلوم مسلاته، قسم الاحياء

**الملخص:**

تم في هذه الدراسة جمع البيانات من سجلات المرضى المصابين باللشمانيا الجلدية بمنطقة سوق الخميس المترددين على عيادة الجلدية بمستشفى المقريف ، وذلك خلال الفترة من 2018/01/01 الى 2018/12/31م أظهرت الدراسة أن عدد المصابين بمنطقة سوق الخميس وضواحيها كان (134) و أن عدد المصابين الذكور كان أكثر من الإناث و أن أكثر عدد من المصابين كان في منطقة كعام اما بالنسبة للإصابات خلال أشهر السنة فقد سجلت خلال شهر نوفمبر أكثر حالات إصابة و من خلال هذه الدراسة تبين أن أعضاء الجسم المكشوفة هي العرضة للإصابة نتيجة لتعرضها للدغ ذبابة الرمل الناقلة لطفيلي اللشمانيا وخاصة الأطراف العليا والأطراف السفلى والوجه .

الكلمات المفتاحية: معدل، انتشار، اللشمانيا، الجلدية،

**Abstract :**

In this study, data were collected from the records of patients infected with cutaneous leishmaniasis in the Suq al-Khamis area who attended the skin clinic at al-Maqrif Hospital, during the period from 01/01/2018 to 31/12/2018 AD. The study showed that the number of infected women in Souq Al-Khamis and its environs was (134) The study showed that the number of injured males was more than the females The injured were in the Kaam area. As for the injuries during the months of the year, the study showed that most of the injuries were recorded during the month of November. Through this study, it was found that the exposed body parts are vulnerable to infection as a result of being bitten by the sand fly that carries the Leishmania parasite, especially the upper and lower extremities and the face.

**المقدمة :**

يعد داء اللشمانيا من أكثر الأمراض الطفيلية الواسعة الإنتشار في العالم حيث أشار العالم (Zuckerman and Liaison,1977) أن هذا المرض يعتبر من الأمراض المتوطنة في بلدان الشرق الأوسط وأفريقيا وأسيا وأمريكا الجنوبية إذ تسجل سنويا حوالي مليون إلى مليون ونصف حالة إصابة باللشمانيا الجلدية وحوالي نصف مليون إصابة باللشمانيا الحشوية (WHO, 2000).

تؤدي الإصابة بداء اللشمانيا الجلدية إلى ظهور قرحة جلدية واحدة أو أكثر على الوجه والذراعين وجميع الأعضاء المكشوفة من الجسم وسببها يعود إلى طفيلي *Leishmania tropica* وتشفى القرحة ذاتياً خلال مدة تتراوح ما بين ثلاث أشهر إلى سنتين وتكون الإصابة غير مصحوبة بحى أو أي أعراض جانبية تاركة اثر أو ندبة تسبب تشوه في الجسم من الناحية الجمالية ( Bowman and rand,1980 ) ينتقل داء اللشمانيا Leishmaniasis عن طريق عضه أنثى حشرة ذبابة الرمل Sand Fly العائدة لجنس *Phlebotomus Papatasi* الحاملة لطفيلي

اللشمانيا ، وذلك عندما تأخذ الحشرة وجبتها من دم المضائف المصابة بالطفيلي أو المضائف الخازنة مثل القوارض (Alexander ,1995).

يظهر داء اللشمانيا بأحد الشكلين :

1- داء اللشمانيا الجلدية : Cutaneous Leishmanias

2- داء اللشمانيا الحشوية : Viscéral Leishmanias (شعبان وبندر,1986).

يعد داء اللشمانيا الحشوية من الأمراض المزمنة وتنتج الإصابة بطفيلي *Leishmania*

*Donvani* ينتشر هذا الوباء في الهند وأفريقيا وفي بلدان البحر الأبيض المتوسط وفي أمريكا اللاتينية يتميز بظهور حمى غير منتظمة وتضخم في الكبد والطحال وفقر دم وهزال وضعف عام وشحوب وظهور أفات حبيبية في الأعضاء المصابة ويؤدي إلى الموت الحتمي في حالة عدم العلاج (WHO 1996) يعتبر داء اللشمانيا الجلدية الأكثر شيوعا حيث يظهر بنسبة 50-75% من جميع حالات الإصابة (WHO، 2000) إن المسبب المرضي لهذا الداء هو طفيلي من الأوليات السوطية يعود إلى جنس *Leishmania* تابع لفصيلة المثقبيات Trypanosomatidea ويسبب داء اللشمانيا في الإنسان (Reguera *et al.*, 1998) ويشير (Zuckerman and Lainson, 1977) إلى أن (Gunningham, 1885) هو أول من اكتشف الطفيلي في مقاطع للأفات الجلدية للمرضى المصابين بحبة دلهي في الهند.

