



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

### أولاً : استبعاد الفايروسات وابادتها

ابادة العوامل الحية للفايروسات

استعمال بذور خالية من للفايروسات

استعمال أجزاء خضرية تكاثرية خالية من للفايروسات

استعمال الزراعة النسيجية لانتاج نباتات خالية من للفايروسات

اجراءات التعقيم للايدي والأدوات الزراعية

اجراءات زراعية

الحجر الزراعي

إزالة بقايا النباتات المصادقة



## استراتيجية الوقاية من الامراض الفايروسية ثانياً: تجنب ومكافحة الناقلات الهوائية

المكافحة الكيميائية

الرش بالزيوت المعدنية

الرش بمشتقات الفيرومونات

استعمال الحواجز النباتية والمواد الطاردة والمسائد

النباتات المقاومة للناقلات

المكافحة بالمفترسات والطفيليات



## استراتيجية الوقاية من الامراض الفايروسية

### ثالثاً : تجنب ومكافحة الناقلات المحمولة بالتربة

تجنب ومكافحة الناقلات المحمولة بالتربة

مكافحة الفطريات الناقلة للفايروسات



## استجابة النباتات للاصابة الفايروسية

### ثالثاً : تجنب ومكافحة الناقلات المحمولة بالترابة

تستجيب النباتات للاصابة الفايروسية ب مدى واسع من الاعراض التي تتأثر بنوع الفايروس و سلالاته و نوع العائل و الظروف البيئية و خاصة الحرارة و الضوء و موعد الاصابة.

تستغرق الاعراض الفايروسية للظهور في النباتات العشبية بين عدة ايام الى عدة اسابيع و احياناً تستغرق سنة او اكثر للظهور في النباتات المعمرة و اشجار الفاكهة و الغابات الاصابة الفايروسية تخفض او تؤدي الى فقد كمية المحاصيل و يعرف ذلك (فشل المحصول) *crop failure* و ذلك بتأثيرها على حيوية النبات *plant viability*.

تبين الفايروسات في مداها العائلي *host range* حيث هناك انواع واسعة المدى العائلي مثل فايروس خشخة التبغ ( *TRV* ) , في حين هناك فايروسات محدودة المدى العائلي مثل فايروس تبرقش درنات الفاصولياء ( *BPMV* ) التي يصيب البقوليات فقط



## أنواع 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 التشوّهات

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



## أنواع 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

4) اعراض الذبول

5) اعراض موت النسيج

6) اعراض متنوعة

3) اعراض التقزم

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



## أنواع اعراض الامراض الفايروسية

ثانياً - 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 النوويّة الخلويّة والرّايبوسومات توثر الاصابات على rRNA وعلى رايبوسومات خلايا العائل ويتبين ذلك التأثير بتباين نوع الفايروس وسلاالاته والوقت بعد الاصابة ونوع العائل ونوع النسيج المصابة ونوع الرّايبوسوم

2- التأثير على البروتينات واللبيدات والكريبوهيدرات  
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 تطليق البروتينات غير واضح وذلك لصعوبة تنفيذ هذه الدراسات وتفسير نتائجها وان تطليق البروتين الفايروسي له الأفضلية على تطليق البروتين الخلوي في الخلايا المصابة



## تأثير الاصابة الفايروسية على ايض البيردات في الخلايا المصابة

وجد ان الاصابة الفايروسية للخلية النباتية تغير من التركيب الدقيق لاغشية الكلوروبلاست وتحصل الفايروسات على اغلفتها الخارجية البيردية بالترمع خلال اغشية العائل وقد لوحظ حصول تحفيز لتخليق البروتينات الناقلة للبيردات وكذلك حصول زيادة في كمية البيردات في الخلايا المصابة



