



جامعة الموصل
كلية التربية للعلوم الصرفة
أ.د. جميلة هزاع رشيد

محاضرات الاختياري (فايروسات)

المرحلة الرابعة

أ.د. جميلة هزاع رشيد

أ.د. نجوى إبراهيم خليل



استراتيجية الوقاية من الامراض الفايروسية

أولا : استبعاد الفايروسات وابعادها

إبادة العوامل الحية للفايروسات

استعمال بذور خالية من للفايروسات

استعمال أجزاء خضرية تكاثرية خالية من للفايروسات

استعمال الزراعة النسيجية لإنتاج نباتات خالية من للفايروسات

اجراءات التعقيم للأيدي والأدوات الزراعية

إجراءات زراعية

الحجر الزراعي

إزالة بقايا النباتات المصابة



استراتيجية الوقاية من الامراض الفايروسية ثانيا: تجنب ومكافحة الناقلات الهوائية

المكافحة الكيميائية

الرش بالزيوت المعدنية

الرش بمشتقات الفيرومونات

استعمال الحواجز النباتية والمواد الطاردة والمصائد

النباتات المقاومة للناقلات

المكافحة بالمفترسات والطفيليات



استراتيجية الوقاية من الامراض الفيروسية

ثالثا : تجنب ومكافحة الناقلات المحمولة بالتربة

تجنب ومكافحة الناقلات المحمولة بالتربة
مكافحة الفطريات الناقلة للفيروسات



استجابة النباتات للإصابة الفايروسية ثالثا : تجنب ومكافحة الناقلات المحمولة بالتربة

تستجيب النباتات للإصابة الفايروسية بمدى واسع من الاعراض التي تتاثر بنوع الفايروس وسلالاته ونوع العائل والظروف البيئية وخاصة الحرارة والضوء وموعد الإصابة. تستغرق الاعراض الفايروسية للظهور في النباتات العشبية بين عدة ايام الى عدة اسابيع واحيانا تستغرق سنة او اكثر للظهور في النباتات المعمرة واشجار الفاكهة والغابات الإصابة الفايروسية تخفض او تؤدي الى فقد كمية المحاصيل ويعرف ذلك (بفشل المحصول) crop failure وذلك بتأثيرها على حيوية النبات. plant viability. تتباين الفايروسات في مداها العائلي host range هناك انواع واسعة المدى العائلي مثل فايروس خشخشة التبغ (TRV) في حين هناك فايروسات محدودة المدى العائلي مثل فايروس تبرقش درنات الفاصوليا (BPMV) التي يصيب البقوليات فقط



انواع اعراض الامراض الفايروسية

تسبب الفايروسات عند اصابتها لنباتاتها العائلة نوعين رئيسيين من الامراض وهما:

1- الاعراض الخارجية – External symptoms

أ-الاعراض الموضعية

ب-الاعراض الجهازية

(1) اعراض تغيرات اللون

(2) اعراض التشوهات

- تجعد الاوراق
- البروزات الورقية
- تشوه الجذور
- اختزال النصل
- الاورام والعقد
- التواء الاوراق
- التجعد الشديد للأوراق
- التجعد الشديد للأوراق



انواع اعراض الامراض الفايروسية

تسبب الفايروسات عند اصابتها لنباتاتها العائلة نوعين رئيسيين من الامراض وهما:

أولا - الاعراض الخارجية – External symptoms

أ-الاعراض الموضعية

ب-الاعراض الجهازية

(3) اعراض التقزم

- التقزم الكلي للنبات بأكمله
- التقزم الجزئي وهو الذي يظهر على بعض اجزاء النبات كالأوراق او الثمار مع احتفاظ بقية النبات بحجمه الطبيعي

(4) اعراض الذبول

(5) اعراض موت النسيج

(6) اعراض متنوعة



انواع اعراض الامراض الفايروسية

ثانيا - الاعراض الداخلية – Internal symptoms

أ-الاعراض على المستوى الخلوي

- تشوه او تحلل عضيات الخلية
- تغيرات في الجدر الخلوية

ب-الاعراض على المستوى النسيجي

ج-الاجسام الضامة الفايروسية



تأثير الاصابات الفايروسية على العمليات الايضية في النبات

1- التأثير على الاحماض النووية الخلوية والرايبوسومات تؤثر الاصابات على rRNA وعلى رايبوسومات خلايا العائل ويتباين ذلك التأثير بتباين نوع الفايروس وسلالاته والوقت بعد الاصابة ونوع العائل ونوع النسيج المصاب ونوع الرايبوسوم

2- التأثير على البروتينات واللبيدات والكربوهيدرات
يشكل بروتين الغطاء الفايروسي نسبة كبيرة من مجمل كمية البروتين في الخلايا المصابة تصل 50% في كثير من الفايروسات ان ذلك قد يحصل دون التأثير على المحتوى الكلي لبروتينات العائل ولازال تأثير الإصابة الفايروسية على تخليق البروتينات غير واضح وذلك لصعوبة تنفيذ هذه الدراسات وتفسير نتائجها وان تخليق البروتين الفايروسي له الافضلية على تخليق البروتين الخلوي في الخلايا المصابة



تأثير الإصابة الفايروسية على ايض اللييدات في الخلايا المصابة

وجد ان الإصابة الفايروسية للخلية النباتية تغير من التركيب الدقيق لاغشية الكلوروبلاست وتحصل الفايروسات على اغلفتها الخارجية الليدية بالتبرعم خلال اغشية العائل وقد لوحظ حصول تحفيز لتخليق البروتينات الناقلة للييدات وكذلك حصول زيادة في كمية اللييدات في الخلايا المصابة



تأثير الإصابة الفايروسية على ايض ونقل الكربوهيدرات في النبات

- ارتفاع مستويات الكلوكوز والفركتوز والسكروز في الاوراق المصابة
- اعاقة نقل الكربوهيدرات خارج الاوراق المصابة بسبب تأثير الإصابة على خلايا القشرة
- تراكم النشا في الاوراق المصابة وصعوبة نقله من الاوراق