تصنيف طفيلي اللشمانيا *Leishmania toxonomy*

يعود طفيلي اللشمانيا الى رتبة Kinetoplastida بسبب امتلاكه الجسيم الحركي Kinetoplast

والميتوكوندريا وبقيّة العضيات الحركية التي تعود الى هذه الرتبة والتصنيف الكامل للطفيلي حسب (Berman, 1988) Kingdom:

Protista

Supkingdom: protozoa

Phylum: Sarcomastigophora

Subphylum: Mastigophora

Class: Zoomastigophora

Order: Kinetoplasida

Suborder: Trypanosomatina

Family: Trypanosomatidea

Genus: Leishmania

دورة حياة اللشمانيا طفيلي الجلدية:

تتضمن دورة حياة طفيلي اللشمانيا تحولات متكررة في الشكل بين المضائف وهي الشكل غير المسوط (Amastigota) العديم الحركة في الخلايا البلعمية الملتزمة للمضائف الخازنة (القوارض) إلى الشكل المسوط (Promastigote) المتحرك خارج الخلايا المبطنة للأمعاء ذبابة الرمل (Zuckerman and Lains, 1977) تأخذ الحشرة (إنثى ذبابة الرمل) Sand Fly الطور غير المسوط أثناء تغذيتها على دم الإنسان أو الحيوانات (القوارض) حيث يمر هذا الطور إلى المعدة ثم يغلف فيها بواسطة الأغشية الإفرازية المبطنة لخلايا الأمعاء الوسطى (Gemetchu, 1974) وهذه الأغشية تحتفظ بالطور غير المسوط داخل الأمعاء الوسطى خلال الأيام الثلاث الأولى، يتحول الطور المسوط داخل الأمعاء الوسطى للحشرة الناقلة إلى الطور المغزلي الشكل المسمى بطور التكاثر (Sacks *et al.*, 1994)، ويتكاثر الطفيلي إلى أعداد كبيرة بواسطة الانشطار الثنائي وتلتصق بالخلايا الظهارية للأمعاء الوسطى بواسطة الأسواط (Dillo and Lane, 1998) يهاجر الطفيلي باتجاه الأمعاء الأمامية وأجزاء الفم للحشرة خلال 4 إلى 5 أيام حيث يتحول إلى الطور المعدي وهو الذي يكون سريع الحركة ويحقن الطور المعدي مع لعاب الحشرة المتغذية المصابة عند لسعها للأجزاء المكشوفة من جسم المضيف الجديد أثناء التغذية (Mengelinet *al.*, 1997) ينتقل الطور المعدي إلى دم المضيف ويتلع من قبل الخلايا البلعمية الكبيرة في الجلد حيث يقاوم الهضم ويتحول إلى

الطور غير المسوط الذي ينقسم ( الطور غير المسوط ) بواسطة الانشطار الثنائي أو بواسطة التكاثر الجنسي داخل الخلايا إلى أعداد كبيرة مؤدياً إلى انفجار الخلايا الملتزمة وتحرر أعداد كبيرة منها (Kreutze *et al.*, 1993).  
أهداف الدراسة :

1- معرفة أعداد المصابين خلال سنة 2018م وأكثر مناطق سوق الخميس وضواحيها من حيث أعداد المصابين.

2- معرفة أكثر الفئات العمرية عرضة للإصابة وكذلك معرفة أي الفترات في السنة ( اشهر السنة ) التي تكثر فيها الإصابة وكذلك التوعية بمخاطر الإصابة .

#### المواد وطرق العمل:

أُخْتِرت عياد الجلدية بمستشفى المقريف للحصول على البيانات من سجلات المرضى المصابين بالleshmania الجلدية ، واعتمدت الدراسة على الحالات المسجلة في السجلات والمثبتة فيها الإصابة نتيجة الفحص السريري للمصابين من 2018/01/01 إلى 2018/12/31م ودونت المعلومات الخاصة بالمصابين وكان عدد الحالات المسجلة خلال هذه السنة في منطقة سوق الخميس وضواحيها 134 حالة إصابة بالleshmania الجلدية ، تضم منطقة سوق الخميس وضواحيها العديد من المناطق وهي (كعام – قوقاس – المشعوب – كروط - الساحل (بندار) – شارع الكرمات – ام الرتم – سوق الخميس – راس الحمام).