## تأثير الاصابة الفايروسية على ايض ونقل الكربوهيدرات في النبات

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



## التأثير على التنفس والتخليق الضوئي

• تسبب معظم الاصابات الفايروسيّة زيادة سرعة تنفس النباتات المصابة وتلاحظ هذه الزيادة عادة قبل ظهور الاعراض حيث ان الاصابة الفايروسيّة لها تأثير غير مباشر على مسارات التنفس ووُجد ان الفايروسات التي تسبّب موت الانسجة تسبب زيادة في التنفس تتناسب طردياً مع زيادة ظهور اعراض موت النسيج



## تأثير الاصابة الفايروسية 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 الكيماضوئي وانخفاض معدلات الفسفرة الضوئية



## التأثير على الهرمونات النباتية

حيث تعمل الاصابة الفايروسية على اعاقة النمو والتشوه وتوثر على الهرمونات النباتية حيث تسبب اعاقة مستويات الاوكسجينات والسيتوكاينيات في النبات



## الاعراض المشابهة للاعراض الفايروسية

تسبب العديد من انواع الطفيلييات والعوامل غير الحية الممرضة للنبات اعراضاً 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 والمغنيسيوم وكذلك حالات التسمم النباتي الناتجة من الرش المفرط لمبيدات الادغال وخاصة الهرمونية ويطلق على المسببات التي تسبب اعراضاً تماثل الاعراض الفايروسية مصطلح **اللافايروسات EX-Viruses** وتشمل :



## الاعراض المشابهة للاعراض الفايروسية

تسبب العديد من انواع الطفيلييات والعوامل غير الحية الممرضة للنبات اعراضاً 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 والمغنيسيوم وكذلك حالات التسمم النباتي الناتجة من الرش المفرط لمبيدات الادغال وخاصة الهرمونية ويطلق على المسببات التي تسبب اعراضاً تماثل الاعراض الفايروسية مصطلح **اللافايروسات EX-Viruses** وتشمل :



جامعة الموصل

كلية التربية للعلوم الصرفة

أ. د. جميلة هزاع رشيد

## الاعراض المشابهة للاعراض الفايروسية

- الفاييتو بلازما
- الركتسيا
- انواع من الحشرات
- التشوهدات الجينية
- نقص العناصر
- الرش بالمبيدات
- الملوثات الجوية



## تشخيص فايروسات النبات

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



## 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 عصر النبات المصاب و تتضمن

- أ. درجة الحرارة المميتة للفايروس
- ب. درجة التخفيف المنهية لفعاليات الفايروس
- ج. قابلية الفايروس على التعمير
- التركيب الكيماي للفايروس
- الخواص السيرولوجية
- 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 الكيميائية والفيزيائية والسيرولوجية وتسمى نباتات الاكتثار

• نباتات تستخدم لدراسة خصائص الفايروسات في عصير النبات المصايب وتفضل في هذه الحالة النباتات التي تعطي بثرات او بقع موضعية على الاوراق الملقطة 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 المصابة
- دراسة رد فعل مجموعة مختارة من النباتات للتاقح بالفايروس المجهول
- خواص الفايروس في عصير النبات
- طرق نقل الفايروس
- علاقة الفايروس المجهول بفايروسات اخرى معروفة
- الاختبارات السيرولوجية
- خصائص جسيمة الفايروس

# البكتيريوفاج

# Bacteriophage

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

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

#### • الفرق بين البكتيريا والفيروسات:

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

## ٠ الفيروسات جزيئات وليس مكونا خلوييا:

• خلافا للبكتيريا فإن الفيروسات عبارة عن جزيئات معدية وليس 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 تثبيط ويقاف كل المعلومات الجينية الموجودة في الخلية المضيفة، ويسخن فيروس الخلية المضيفة لتكوين فيروسات جديدة إلى أن تتفجر الخلية وتتحرر فيروسات جديدة. ولكل فيروس خلية المضيفة الخاصة به. فبعض الفيروسات تصيب النباتات وبعضها يصيب الحيوانات وهناك أنواع أخرى تصيب الإنسان. وتسبب الفيروسات للإنسان أمراض مثل الإيدز والهربس والتهاب الكبد.