التأثير على التنفس والتخليق الضوئي

- تسبب معظم الاصابات الفايروسية زيادة سرعة تنفس النباتات المصابة وتلاحظ هذه الزيادة عادة قبل ظهور الاعراض حيث ان الاصابة الفايروسية لها تأثير غير مباشر على مسارات التنفس ووجد ان الفايروسات التي تسبب موت الانسجة تسبب زيادة فيس التنفس تتناسب طردي مع زيادة ظهور اعراض موت النسيج



توثر الإصابة الفايروسية تأثيرا سلبيا على التخليق الضوئي

- حيث تعمل على تدمير الكلوروبلاست والكلوروفيل حيث يحصل تحطم الكلوروفيل بسبب تدمير النظام الصفائحي (الكرانا) للكلوروبلاست او نتيجة انخفاض مستويات صبغات التخليق الضوئي او كميات البروتينات المتخصصة بجزئيات النظام الضوئي وانخفاض مستوى التفاعل الكيموضوئي وانخفاض معدلات الفسفرة الضوئية



التأثير على الهرمونات النباتية

- حيث تعمل الإصابة الفايروسية على إعاقة النمو والتشوه وتؤثر على الهرمونات النباتية حيث تسبب إعاقة مستويات الأوكسينات والساييتوكاينيات في النبات



الاعراض المشابهة للاعراض الفايروسية

تسبب العديد من انواع الطفيليات والعوامل غير الحية الممرضة للنبات اعراضا تماثل الى حد كبير بعض انواع الاعراض الفايروسية مما يربك تشخيص الاصابات الفايروسية وكذلك العديد من المسببات غير الحية منها اعراض نقص العناصر وخاصة نقص الحديد والمغنسيوم وكذلك حالات التسمم النباتي الناتجة من الرش المفرط لمبيدات الادغال وخاصة الهرمونية ويطلق على المسببات التي تسبب اعراضا تماثل الاعراض الفايروسية مصطلح اللافايروسات EX-Viruses وتشمل :



الاعراض المشابهة للاعراض الفايروسية

تسبب العديد من انواع الطفيليات والعوامل غير الحية الممرضة للنبات اعراضا تماثل الى حد كبير بعض انواع الاعراض الفايروسية مما يربك تشخيص الاصابات الفايروسية وكذلك العديد من المسببات غير الحية منها اعراض نقص العناصر وخاصة نقص الحديد والمغنسيوم وكذلك حالات التسمم النباتي الناتجة من الرش المفرط لمبيدات الادغال وخاصة الهرمونية ويطلق على المسببات التي تسبب اعراضا تماثل الاعراض الفايروسية مصطلح الالفايروسات EX-Viruses وتشمل :



الاعراض المشابهة للاعراض الفايروسية

- الفاييتوبلازما
- الركتسيا
- انواع من الحشرات
- التشوهات الجينية
- نقص العناصر
- الرش بالمبيدات
- الملوثات الجوية



تشخيص فايروسات النبات

- في الوقت الذي نجد ان البكتريا و الفطريات مصنفة حسب نظام ثابت, لانجد نظاماً مشابهاً لذلك بالنسبة للفيروسات وان تشخيص الفايروسات مهمة تعتمد على الاجتهادات التشخيصية للباحث واخيرا وضعت فايروسات النبات في مجاميع على اساس تشابه افراد المجموعة الواحدة بخصائص معينة
- وجود الغالبية العظمى من الفايروسات على شكل مجاميع من السلالات تتغاير عن بعضها يجعل التشخيص اكثر تعقيدا



تشخيص فايروسات النبات

- ان صغر حجم الفايروس وعدم امكانية رؤيته الا بواسطة المجهر الالكتروني وما يتطلب ذلك من تحضيرات خاصة يزيد من تعقيد عملية التشخيص ولكن رغم هذه المعوقات فان هناك مجموعة من الصفات المميزة للفايروس التي يستعين بها الباحثين في التشخيص واهم هذه الصفات
- الاعراض المرضية التي يتسببها الفايروس على النباتات المصابة
- المدى العائلي للفايروس
- طرق نقل الفايروس وتتضمن هذه (النقل الميكانيكي , الحشرات والطفيليات)



الصفات الفيزيائية للفايروس في عصير النبات المصاب وتتضمن

- أ. درجة الحرارة المميتة للفايروس
- ب. درجة التخفيف المنهية لفعاليات الفايروس
- ج. قابلية الفايروس على التعمير
- التركيب الكيميائي للفايروس
- الخواص السيروولوجية
- شكل وحجم الفايروس
- خاصية الحماية المتبادلة



النباتات الكاشفة (Indicator plants)

ويمكن وضع هذه النباتات في اربعة مجاميع حسب الاعراض التي تستخدم فيها وهي

- نباتات تستخدم للحفاظ على عزلة الفايروس فيها لمدة طويلة لبضعة اشهر او اكثر
- نباتات تستخدم لاكتثار الفايروسات بكميات كبيرة لدراسة خواصها الكيمياوية والفيزياوية والسيرولوجية وتسمى نباتات الاكثار
- نباتات تستخدم لدراسة خصائص الفايروسات في عصير النبات المصاب وتفضل في هذه الحالة النباتات التي تعطي بثرات او بقع موضعية على الاوراق الملقحة وتسمى نباتات الاختبار الكمي
- نباتات تظهر عليها عند تلقيحها بفايروسات معينة اعراض متميزة بحيث يمكن استخدامها للتعرف على تلك الفايروسات او تشخيصها في بعض الحالات وتسمى نباتات التعريف



الخطوات المتبعة في تشخيص فايروسات النبات

- تحضير لقاح الفايروسات
- التأكد من المسبب المرضي هو فايروس
- التأكد من ان هناك نوعا واحدا من الفايروسات فقط في النبات المصاب
- دراسة رد فعل مجموعة مختارة من النباتات للتلقيح بالفايروس المجهول
- خواص الفايروس في عصير النبات
- طرق نقل الفايروس
- علاقة الفايروس المجهول بفايروسات اخرى معروفة
- الاختبارات السيروولوجية
- خصائص جسيمة الفايروس

البكتريوفاج Bacteriophage

أ.د. نجوى إبراهيم خليل
جامعة الموصل
كلية التربية للعلوم الصرفة

يسمى البكتريوفاج بالفاج Phage أو لاقمات (آكلات) البكتيريا هي أنواع من الفيروسات تتطفل إجباريا على خلايا البكتيريا وتتكاثر بداخلها فتسبب تحللها وإذابتها، ولكل جنس بكتري بل لكل نوع بكتري يوجد بكتريوفاج خاص به.