#### النتائج:

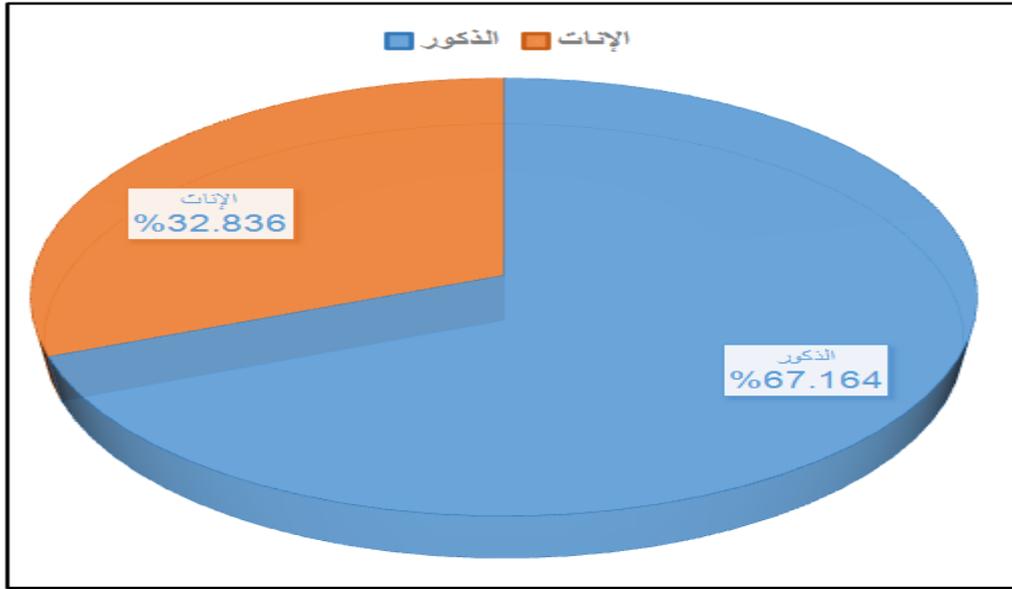
عند تحليل نتائج الإصابة بالleshmania لسنة 2018م بسوق الخميس وضواحيها فكانت النتائج كالآتي:

#### 1- علاقة الجنس والعمر بالإصابة:

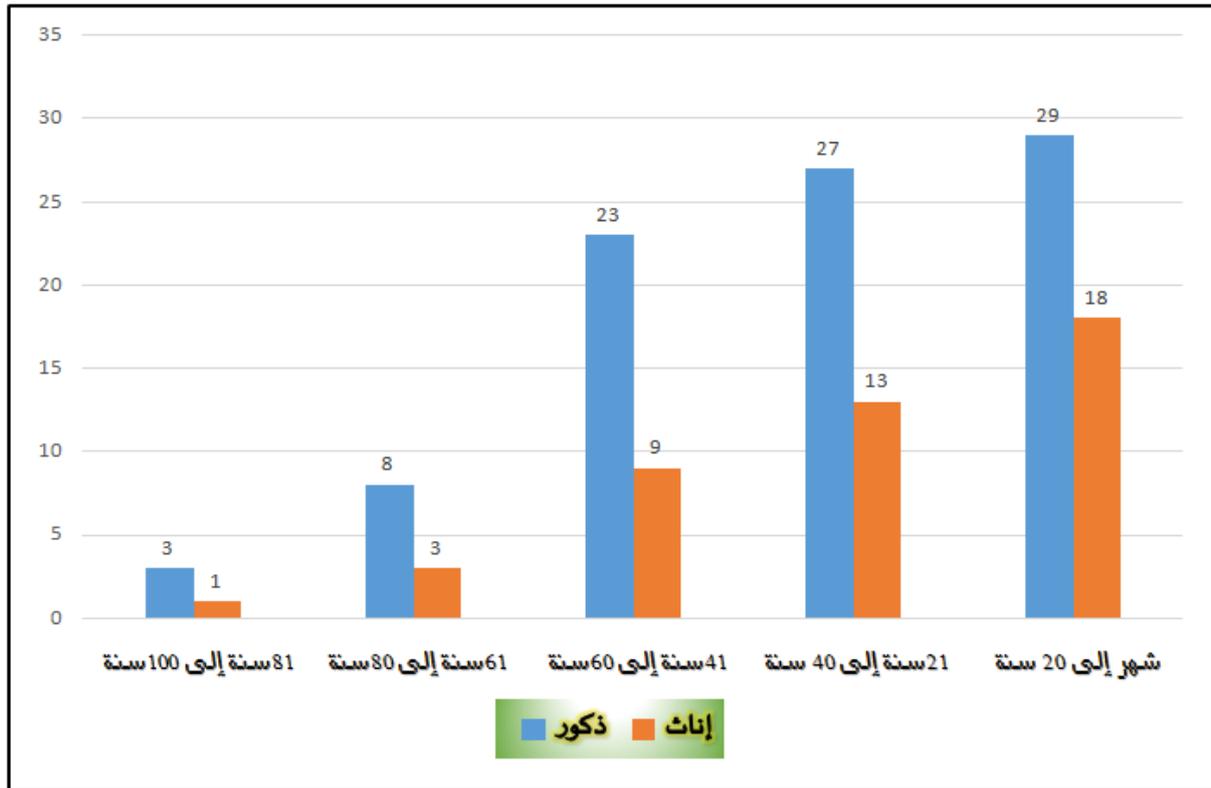
كان معدل الإصابة في الذكور اعلى من الإناث حيث كان عدد الذكور المصابين 90 فرداً أي بنسبة 67.16% اما الإناث فكانت بعدد 44 إنثى أي بنسبة 32.14% من العدد الكلي للإصابات كما هو مبين في الشكل (1) اما بالنسبة للعمر يوضح الجدول (1) معدل الإصابة في الفئات العمرية المختلفة واكثر الفئات العمرية إصابة هي الفئة العمرية من شهر الى 20 سنة حيث كانت 47 حالة إصابة بمعدل 35.07% وهذه تعتبر أكثر الفئات العمرية إصابة ، اما الفئة العمرية من 21 سنة الى 40 سنة فعدد الإصابات 40 إصابة أي بنسبة 29.85% والفئة العمرية من 41 الى 60 سنة بلغ عدد حالات الإصابة 32 حالة بمعدل 23.88% اما بالنسبة للفئات من 61 الى 80 سنة فبدأت ينخفض معدل الإصابة بشكل واضح حيث كان 8.20% أي عدد الحالات 11 حالة إصابة فقط وقلت عدد حالات الإصابة في الفئات الأكبر كما هو مبين في الشكل (2)