## ٠ 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 غالباً مضاداً حيوياً. فالإصابة بفيروس تضعف جهاز المناعة وتتيح فرصة للبكتيريا بمحاجمة الجسم مسببة المزيد من الالتهابات ، والمضادات الحيوية تمنع هذه العملية.

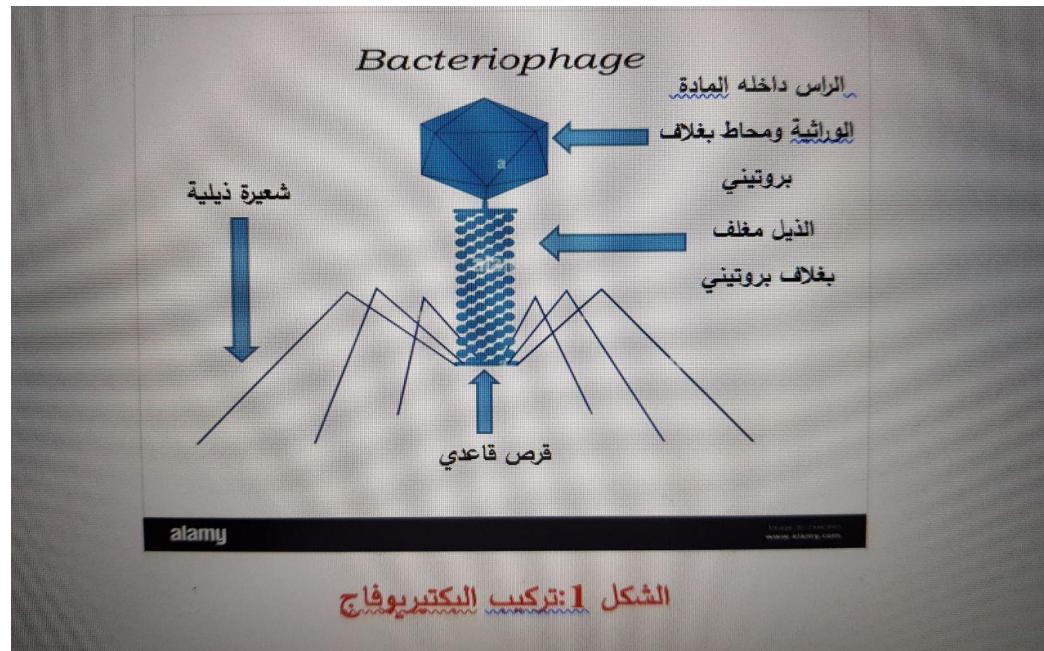
## • اكتشاف البكتيريوفاج:

تم اكتشاف العاثيات منذ أكثر من قرن. في عام 1896 من قبل العالم Hankin، الذي افاد بوجود شيء ما في مياه الأنهر 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 يتبع 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* وتعافي.

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 الإلخفاق 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 .

## ٠ تركيب البكتيريوفاج :

ت تكون البكتيريوفاجات كباقي الفيروسات من حامض نووي يحتوي على صفات الفاج الوراثية 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 ).