• الفرق بين البكتيريا والفايروسات:

- رغم أن كلا من الفيروسات والبكتيريا تسبب الأمراض، إلا أن هناك اختلاف كبير بينهما من الناحية البيولوجية، فالفيروسات ليست كائنات حية، ولا يمكن القضاء عليها بواسطة المضادات الحيوية، وهناك اختلافات كثيرة تفرقهما.

• البكتيريا مستقلة ذاتيا:

- البكتيريا هي كائنات حية دقيقة وحيدة الخلية تحتوي على كل ما تحتاجه للقيام بجميع وظائف الحياة الأساسية. إذ تحتوي على المادة الوراثية المسؤولة عن تحديد صفات وسلوك البكتيريا. إلى جانب أجهزة خلوية لصناعة البروتينات التي تحتاجها من أجل حياتها. فخلية البكتيريا مثلنا تتغذى وتقوم بالاستقلاب الذاتي وتتكاثر بالانقسام. ومن بين الأمراض التي تسببها البكتيريا مثلاً، الدفتيريا والكوليرا والسعال الديكي والسل. ليست كل أنواع البكتيريا مضرّة بالصحة، بل على العكس فجسم الإنسان بحاجة ماسة لبعض أنواع البكتيريا للبقاء بصحة جيدة. فالبكتيريا المعوية على سبيل المثال تساعد الجسم على الهضم.

• الفيروسات جزيئات وليست مكونا خلويا:

- خلافا للبكتيريا فإن الفيروسات عبارة عن جزيئات معدية وليست خلايا. وتتألف من مواد وراثية محاطة بغشاء واق من البروتينات ولا تمتلك أجهزة خلوية لتوليد الطاقة وإنتاج البروتينات أو للتكاثر. وبالتالي فإن الفيروسات أصغر بكثير من البكتيريا. فبينما يبلغ حجم البكتيريا 0.001 ملليمتر، فإن حجم الفيروسات لا يزيد عن 1 بالمائة من هذا الحجم. وكثير من العلماء لا يرون الفيروسات على أنها كائنات حية. ولا يمكن للفيروسات أن تتكاثر بدون مساعدة خارجية. إذ تدخل مكونات الحمض النووي والغلاف البروتيني للفيروس إلى الخلية المضيفة، ليتم تثبيت وإيقاف كل المعلومات الجينية الموجودة في الخلية المضيفة، ويسخرفيروس الخلية المضيفة لتكوين فيروسات جديدة إلى أن تتفجر الخلية وتحرر فيروسات جديدة. ولكل فيروس خلاياه المضيفة الخاصة به. فبعض الفيروسات تصيب النباتات وبعضها يصيب الحيوانات وهناك أنواع أخرى تصيب الإنسان. وتسبب الفيروسات للإنسان أمراض مثل الإيدز والهربس والتهاب الكبد.

• أدوية خاصة لعلاج الفيروسات:

تؤثر المضادات الحيوية على البكتيريا فقط. فالفيروسات لا تعتبر كائنات حية، ما يعني أن القضاء عليها غير ممكن. وعلاجها يمكن أن يتم باستخدام مضادات فيروسية. والمعروفة باسم "Virostatika" ، إذ تمنع تكاثر الفيروسات وذلك بمنعها من دخول الخلايا المضيفة . ورغم ذلك يصف الطبيب لدى إصابة المريض بالتهاب فيروسي غالبا مضادا حيويا. فالإصابة بفيروس تضعف جهاز المناعة وتتيح فرصة للبكتريا بمهاجمة الجسم مسببة المزيد من الالتهابات، والمضادات الحيوية تمنع هذه العملية.

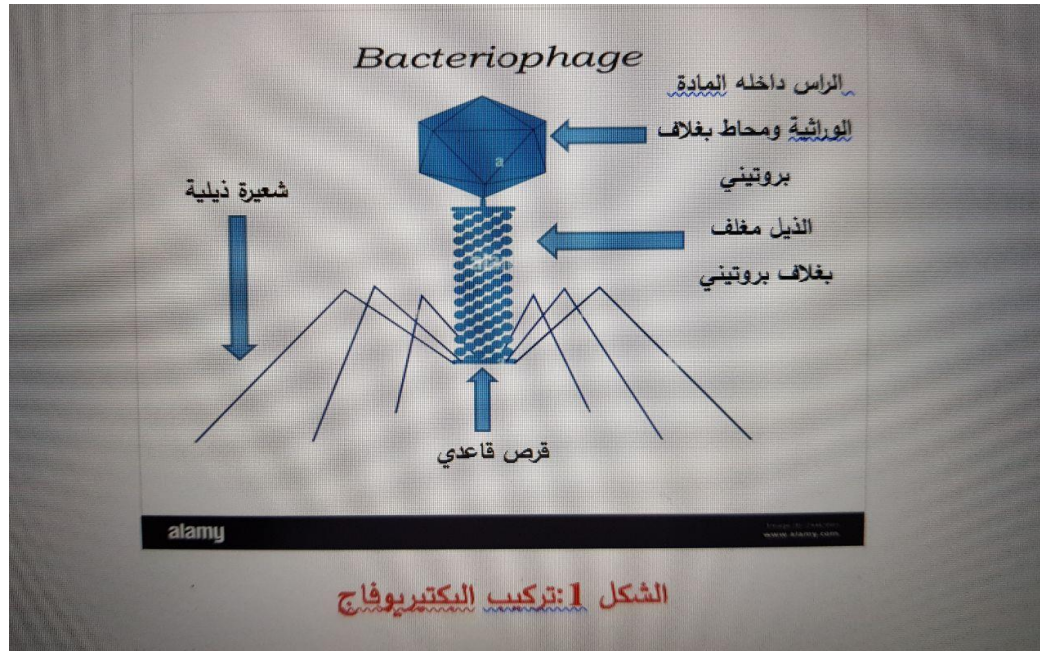
• اكتشاف البكتيريوفاج:

تم اكتشاف العاثيات منذ أكثر من قرن. في عام 1896 من قبل العالم Hankin ،الذي افاد بوجود شيء ما في مياه الأنهار في الهند كان له خصائص مضادة للجراثيم غير متوقعة ضد الكوليرا ويمكن أن يمر هذا الماء عبر مرشح من مادة البورسلين الناعم جدًا. ومع ذلك، هانكين لم يتابع هذه النتيجة. في عام 1915، اكتشف عالم البكتيريا البريطاني Twort المشرف على معهد براون في لندن كائناً صغيراً أدى إلى قتل مستعمرات البكتيريا في الأوساط الغذائية . ونشر النتائج ولكن العمل اللاحق بهذا المشروع توقف بسبب بداية الحرب العالمية الأولى ونقص التمويل. عام 1917 في فرنسا العالم D'Herelle اكتشف العامل الذي يقتل البكتيريا بشكل مستقل ولاحظ أن مزارع بكتيريا الزحار تختفي مع إضافة مرشح خالي من البكتيريا يتم الحصول عليه من مياه الصرف الصحي. استخدم D'Herelle العاثيات لعلاج الطفل المصاب بمرض disentheria وتعافى.

في وقت لاحق، قام هذا العام وعلماء آخرين معه بإنشاء معهد لدراسة خصائص العاثيات واستخدامها في علاج البكتيريا المسببة للعدوى قبل عقد من اكتشاف البنسلين، لكن وللأسف قلة المعرفة بهذا الجانب آنذاك أدى الإخفاق في الاستمرار بهذا العلاج، الذي توقف العمل به في نهاية الثلاثينيات عند اكتشاف المضادات الحيوية؛ وظهرت فيما بعد مشكلة جديدة تتمثل في مقاومة البكتيريا لهذه المضادات الحيوية بعد سنوات عديدة من استخدامها ومنها *Mycobacterium tuberculosis*, *Enterococcus faecalis*, *Staphylococcus aureus*, *Pseudomonas aeruginosa*, and methicillin-resistant *S. aureus* (MRSA). لذلك أصبحت الحاجة ملحة كخيار علاجي في السنوات الأخيرة ، خاصة بعد اكتشاف خاصية تخصص الفايروس بإصابة نوع او جنس بكتيري معين .

• تركيب البكتريوفاج :

تتكون البكتريوفاجات كباقي الفيروسات من حامض نووي يحتوي على صفات الفاج الوراثة ونشاطه يقع الحامض النووي RNA أو DNA المفرد السلسلة في الرأس الذي يحاط بغلاف بروتيني يمتد ليغطي الذيل الذي يكون طويلاً أو قصيراً ولا يقوم بوظيفة الحركة وهو معقد التركيب مكون من أنبوبة مجوفة له القدرة على الانقباض وينتهي من أسفل بقرص قاعدي وتوجد ستة شعيرات ذيلية رقيقة وطويلة تتصل بالقاعدة تعمل على التصاق الفاج على سطح العائل (الشكل 1).



• تصنيف البكتيريوفاج Classification of bacteriophages

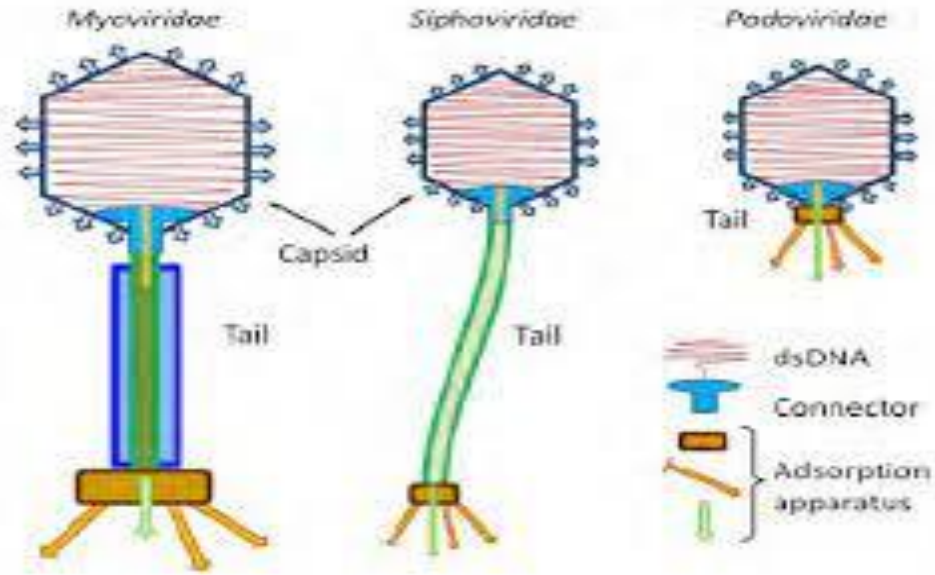
قديمًا اعتمد في تصنيف الفيروسات على عدة عوامل مثل نوع المضيف الفيروسي، الشكل ، نوع الجينوم والهيكل المساعدة مثل الذيل أو المغلفات. بينما يعتمد التصنيف الأحدث للعاثيات على العوامل التالية: خصائص الحمض النووي و مورفولوجيا العاثيات. يمكن تمثيل الجينوم إما عن طريق DNA أو RNA. تحتوي الغالبية العظمى من العاثيات على الحمض النووي المزدوج (dsDNA)، في حين أن هناك مجموعات فاجية صغيرة تحتوي على ssRNA أو dsRNA أو ssDNA . هناك عدد قليل من المجموعات المورفولوجية من العاثيات: العاثيات الخيطية، العاثيات بدون ذيل، والعاثيات ذات الذيل، العاثيات الحاوية على أغلفة دهنية أو على دهون في غلاف الجسيمات. وتعد العاثيات من أكبر الأحياء الدقيقة في الطبيعة، يوجد منها في الوقت الحاضر، أكثر من 5500 جرثومة.