جدول: ( 1 ) يوضح معدل الإصابة بالleshmania حسب الفئات العمرية والجنس

م	الفئة العمرية	ذكور	إناث	المجموع	النسبة المئوية
1	شهر الى 20 سنة	29	18	47	35.07%
2	21 سنة الى 40 سنة	27	13	40	29.85%
3	41 سنة الى 60 سنة	23	09	32	23.88%
4	61 سنة الى 80 سنة	08	03	11	8.20%
5	81 سنة الى 100 سنة	03	01	04	2.98%
	المجموع	90	44	134	100%



شكل: (1) معدل الإصابة في الجنسين



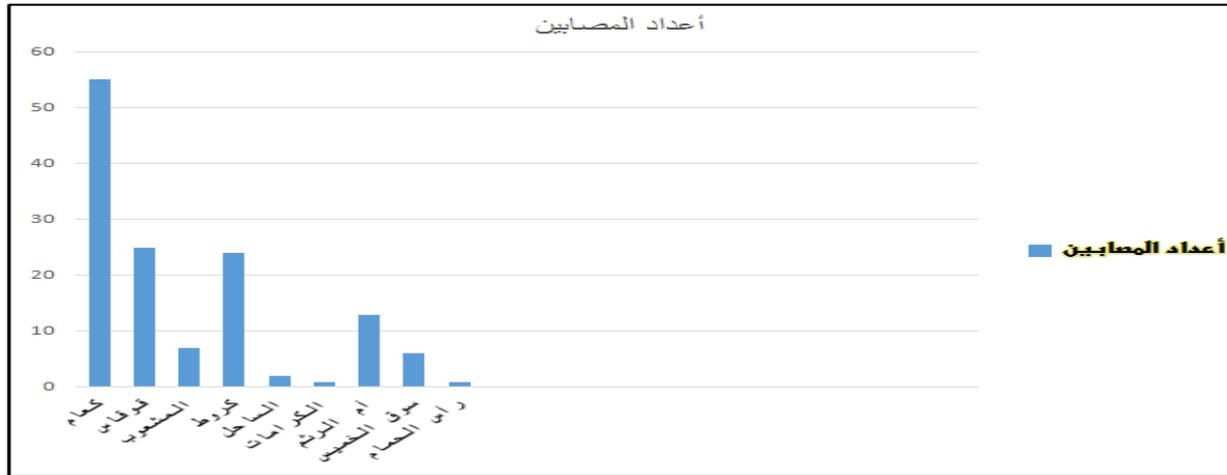
شكل: (1) معدل الإصابة حسب الفئات العمرية والجنس

يبين الجدول (2) والشكل (3) توزيع الإصابات في المناطق المختلفة حيث كانت أكثر عدد حالات إصابة في منطقة كعام وهي 55 حالة بمعدل 41.04% تليها منطقة قوقاس والتي عدد الحالات فيها بلغت 25 حالة بنسبة 18.65% وكروط 24 إصابة حيث تمثل 17.91% من عدد الإصابات وأم الرتم 13 إصابة أي 9.70% أما بنسبة لبقية المناطق فكانت الأعداد أقل حيث كانت منطقة المشعوب 7 حالات إصابة بمعدل 5.22% وأقل المناطق إصابة

هي شارع الكرمات ورأس الحمام حيث كانت إصابة واحدة فقط لكلاً منهما، كما هو مبين في الجدول (2) والشكل (3).