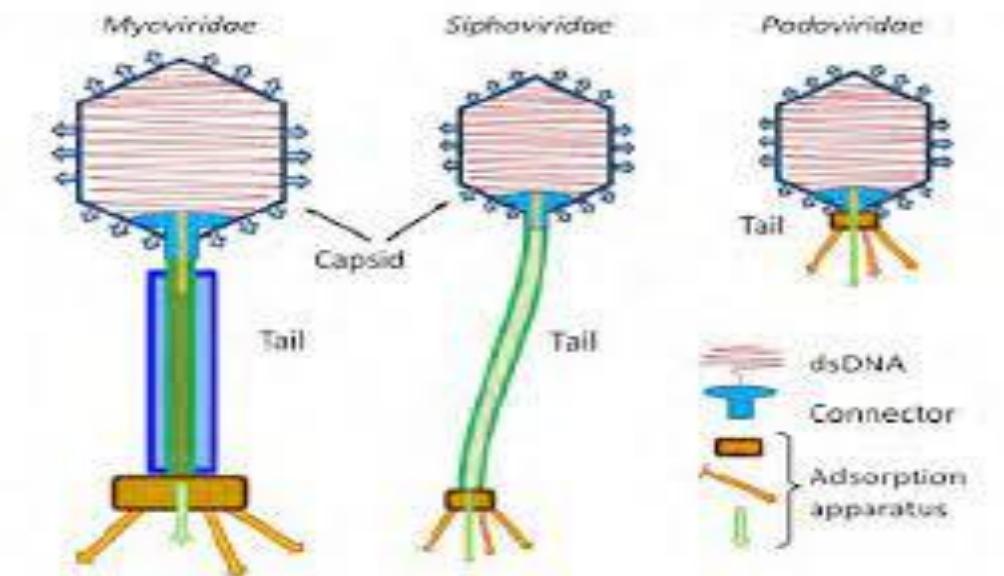
الشكل ١: تركيب البكتيريوفاج

## ٠ تصنیف البکتیریوفاج Classification of bacteriophages

قدیما اعتمد فی تصنیف الفیروسات علی عدة عوامل مثل نوع المضیف الفیروسي، الشکل ، نوع الجینوم والهیاکل المساعدة مثل الذیول أو المغلفات. بينما یعتمد التصنیف الأحدث للعاثیات علی العوامل التالية: خصائص الحمض النووي و مورفولوجیا العاثیات. يمكن تمثیل الجینوم إما عن طریق RNA أو DNA. تحتوي الغالبية العظمی من العاثیات علی الحمض النووي المزدوج (dsDNA)، في حين أن هناك مجموعات فاجیة صغیرة تحتوي علی ssDNA أو dsRNA . هناك عدد قلیل من المجموعات المورفولوجیة من العاثیات: العاثیات الخیطیة، العاثیات بدون ذیول، والعاثیات ذات الذیول، العاثیات الحاویة علی اغلفة دھنیة أو علی دھون في غلاف الجسيمات. وتعد العاثیات من أكبر الاحیاء الدقيقة في الطبیعة، يوجد منها في الوقت الحاضر، أكثر من 5500 جرثومه.

تم تصنیف العاثیات الذیلیة ضمن Order: Caudavirales (dsDNA) ، يمكن العثور على العاثیات الذیلیة في كل مكان وتمثل 96% من العاثیات المعروفة ويتم تصنیفها إلى ثلاثة عائلات رئیسیة ذات صلة بالتطور (الشكل 2).

- أ - Myoviridae ذات ذیول مقلصه مكونه من غمد وأنبوب مرکزي (25% من العاثیات الذیلیة).
- ب - Siphoviridae ، ذات الذیول الطولیة غير القابلة للتقلص (61%).
- ج - Podoviridae ، ذیول قصیرة (14%).



الشكل 2: الأنواع الثلاثة من العاثیات الذیلیة

## • 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 الفايروس داخل الخلية البكتيرية ويوقف نشاطها ثم يؤدي إلى موتها بعدها تخرج منها مئات الجزيئات الفايروسية التي تصيب خلايا بكتيرية أخرى وهكذا.