تم تصنيف العاثيات الذيلية ضمن Order: Caudavirales (dsDNA) ، يمكن العثور على العاثيات الذيلية في كل مكان وتمثل 96% من العاثيات المعروفة ويتم تصنيفها إلى ثلاث عائلات رئيسية ذات صلة بالتطور (الشكل 2).

أ - Myoviridae ذات ذيول مقلصة مكونة من غمد وأنبوب مركزي (25% من العاثيات الذيلية).

ب - Siphoviridae ، ذات الذيل الطويلة غير القابلة للتقلص (61%).

ج - Podoviridae ، ذيول قصيرة (14%).



الشكل 2: الأنواع الثلاثة من العاثيات الذيلية

• أنواع البكتريوفاج :

هناك نوعين من البكتريوفاج في التربة هما

1- Lytic bacteriophage وهو الذي يدخل داخل الخلية البكتيرية بمساعدة عنصر معدني ثنائي الشحنة الموجبة مثل الكالسيوم أو المغنيسيوم فيتكاثر الفيروس داخل الخلية البكتيرية ويوقف نشاطها ثم يؤدي الى موتها بعدها تخرج منها مئات الجزيئات الفيروسية التي تصيب خلايا بكتيرية اخرى وهكذا.

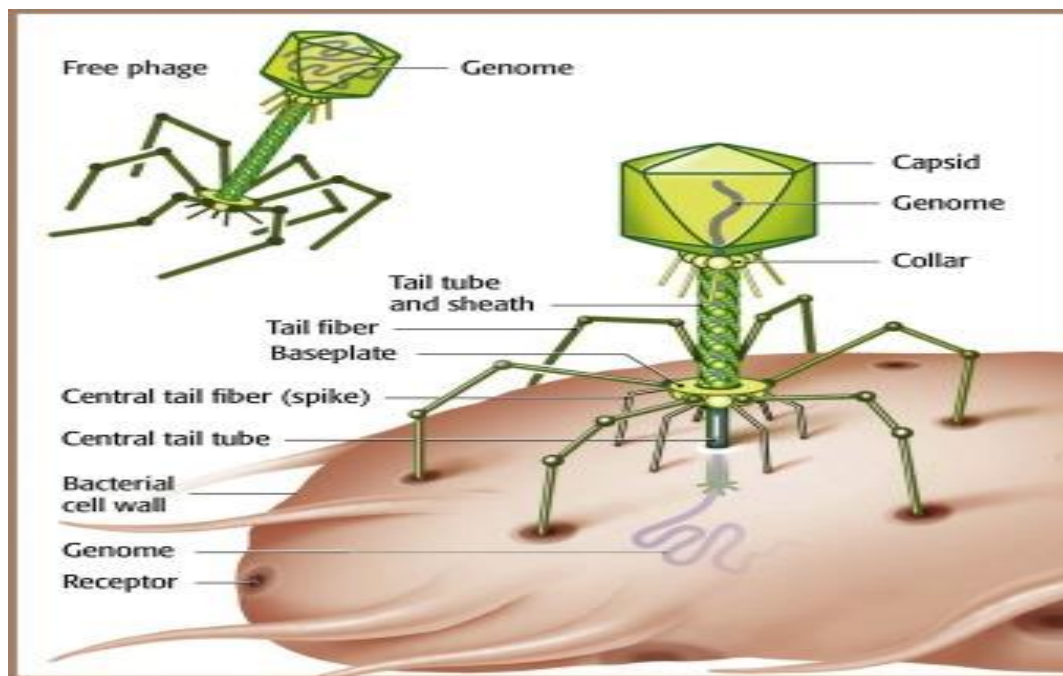
2- Lysogenic bacteriophage وهو ما يسمى بالفيروس المؤقت إذ أن هذا النوع لا يقضي على الخلية البكتيرية في المراحل الاولى من دخوله وإنما تبقى الخلايا البكتيرية حاملة للفيروس بداخلها وتنقله الى الاجيال الاخرى مع خروج جزيئات من الفيروس بين فترة واخرى دون تحلل الخلية البكتيرية.

• تكاثر البكتيريوفاج Multiplication of Bacteriophage

تتم إصابة البكتيريا بالفاج (الشكل 4) ضمن عدة مراحل هي:

1-مرحلة الالتصاق Adsorption وفيه يلتصق الفاج في نقطة على سطح الخلية البكتيرية تسمى بالمستلم Receptor ويكون هذا الالتصاق نتيجة لتفاعل كيميائي بين الفاج والبكتيريا وتتكون رابطة كيميائية. وهذا يدعو الى القول بأن الشحنات السالبة على سطح الخلية البكتيرية تجذب اليها أجساما خاصة تحتوي على شحنات موجبة على الفيروس والعكس بالعكس . ويعتقد ان هذه الشحنات موجبة توجد بنظام خاص على سطح الخلية البكتيرية كما يوجد نظام مكمل له على كل الفيروسات التي يمكنها ان تلتصق. عندما كانت تسود نظرية أن فيروس البكتيريا يسبح بواسطة الذنب كان من الواضح ان يصل راسه أولا الى الخلية وكانت صور الميكروسكوب الالكترونية الأولى تؤكد ذلك حيث كانت تظهر البكتيريوفاج وهي محيطة بالخلية رأسها بالمقدمة. ولكن بعد مرور سنين عدة على هذا الاعتقاد أوضح العالم (اندرسون Anderson) بواسطة تكتيك خاص انه على العكس فان الفاج تلتصق بذيلها أولا وأكد ذلك وجود خيوط طويلة ظاهرة من الذيل.