جدول رقم: (2) يوضح أعداد المصابين باللشمانيا في سوق الخميس وضواحيها حسب المناطق

م	المنطقة	أعداد المصابين	النسبة المئوية
1	كعام	55	%41.04
2	قوقاس	25	%18.65
3	المشعوب	7	%5.22
4	كروط	24	%17.91
5	الساحل (بندار)	2	%1.49
6	شارع الكرمات	1	%0.74
7	ام الرتم	13	%9.70
8	سوق الخميس	6	%4.47
9	راس الحمام	1	%0.74
	المجموع	134	100



شكل: (2) أعداد المصابين حسب مناطق سوق الخميس - الضواحي

### 3- أعداد المصابين حسب أشهر السنة :

خلال هذه السنة شهر نوفمبر سجلت فيه أعلى عدد من حالات الإصابة وهي 37 حالة أي %27.16 تليها 31 حالة سجلت في شهر أكتوبر بمعدل %23.13 ، أما في بقية الأشهر كانت الأعداد أقل حيث سجلت في شهر يناير 23 حالة أي %17.06 وشهر ديسمبر 20 حالة إصابة حيث تمثل %14.92 من عدد حالات الإصابة ، كما أنه في شهر فبراير ومارس وسبتمبر كان عدد المصابين 6 و5 و12 على التوالي أي بنسبة %4.47 و %3.73 و %8.95 أما بقية الأشهر لم تسجل فيها حالات إصابة كما هو مبين في الجدول (3) والشكل (4)

جدول: (3) أعداد المصابين حسب أشهر السنة

الشهر	العدد	النسبة المئوية
يناير	23	%17.16

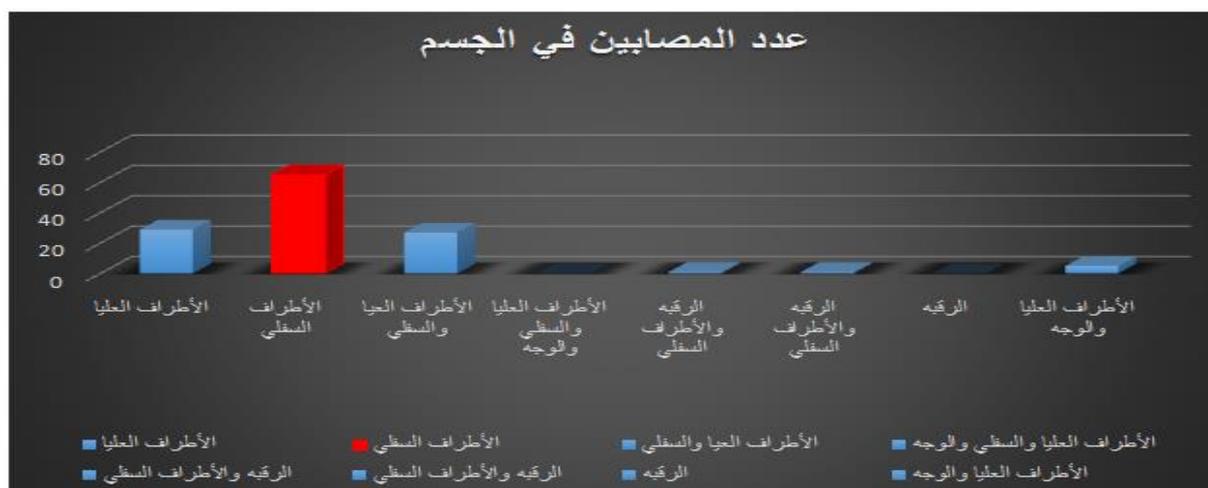
4.47%	6	فبراير
3.73%	5	مارس
/	0	أبريل
/	0	مايو
/	0	يونيو
/	0	يوليو
/	0	أغسطس
8.95%	12	سبتمبر
23.13%	31	أكتوبر
27.61%	37	نوفمبر
14.62%	20	ديسمبر
100%	134	المجموع

## 4- أعداد المصابين حسب الإصابات في الجسم :

أظهرت النتائج أن الأجزاء الأكثر عرضة للإصابة هي الأجزاء المكشوفة من الجسم أي المعرضة للسه الذباب خاصة الأطراف حيث بلغ عدد الأشخاص المصابين بقرح في الأطراف العليا فقط 29 شخص و الأطراف السفلى 65 شخص ، أما بالنسبة لعدد الحالات التي بها قرح في كلاً من الأطراف العليا والسفلى معاً كانت 27 حالة وفي الأطراف العليا والسفلى والوجه لا توجد إصابة بينما الإصابة في الرقبة والأطراف السفلى عدد حالة إصابة واحدة أما بالنسبة للحالات التي بها قرح في الوجه فقط 7 حالات كما هو مبين في الجدول (4) والشكل (5) .