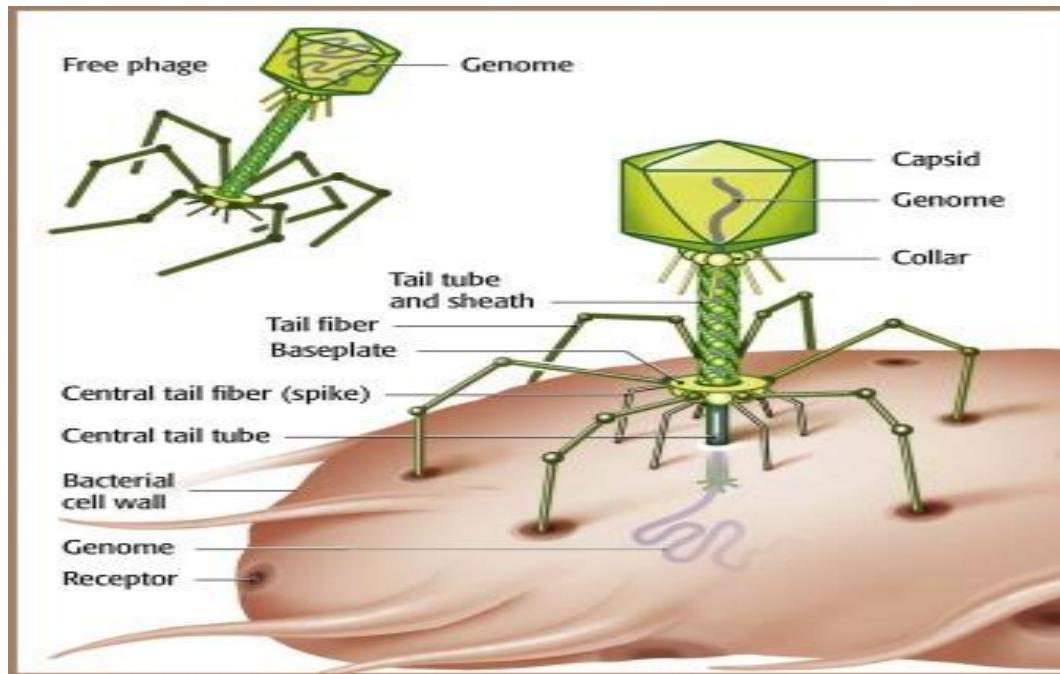
2- **Lysogenic bacteriophage** وهو ما يسمى بالفيروس المؤقت إذ أن هذا النوع لا يقضي على الخلية البكتيرية في المراحل الأولى من دخوله وإنما تبقى الخلية البكتيرية حاملة للفيروس بداخلها وتنقله إلى الأجيال الأخرى مع خروج جزيئات من الفيروس بين فترة وأخرى دون تحلل الخلية البكتيرية.

## ٠ تكاثر البكتيريوфاج Multiplication of Bacteriophage

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

١-مرحلة الالتصاق **Adsorption** وفيه يتصل الفاج في نقطة على سطح الخلية البكتيرية تسمى بالمستلم **Receptor** ويكون هذا الالتصاق نتيجة لتفاعل كيميائي بين الفاج والبكتيريا وت تكون رابطة كيميائية. وهذا يدعوا إلى القول بأن الشحنات السالبة على سطح الخلية البكتيرية تجذب إليها أجساما خاصة تحتوي على شحنات موجبة على الفيروس والعكس . ويعتقد ان هذه الشحنات موجبة توجد بنظام خاص على سطح الخلية البكتيرية كما يوجد نظام مكمل له على كل الفيروسات التي يمكنها ان تلتصلق. عندما كانت تسود نظرية أن فيروس البكتيريا يسبح بواسطة الذنب كان من الواضح ان يصل راسه أولا إلى الخلية وكانت صور الميكروسكوب الالكترونية الأولى تؤكد ذلك حيث كانت تظهر البكتيريوفاج وهي محاطة بالخلية رأسها بالمقدمة. ولكن بعد مرور سنين عدة على هذا الاعتقاد أوضح العالم (اندرسون Anderson) بواسطة تكنيك خاص انه على العكس فان الفاج تلتصلق بذيلها أولا وأكده 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 مره تقترب منها الى ان تجد الأماكن المناسبة المكملة للشحذاتها وبهذه الطريقة يمكن للفيروس ان يجد الأماكن التي يالتصق 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 الراس.



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 إلى 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 المكون بإحاطة الحامض النووي DNA لتكوين جزيئات جديدة من الفاجات.

5- مرحلة تحرر الفاجات **Release of Phage** في هذه المرحلة تقوم الفاجات بإذابة جدار الخلية البكتيرية وتتحرر إلى الخارج ويبدأ كل فاج بمحاجمة خلية بكتيرية جديدة، علماً بأن الزمن الذي يستغرقه الفاج منذ التصاقه بسطح الخلية البكتيرية حتى يتم تحرر الفاجات هو بين 20 - 40 دقيقة وتسماً هذه الدورة بـ دوره الاذابة **Lytic cycle**. الشكل أدناه.