هذه الخيوط هي التي تقوم بالبحث عن أماكن الالتصاق بسطح الخلية وتلامس هذه الخيوط خلية البكتيريا بواسطة الحركة البراونية عدة مرات وفي كل مرة تقترب منها الى ان تجد الأماكن المناسبة المكمل للشحناتها وبهذه الطريقة يمكن للفيروس ان يجد الأماكن التي يلتصق بها المعروفة باسم Receptors حيث توجد مئات من هذه الأماكن على الطبقة السطحية من البكتيريا و لكل فيروس (الشكل 3) ، علما بان لهذا الالتصاق صفة انتيجينية موجودة بالغلاف البروتيني للخلية وليس للحامض النووي الموجود في الرأس.



الشكل 3: مرحلة الالتصاق.

2-مرحلة الاختراق Penetration وفيه تبدأ الشعيرات الموجودة على ذيل الفاج في إفراز الانزيمات التي تذيب جزء من جدار البكتيريا فينتج ثقب ينفذ منه الحامض النووي الى البكتيريا ويترك الغلاف البروتيني في الخارج.

3- مرحلة وقف نشاط الخلية البكتيرية Blocking the cell information بمجرد دخول الحامض النووي DNA للخلية يحدث تغير في أيض الخلية البكتيرية فيقف نشاطها عن تكوين مكوناتها الأساسية مثل الحامض النووي البكتيري والبروتين.

4- مرحلة تخليق مكونات الفاج Biosynthesis of Phage components قرب نهاية مرحلة تكوين الحامض النووي DNA والبروتين للفاج يبدأ البروتين المتكون بإحاطة الحامض النووي DNA لتتكون جزيئات جديدة من الفاجات.

5- مرحلة تحرر الفاجات Release of Phage في هذه المرحلة تقوم الفاجات بإذابة جدار الخلية البكتيرية وتحرر إلى الخارج ويبدأ كل فاج بمهاجمة خلية بكتيرية جديدة، علما بان الزمن الذي يستغرقه الفاج منذ التصاقه بسطح الخلية البكتيرية حتى يتم تحرر الفاجات هو بين 20 - 40 دقيقة وتسمى هذه الدورة بدورة الازابة Lytic cycle . الشكل ادناه.

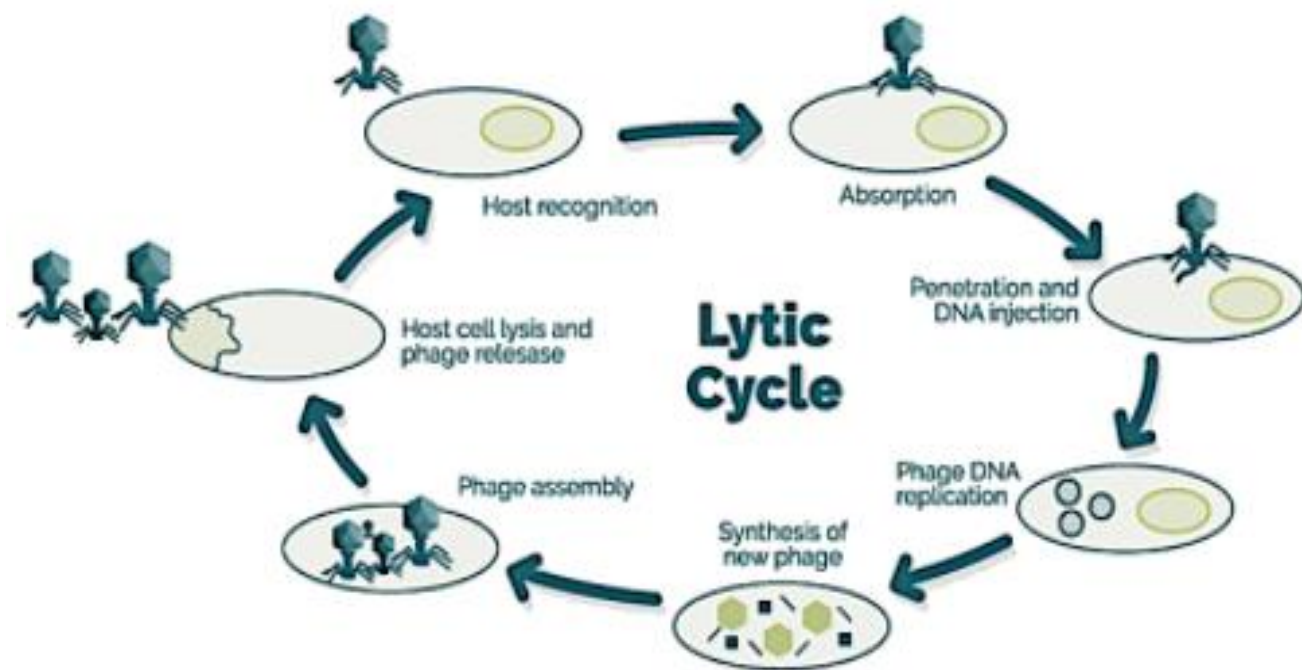


Figure: Lytic cycle of Bacteriophage

ڤيروس انڤلونزا الجهاز التنفسي

ا.د. نجوى إبراهيم خليل
جامعة الموصل
كلية التربية للعلوم الصرفة

الإنفلونزا هي عدوى فيروسية تصيب الأنف والحنجرة والرئتين، وهي أجزاء من الجهاز التنفسي. يزداد خطر الإصابة بمضاعفات الإنفلونزا لدى الأشخاص الذين يعانون من حالات طبية معينة، مثل:

➤ المصابون بأمراض مزمنة، مثل الربو وأمراض القلب وأمراض الكلى وأمراض الكبد والسكري.