جدول (4): يوضح أعداد المصابين حسب الإصابات في الجسم

م	منطقة الإصابة في الجسم	عدد المصابين
1	الأطراف العليا فقط	29
2	الأطراف السفلى فقط	65
3	الأطراف العليا والأطراف السفلى معاً	27
4	الأطراف العليا والأطراف السفلى والوجه	0
5	الرقبة والأطراف السفلى	1
6	الوجه	7
7	الرقبة	0
8	الأطراف العليا والوجه	5
	المجموع	134



شكل:(3) أعداد المصابين حسب الإصابات في الجسم

#### مناقشة النتائج :

الفئات العمرية من شهر إلى 20 سنة بلغت أعلى إصابة وتعزى كثرة الإصابات في هذه الفئة العمرية إلى أن الحشرة تفضل الأعمار التي لديها عوامل جذب أكثر من حيث حيوية الجلد وكذلك كثرة الاحتكاك بالمحيط الخارجي وهذا يتفق مع (Musa,2011) الذي سجل في دراسته التي اجراها في بغداد ان الفئة العمرية من 16- 40 سنة هي اعلى نسبة إصابة كذلك اتفقت هذه الدراسة مع دراسة (المشهداني,2002) حيث وجد ان اكثر فئة عمرية من المصابين باللشمانيا الجلدية في بغداد تراوحت أعمارهم بين 10-15 سنة وكذلك وجد (Al.janabi,2001) أن الفئة العمرية من 10الي 15 هي الفئة الأكثر إصابة كذلك اثبتت (عمران, 2016) في دراستها الإحصائية على اللشمانيا التي قامت بها في الزاوية الغربية( ليبيا) أن الفئة العمرية من سنة الى 15سنة هي الأكثر إصابة أما بنسبة لعلاقة الجنس بالإصابة فحسب نتائج الدراسة فإن الإصابة باللشمانيا الجلدية حدثت لكلا الجنسين، و عدد الذكور المصابين أكثر من عدد الإناث ويعود الإختلاف في نسبة الإصابة إلى انه في الذكور تكون أكثر من الإناث ويعود ذلك إلى الأعراف والتقاليد الاجتماعية فالإناث ترتدي الملابس التي تغطي جميع مناطق الجسم خصوصاً في الأرياف على خلاف الذكور الذين يلعبون دون ملابس تغطي كامل الجسم وغالباً ما تظهر بعض مناطق أجسامهم لتكون عرضة للدغ ذبابة الرمل كذلك تواجد الذكور فترة أطول خارج المنزل ولان نشاط الحشرة يكون أكثر في الخارج مما هو عليه في داخل المنزل وهذه النتائج مشابهة لما توصل اليه في دراسات سابقة كلاً من (المشهداني,2002) و (الطفيلي 2003,و(المياي,2004) .

من خلال النتائج تبين أنه يوجد إختلاف في أعداد الإصابات خلال أشهر السنة فأظهرت الدراسة أن أعداد المصابين كانت أكثر خلال الفترة التي بدأت فيها الحرارة تنخفض ،بداية من شهر سبتمبر بدأت تزداد نسبة الإصابة بالمرض بشكل واضح إلي أن وصلت ذروتها خلال شهر أكتوبر و نوفمبر وعند بدء اعتدال درجة الحرارة فان نسبة الإصابة بدأت تنخفض وفي الأشهر الساخنة من السنة لا توجد حالات إصابة وهذا يتوافق مع دراسة (كشكول,2009) و (Sadick,1997and Zeibgelizabeth,1997) . يعزى السبب الى انتشار الإصابة خلال هذه الفترة الى أن ذبابة الرمل الناقلة لطفيلي تبدء في وضع بيضها نهاية مارس وتنتهي من وضع البيض خلال شهر أكتوبر ولهذا تحتاج للدم لإتمام نضج البيوض وزيادة نشاطها الجنسي(عمران,2016).

إما بالنسبة لإنتشار الإصابة حسب المناطق فبينت الدراسة أن مناطق بها نسبة إصابة عالية بالمقارنة بمناطق أخرى حيث كانت أعلى هذه المناطق إصابة هي منطقة كعام تليها منطقة قوقاس ويعود إرتفاع الإصابة في مناطق أكثر من غيرها إلى وجود القوارض الخازنة لطفيلي والحشرة الناقلة للمرض حيث يرتبط تواجدهم بتوفر البيئة المناسبة وهي مخازن الحبوب والمحاصيل الزراعية ، وكذلك اسطبلات وحضائر تربية الحيوانات وفضلات

الحيوانات وبقايا البيوت الطينية القديمة وشقوق المباني والحوائط الحجرية ومخلفات البناء ومكبات القمامة والصرف الصحي واوراق الأشجار المتساقطة وتربية الحيوانات بالقرب من المساكن وهذه اتفقت مع دراسة قامت بها (عمران,2016) في الزاوية الغربية وهذا يتفق أيضاً مع وجده ( كشكول , 2009) بأن المناطق الريفية أعلى إصابة