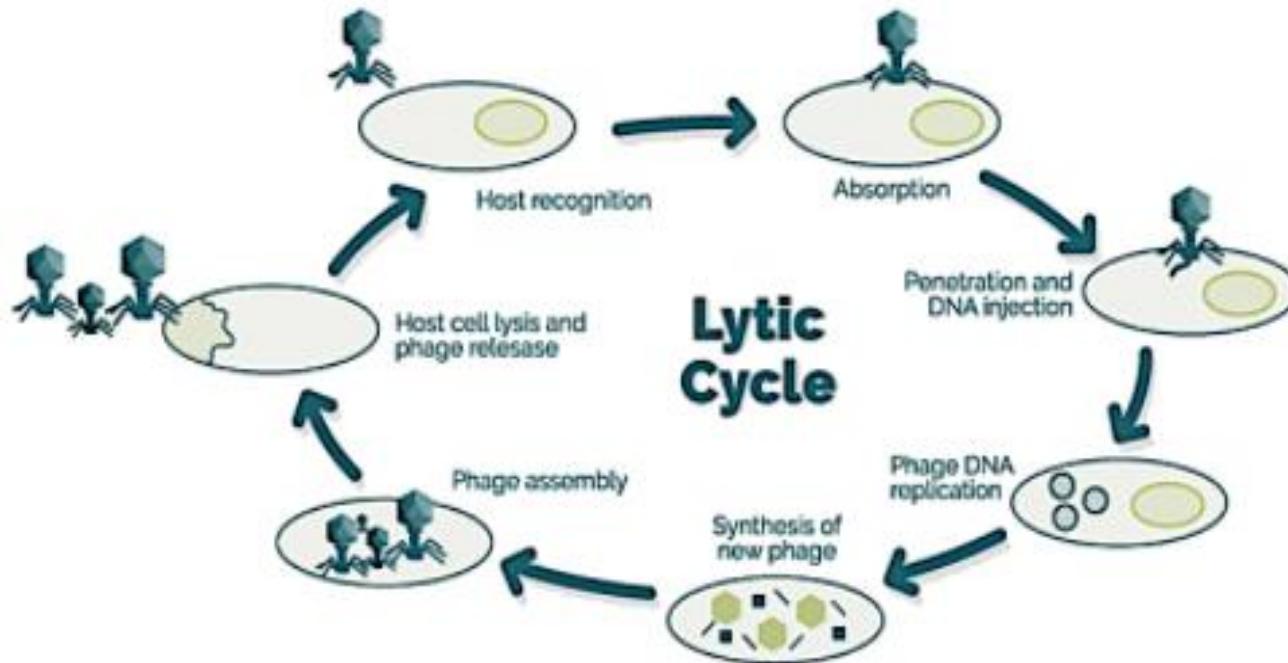


Figure: Lytic cycle of Bacteriophage

# فِيروز انفلونزا الجهاز التنفسي

ا.د.نجوى إبراهيم خليل

جامعة الموصل  
كلية التربية للعلوم الصرفة

الإنفلونزا هي عَدوى 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 أصيروا بسكتة دماغية.
- ▶ الأشخاص الذين يقل عن عمرهم عن 20 سنة ويتناولون الأسبيرين لفترة طويلة.