➤ الأشخاص الذين أصيبوا بسكتة دماغية.

➤ الأشخاص الذين يقل عن عمرهم عن 20 سنة ويتناولون الأسبرين لفترة طويلة.

رغم أن نسبة فعالية لقاح الإنفلونزا السنوي ليست 100%، إلا أنه يقلل احتمالات الإصابة بالمضاعفات الحادة لعدوى الإنفلونزا. وهذا الأمر ضروري خصوصًا للأشخاص الأكثر عرضة لخطر الإصابة بمضاعفات الإنفلونزا.

• أنواع فيروسات الإنفلونزا :

هناك ثلاثة أنواع من فيروسات الإنفلونزا تُصيب البشر، هي: النوع A ، النوع B ، والنوع C.

• النوع A :

أشهرها فيروس (A/H1N1) H1N1، يعد الفيروس من الفيروسات المخاطية التي تحتوي على بروتينات سكرية مثل (H) hemagglutinn و (N) neuraminidase. لهذا السبب، تسمى بـ H1N1. يتسبب هيماكلوتينين في تكتل خلايا الدم الحمراء مع بعضها ويربط الفيروس بالخلية المصابة. يعد نورأمينيداز نوعاً من إنزيمات الغليكوزيد هيدروليز ويساعد على حركة جزيئات الفيروس عبر الخلية المصابة وانطلاقها من داخل الخلايا المضيفة.

الطيور المائية البرية هي المضيف الطبيعي لمجموعة كبيرة ومتنوعة من الإنفلونزا A . أحياناً، تنتقل الفيروسات إلى أنواع أخرى، ومن ثم قد تسبب تفشي مدمر في الدواجن المحلية أو تؤدي إلى جائحة الإنفلونزا البشرية. الفيروسات من النوع A تكون هي الأكثر شراسة بين أنواع الإنفلونزا الثلاثة وتسبب أشد الأمراض.

• النوع B :

تصيب إنفلونزا B البشر بشكل حصري تقريبا، وهي أقل شيوعا من الإنفلونزا A. هذا النوع من الإنفلونزا يتغير بمعدل 2-3 مرات أبطأ من النوع A ، وبالتالي أقل تنوعا وراثيا. ونتيجة لهذا النقص يتم عادة الحصول على الحصانة (المناعة) ضد الإنفلونزا B في وقت مبكر نسبيا. ومع ذلك، فإن الإنفلونزا B تتحور بما فيه الكفاية بحيث لا يمكن حصول الحصانة الدائمة منها. هذا المعدل المنخفض للتغيير الوراثي، جنبا إلى جنب مع مجموعة المضيف المحدودة (الانسان فقط)، وبالتالي نضمن بذلك عدم حدوث جوائح الإنفلونزا لهذا النوع.

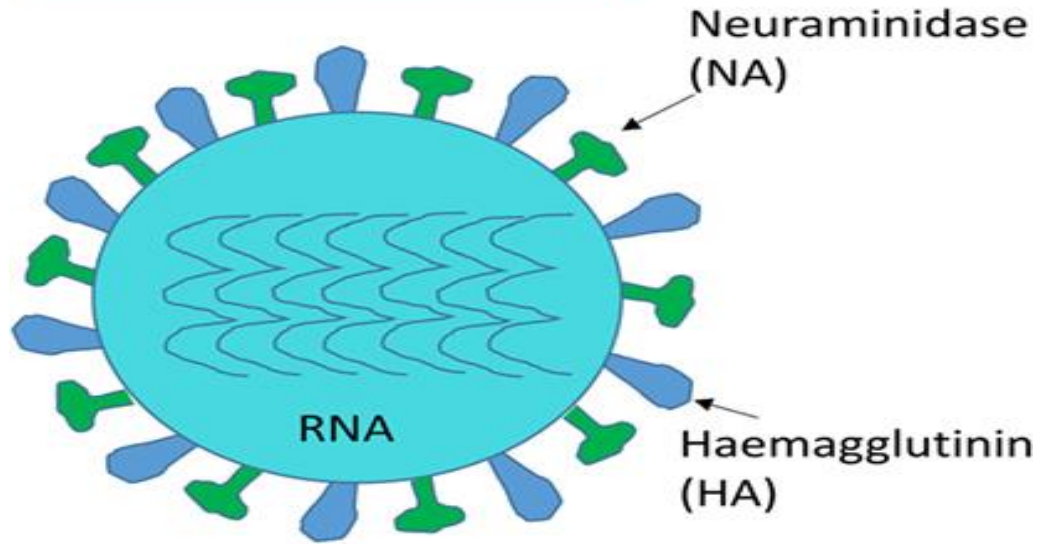
• النوع C :

هذا النوع يصيب البشر والكلاب والخنزير، وأحيانا يسبب المرض الشديد والأوبئة المحلية. ومع ذلك، فإن الإنفلونزا C أقل شيوعا من الأنواع الأخرى وعادة ما تسبب فقط مرضا خفيفا لدى الأطفال.

• هيكل وخصائص الفيروس:

- يتشابه فيروس إنفلونزا A، B، C في الهيكل العام. قطر الجسيمات الفيروسية 80-120 نانومتر وعادة ما تكون كروية الشكل، وتوجد بعض الأشكال الخيطية لها أيضاً. هذه الأشكال الخيطية أكثر شيوعاً في الإنفلونزا C، والتي يمكن أن تشكل هياكل تصل إلى 500 ميكرومتر على أسطح الخلايا المصابة. ومع ذلك، على الرغم من هذه الأشكال المتنوعة، تعتبر الجسيمات الفيروسية من فيروسات الإنفلونزا المختلفة متشابهة في التكوين. هيكل الفيروس يتكون من غلاف الفيروس الذي يحتوي على نوعين رئيسيين من البروتينات السكرية، والذي يحيط بالجينوم الفيروسي وهو الحامض النووي الريبوزي والبروتينات الفيروسية الأخرى التي تحمي هذا الحامض المكون من سبع أو ثماني قطع مجزأة كل قطعة منه تحتوي على واحد أو اثنين من الجينات، التي تشفر للمنتج الجيني (البروتين). على سبيل المثال، يحتوي جينوم الإنفلونزا A على 11 جين موزعة في ثماني قطع من الحامض النووي الريبوزي. ومن أهم هذه البروتينات هما البروتينان السكريان هيماكلوتينين (H) و نيورامينيداز (N)، البروتين الأول يتوسط ربط الفيروس لاستهداف الخلايا ودخول الجينوم الفيروسي في الخلية المستهدفة، أما الثاني فيشارك في انطلاق الفيروس بعد تكاثره من الخلايا المصابة. الشكل ادناه يوضح ذلك.