أما بنسبة للإصابات الجلدية وتوزيعها على مناطق الجسم فأظهرت النتائج أن أجزاء الجسم الأكثر عرضة للإصابة هي الأعضاء المكشوفة من الجسم أي المعرضة للسعات ذبابة الرمل خاصة الأطراف العليا والسفلى ثم يليها الوجه هذا يعود لكون تلك الأعضاء مكشوفة معرضة للسعات ذباب الرمل اثناء تغذيتها وهذه اتفقت مع نتائج (Mahmood,2006) و (Musa,2011) أما (المشهداني, 2002) فقد بين أن أكثر مناطق الجسم عرضة للإصابة هي الأطراف السفلى أما (المياي, 2004) فقد أشار الى أن جميع الآفات كانت على الأجزاء المكشوفة او المعرضة للسعات ذبابة الرمل ولم يلاحظ ظهور إصابات على الجذع أو الأجزاء المغطاة بالملابس ويمكن تفسير هذا بشكل عام وجود وتوزيع الأفة تعتمد على الأجزاء المكشوفة من الجسم .

#### التوصيات :

يوصى باجراء مسح طبي خلال الأشهر التي يبداء فيها الذباب بوضع البيض وذلك في المناطق الريفية لتحديد أعداد المصابين.

#### المراجع العربية

- 1-المشهداني ،وداد جمعة حميد .(2002). دراسة واقع اللشمانيا الجلدية وناقلاته في محافظة بغداد .رسالة ماجستير، كلية العلوم ، جامعة بغداد.
- 2- المياي ، هادي مدلول حمزة (2004).تقويم وإستخدام بعض الفحوصات المناعية في دراسة وبائية داء اللشمانيا في محافظة القادسية .أطروحة دكتوراه. كلية التربية ، جامعة القادسية.
- 3-الطفيلي ،رشا عامر(2003) .وبائية اللشمانيا وعلاقتها بالحشرة الناقلة الحرمنس الواخز (Diptera.psychodidae) محافظة النجف .رسالة ماجستير كلية العلوم ،جامعة الكوفة .
- 4- كشكول ، حياوي(2009).بعض الجوانب البيئية والحياتية للحرمنس الواخز ووبائية داء اللشمانيا الجلدية في محافظة الديوانية رسالة ماجستير ، كلية العلوم ، جامعة القادسية.
- 5-عمران،هدى محمد.(2016).المجلة الجامعة العدد الثامن عشر المجلد الثاني 82-103
- 6- شعبان ، ابراهيم وبندر،محمد(1986).علم الطفيليات وزارة التعليم العالي والبحث العلمي ،ص :124-14

#### المراجع الأجنبية :

**7-Alexander , B . M. C .usma , H . Candena , B I .Quesada .Y.Solarte Rona , B I .Travi . (1995 ) .** Evaluation impregnated bendents an. Cutains Against Phlebotomine sand flis in vall del .Colombia . Entomol ; pp . 279-283.

**8-Al-Janabi ,K .T.(2001).**The evaluation and application of a locally Prepared direct agglutination test for the diaghosis and sero – epidemiology of cutaneous leishmaniasis in Babylon .MSc. Thesis – college of medicine university of Al- Mustansiriya .Iraq.

**9-Berman,J.D.(1988).**Chemotherapy for Leishmaniasis Biochemical mechanisms. Clinical effeicacy and future Strategies. View.Infect Dis.10(3):560-581.

**10- Bowman ,W.C. and .Rand ,M .J.(1980) .**Leishmaniasis Text .Book

of pharmacology 2ndEdt . pp.21-36 ; Blackwel Scientifice Publication.  
Lndon.

**11- Dillon ,R.J. and Lane .R .P .(1998) .** Detection Leishmania .  
Lipophosphogly Binding protein in the gut .of the sand fly vector  
Parasitology . 118 , 27 – 32 .

**12-Gemetchu ,T. (1974 )**.The .morphology and fine structure of the mid  
Gut and peritrophic membrane of the a dult female phlebotomus  
Longides prrot and martin ( Diptera : psycho didae ) .Ann .Trop .Med .  
Parasitol ., 68 : 111- 24.

**13- Kreutzer,R .D.;Grogl ,M .;Nera ,.A ;Fryauf .F.D.J.; Magill ,A.J.  
And Aleman munoz , M . M . (1993) .** Identification and genetic  
Comparison Leishmanial Parasites Causing Viscerotropic and Cutaneus in  
Soldirs returing from operation desert strom Am .J .Trop .Med .Hyg .,  
49: 357 -63.

**14-Mahmood,A.(2006)** Immunological eraluation of zinc concentration  
in Cutaneous Leishmania patients in Al-Haweja district .MSc.Thesis  
college of Medicine university of Tikrit .Iraq.