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

## • أنواع فيروسات الإنفلونزا :

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

### • النوع A :

أشهرها فيروس (H1N1) A/H1N1 ، يعد الفيروس من الفيروسات المخاطية التي تحتوي على بروتينات سكرية مثل (H) hemagglutinin و (N) neuraminidase. لهذا السبب، تسمى بـ H1N1 . يتسبب هيماكلوتينين في تكتل خلايا الدم الحمراء مع بعضها ويربط الفيروس بالخلية المصابة. يعد نورامينيداز 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 ومتعددة من الإنفلونزا A . أحياناً، تنتقل الفيروسات إلى أنواع أخرى، ومن ثم قد تسبب تفشي مدمراً 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 تقريباً، وهي أقل شيوعاً من الإنفلونزا A. هذا النوع من الإنفلونزا يتغير بمعدل 2-3 مرات أبطأ من النوع A ، وبالتالي أقل تنوعاً وراثياً. ونتيجة لهذا النقص يتم عادة الحصول على الحصانة (المناعة) ضد الإنفلونزا B في وقت مبكر نسبياً. ومع ذلك، فإن الإنفلونزا B تتحور بما فيه الكفاية بحيث لا يمكن الحصول على الحصانة الدائمة منها. هذا المعدل المنخفض للتغيير الوراثي، جنباً إلى جنب مع مجموعة المضيف المحدودة (الإنسان فقط)، وبالتالي نضمن بذلك عدم حدوث جوائح الإنفلونزا لهذا النوع.

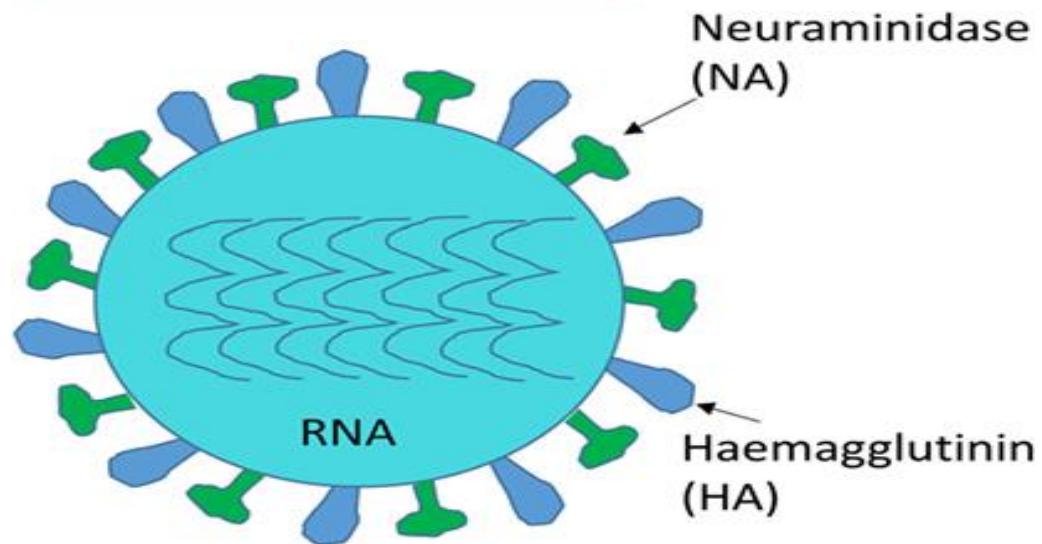
## • النوع C :

هذا النوع يصيب البشر والكلاب والخنازير، وأحياناً يسبب المرض الشديد والأوبئة المحلية. ومع ذلك، فإن الإنفلونزا C أقل شيوعاً من الأنواع الأخرى وعادةً ما تسبب فقط مرضًا خفيفاً 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 هيكل تصل إلى 500 ميكرومتر على سطح 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 ثمانى قطع مجزأة كل قطعة منه تحتوى على واحد أو اثنين من الجينات، التي تشفّر للمنتج الجيني (البروتين). على سبيل المثال، يحتوى جينوم الإنفلونزا A على 11 جين موزعة في ثمانى قطع من الحامض النووي الريبوزي. ومن اهم هذه البروتينات هما البروتينان السكريان هيماكلوتينين (H) ونيورامينيداز (N)، البروتين الأول يتوسط ربط الفيروس لاستهداف الخلايا ودخول الجينوم الفيروسي في الخلية المستهدفة، اما الثاني فيشارك في انطلاق الفيروس بعد تكاثره من الخلايا المصابة. الشكل أدناه يوضح ذلك.