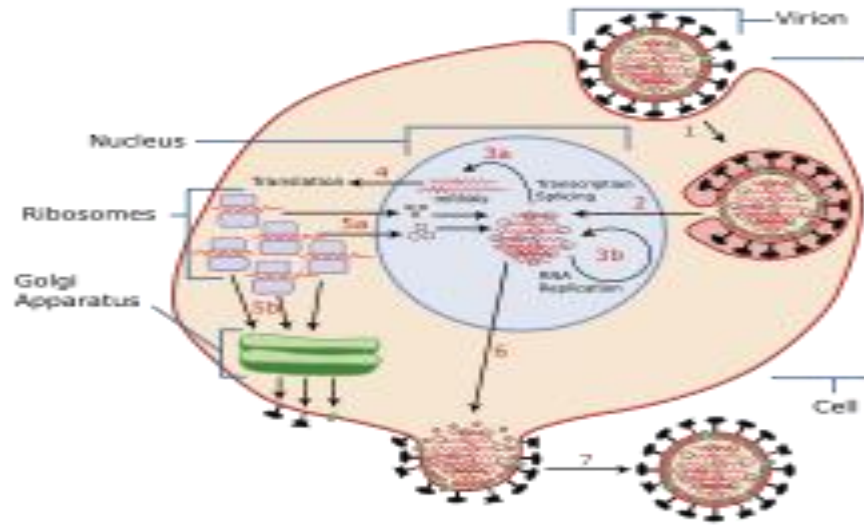
Influenza Virus



هیکل فایروس الانفلونزا

• تضاعف الفيروس:

تضاعف الفيروسات فقط في الخلايا الحية. عدوى الإنفلونزا وتكرارها هي عملية متعددة الخطوات: أولاً، يجب أن يرتبط الفيروس بدخول الخلية، ثم يتم تسليم الجينوم إلى موقع حيث يمكن أن يقوم بإنتاج نسخ جديدة من البروتينات الفيروسية يبدأ الحامض النووي الخاص بالفيروس بالتضاعف ويتم تجميع هذه المكونات إلى جسيمات فيروسية جديدة، وأخيراً، الخروج من الخلية المضيفة كما هو واضح في الشكل أدناه.



غزو الخلية المضيفة
وتضاعف فيروس الإنفلونزا.

• لقاح فيروس الانفلونزا:

• أوصت منظمة الصحة العالمية بلقاح فيروس الانفلونزا للفئات المعرضة للخطر، مثل الأطفال والمسنين والعاملين في مجال الرعاية الصحية والأشخاص الذين يعانون من أمراض مزمنة مثل الربو والسكري وأمراض القلب، أما بالنسبة لتلقيح البالغين الأصحاء يكون التلقيح فعالاً في خفض شدة أعراض الإنفلونزا. الأدلة تدعم انخفاض معدل الإنفلونزا لدى الأطفال الملقحين والذين تزيد أعمارهم عن سنتين، وقد يقلل اللقاح من مرض الانسداد الرئوي المزمن من التفاقم.

• لقاح الإنفلونزا عادة ما يوفر الحماية لمدة لا تزيد عن بضع سنوات وذلك بسبب معدل التحور العالي للفيروس. وتتوقع منظمة الصحة العالمية كل عام أن تكون سلالات الفيروس أكثر انتشاراً في العام المقبل ، مما يسمح لشركات الأدوية بتطوير لقاحات ضد هذه السلالات الجديدة المتحورة. ويستغرق الأمر حوالي ستة أشهر لكي يقوم المصنعون بصياغة وإنتاج ملايين الجرعات اللازمة للتعامل مع الأوبئة الموسمية. ومن الممكن أيضاً أن يصاب الشخص بالعدوى قبل التطعيم ويصاب بالمرض بالسلالة التي يفترض أن يمنعها اللقاح، حيث يستغرق اللقاح حوالي أسبوعين ليصبح فعالاً.

- تسبب اللقاحات نشاطا للجهاز المناعي كرد فعل كما لو كان الجسم مصابا بالفعل، وأعراض العدوى العامة يمكن أن تظهر، على الرغم من أن هذه الأعراض عادة ليست خطيرة أو طويلة الأمد كما في مرض الإنفلونزا المتسبب عن الفيروس. إن التأثير السلبي الأكثر خطورة هو رد الفعل التحسسي الشديد ضد مادة الفيروس نفسها، ومع ذلك فهذه التفاعلات نادرة للغاية.

- مركب جديد يمنع تكاثر فيروس الانفلونزا:

- حديثا تمكن باحثون من جامعة بون (University of Bonn) في ألمانيا بالشاركة مع باحثين يابانيين من استخدام مركب كيميائي تنتجه البكتيريا للحد من تكاثر فيروس الإنفلونزا. هذا المركب المثبط (أي العلاج المكتشف حديثا) هو جزيء طبيعي يسمى trifluoromethyl tubercidin (TFMT) ينتج من قبل بكتيريا من جنس *Streptomyces*. وقد أثبت هذا المركب فعاليته في الأنسجة الرئوية وفي الدراسات التي أجريت على الفئران، وأظهر تأثيرا اتسم بالمؤازرة مع الأدوية الأخرى لعلاج الإنفلونزا.