**15- Mengeling , J . B . ; Beverley , S . and turco , S . J .(1997) .** Desiging  
Glycoconjugate biosynthesis foran instent .phosphogly can assembly  
In Leishmania parasites .Glycobiology ,7 (7) : 873 -880.

**16- .Musa,I.(2011)**Comparive immune study of cutaneous Leishmaniasis  
patients With single and multiple sores .MSc.Thesis colloge of Science .  
University of Baghdad Iraq.

**17-Reguera , R . M ., J.C. Cubria and D.Ordozen (1998) .**Review the  
pharmacology of Leishmaniasis . J .Pharmacy .30 (4) : 435 -433.

**18- Sacks ,D.L .;Saraiva ,E .M .;Rowton ,E . ;Turco ,S.J.and Pimenta  
P . F.(1994) .**The role of lipophosphglyan of Leishmaniain Vactor  
Competence .parasitol ., 108:55 -62.

**19-Sadick , N .S . (1997) .**Cutaneous manifestation of protozal infections  
Dermatological Clinics . Infect . Dermatol . , 15 (2) : 291 – 293.

**20-WHO .(1996)**. Report of WHO regional office for the eastern  
Mediterranean 2pp .132-7.J.vol.

**21-WHO.(2000)**.N.*Leishmania* / HIVco.in fection.WHO / LEISH /2000  
.42. CTD TRX . INHO : 12 PP . Genera.

**22-Zuskrrman A.and.Lainson.R.(1977)**.parasitic protozo *Leishmania*  
Academic press – New york pp : 57 -133.

## المحتويات

رقم الصفحة	عنوان البحث
8	(فهم النصوص النبوية في إطار المقاصد الشرعية) إعداد الباحث: د. خليفة فرج الجراي
23	اللائئ المنظومة في الفقه المالكي- باب: علم الفرائض نظم الدكتور: فرج علي حسين الفقيه الكراتيالي الجزء الثاني شرح الدكتور: بشير أحمد محمد
46	شرح اللائئ المنظومة في الفقه باب الحدود (حد السرقة) لناظمها فضيلة الشيخ الدكتور: فرج علي حسين الفقيه ضبط وشرح: د. أسامة إبراهيم محمد المصري
61	تحقيق فصل (القسمة من باب البيوع) من شرح توضيح الأحكام على تحفة الحكام للشيخ عثمان بن المكي بن بلقاسم التوزري الزبيدي إعداد: د. أمينة محمد نويجي
82	الإجارة وأحكامها عند المالكية الأستاذ: منصور عبد اللطيف الجعراي أبوعائشة
96	(أحكام في باب الطهارة بناها المالكية على عمل السلف) د. عبد العظيم جبريل حميد
109	تركبة النفس في ميزان الشريعة الإسلامية أ.صالح الهاشم محمد أحمد بن محمد
129	البعد الروحي للعبادة في الإسلام/ دراسة تحليلية يوسف إدريس البراز
149	التربية المدرسية وتنمية قيم الانتماء للوطن إعداد: د. ميلاد عبد القادر محمد فنته
166	أهم الحاجات الإرشادية وعلاقتها ببعض المتغيرات لدى طلبة كلية الآداب بالجامعة الأسمرية بمدينة زليتن. د.جمعة محمد التكوري
178	دور الجمعيات الخيرية في تقديم المساعدات الانسانية (جمعية الرحمة والإخاء للأعمال الخيرية بمدينة مسلاته أنموذجاً) د. بلال مسعود عبد الغفار التويمي

رقم الصفحة	عنوان البحث
194	مشكلات دمج ذوي الاحتياجات الخاصة بالمدارس العامة ودور الخدمة الاجتماعية في مواجهتها د. رانيا معمر أبوعجيلة العباني
207	الإشكالية المعرفية في الفكر الإسلامي ( الفارابي وابن رشد انموذجاً ) د. أمينة عبدالسلام الزائدي
220	طرابلس حتمية العاصمة (دراسة في الجغرافيا السياسية) د. المهدي صالح المهدي
232	التعليم الحكومي العثماني بولاية طرابلس الغرب (اللائحة التعليمية التنظيمية الصادرة سنة 1909 م . أنموذجاً) د. غيث عبد الله العربي
248	الوقف ودوره في تدعيم زاوية أولاد العالم 1890- 1970 استناداً إلى الوثائق الأهلية . د: فيصل مفتاح عبيدات
264	ليبيا حسب البيانات المسجلة من المعهد القومي لعلاج الاورام ( مصراته) ليبيا لمدة ثماني سنوات د. جميلة علي احمد زائد
276	دراسة معدل إنتشار مرض اللشمانيا الجلدية في منطقة سوق الخميس وضواحيها أ.علي محمد الغرياني