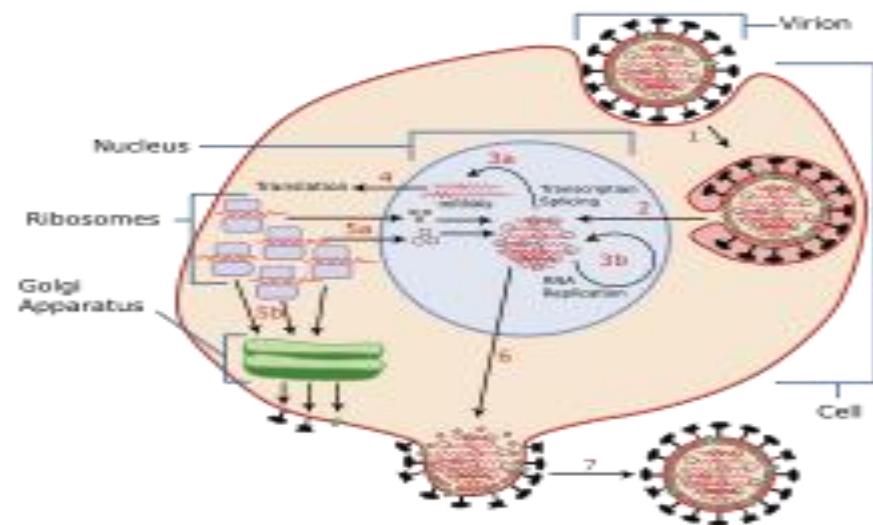
## Influenza Virus



هيكل فايروس الانفلونزا

## • تضاعف الفيروس:

تضاعف القيروسات فقط في الخلايا الحية. عدو الإنفلونزا وتكرارها هي عملية متعددة الخطوات: أولاً، يجب أن يرتبط الفيروس بدخول الخلية، ثم يتم تسليم الجينوم إلى موقع حيث يمكن أن يقوم بانتاج 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 للتلقيح البالغين الأصحاء يكون التلقيح فعالا 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 انتشارا في العام المقبل ، مما يسمح لشركات الأدوية بتطوير لقاحات ضد هذه السلالات الجديدة المتحورة. ويستغرق الأمر حوالي ستة أشهر لكي يقوم المصنعون بصياغة وإنتاج ملابس الجرعات اللازمة للتعامل مع الأوبئة الموسمية. ومن الممكن أيضا أن يصاب الشخص بالعدوى قبل التطعيم ويصاب بالمرض بالسلالة التي يفترض أن يمنعها اللقاح، حيث يستغرق اللقاح حوالي أسبوعين ليصبح فعالا.

• تسبب اللقاحات نشاطاً للجهاز المناعي كرد فعل كما لو كان الجسم مصاباً بالفعل، وأعراض العدوى العامة يمكن أن تظهر، على الرغم من أن هذه الأعراض عادةً ليست خطيرةً أو طويلةً الأمد كما في مرض الإنفلونزا المسبب عن الفيروس. إن التأثير السلبي الأكثر خطورة هو رد الفعل التحسسي الشديد ضد مادة الفيروس نفسها، ومع ذلك فهذه التفاعلات نادرةً للغاية.

#### • مركب جديد يمنع تكاثر فيروس الإنفلونزا:

• حديثاً تمكّن باحثون من جامعة بون (University of Bonn) في ألمانيا بالشراكة مع باحثين يابانيين من استخدام مركب كيميائي تنتجه البكتيريا للحد من تكاثر فيروس الإنفلونزا. هذا المركب المثبت (أي العلاج المكتشف حديثاً) هو جزءٌ طبيعيٌ يسمى trifluoromethyl tubercidin (TFMT) . وقد أثبتت هذا المركب فعاليته في الأنسجة الرئوية وفي الدراسات التي أجريت على الفئران، وأظهر تأثيراً اتسم بالمؤازرة مع الأدوية الأخرى لعلاج الإنفلونزا .