Flu-like virus Severe Acute Respiratory Syndrome SARS

د. نزار عبد المعطي

أستاذ علم الفيروسات الطبية

منذ ظهور أول حالة إصابة بفيروس الالتهاب الرئوي الشبيه بالأنفلونزا Flu-like virus Severe Acute Respiratory Syndrome (SARS) بتاريخ 17 فبراير وحتى فجر الجمعة الموافق 25 أبريل بلغت حالات الإصابة 4.439 حالة، ارتفعت فيها نسبة الوفيات لهذه الحالات

من 2% إلى 3.5 و 4% إلى 6%، وتشير الإحصاءات إلى سرعة الانتشار والقدرة المرضية المميتة لهذا الفيروس ـ كما هو موضح في الخارطة ـ بالإضافة إلى الجدول المرفق. لم يتخذ العلم والعلماء الموقف السلبي لهذا المرض فخلال الأسابيع السبعة التي تم فيها انتشار المرض أمكن التعرف، بالإضافة إلى التسلسل الجينومي للفيروس. فمقارنة بمرض الـ Disease Lyme الذي ظهر في عام 1975م ـ تم التعرف على المسبب المرضي في سبع سنوات، كما أن مرض الإيدز AIDS الذي ظهر في عام 1981م استغرق ثلاث سنوات في التعرف على الفيروس المسبب له.

قام العلماء بتطبيق التقنيات العلمية الحديثة للتعرف على المسبب المرضي، وذلك بجمع العينات الطبية المختلفة التي تضمنت: عينات للدم، المصل، مسحات من الفم، مسحات من الأنف، بالإضافة إلى بعض الأنسجة المصابة (Blood, Serum, Oropharyngeal swab, nasopharyngeal swab and tissue of major organs) من الأشخاص المصابين بالفيروس الإصابة حالات فيها ظهرت دول ست من بالفيروس.

تم اختبار العينات بتطبيق الطرق الحديثة لعزل الفيروسات technique isolation Virus وإجراء الدراسات العلمية باستخدام المجهر الإلكتروني studies microscopical -Electron

أظهرت نتائج الاختبارات السابقة أن المسبب المرضي لم يكن أحد أنواع الفيروسات أو البكتريا المعروفة والمسببة للالتهاب الرئوي أو الكلاميديا أو الريكتسيا. كما أن الاختبارات المعملية كانت تركز على المسببات المرضية التي تصيب الجهاز التنفسي وخاصة التي تصيب الجهاز التنفسي السفلي tract respiratory Lower. وقد تمت عملية زراعة الفيروس وعزله باستخدام عدد من المزارع النسيجية لعدة خطوط (cells 8 - B95 and LLCMK2 ,MDCK ,HELA ,H292-NCI ,E6 Vero) في فئران من نوع ICR وذلك إما داخل الجمجمة أو داخل في صفاف البطن Intracarnial and Intraperitonial.

مظاهر التأثيرات المرضية الخلوية features Cytopathological Imtracranial وظهرت بوضوح في المزارع النسيجية لخلايا cells E6 Vero، كما أظهرت الدراسات المأخوذة بواسطة المجهر الإلكتروني تراكيب دقيقة للفيروس تتميز بها فيروسات الـكورونا Coronaviruses كما أوضحت الدراسات المناعية النسيجية Immunohistochemical بالإضافة إلى الدراسات المناعية باستخدام الصبغات الفلورونسية Immunofluorescence staining تفاعلا موجباً مع الأجسام المضادة للمجموعة الأولى لفيروسات الكرونا Group I coronavirus.

أما على المستوى الجزيئي(level Molecular) فقد تم تصميم عدة محفزات جينية لتضاعف أجزاء من الحمض النووي للفيروس (Primers)، وذلك باستخدام إحدى التقنيات الحديثة في الكشف عن الفيروسات وهي سلسلة تفاعل البلمرة (PCR) Reaction Chain Polymerase، وحيث إن الحمض النووي للفيروس من نوع الرايبوز RNA acid neucleic Ribo ـ فقد تم استخدام نوع من سلسلة تفاعل البلمرة يعرف باسم PCR-RT الذي يدخل فيه استخدام إنزيم النسخ المعاكس transcriptase Reverse وذلك لتحويل الحمض النووي RNA إلى DNA، ثم إجراء التفاعل التسلسلي.

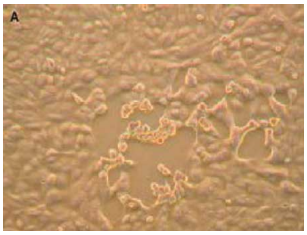
وقد أعطت هذه الدراسات نتائج إيجابية كبيرة حيث تمت مطابقة أجزاء مختلفة لمناطق مختلفة من الجينوم الفيروسي لعينات مختلفة تم الحصول عليها من 12 حالة من مناطق مختلفة في العالم. كما أوضحت الدراسات المصلية Studies Serological مثل: Indirect fluorescent antibody وEnzyme-linked immunosorbant Assay (ELISA) لعزلات الكورونا لفيروس جديدة New Coronavirus Isolate ـ له يسبق لم الفيروس أن

الظهور من قبل وخاصة في الولايات المتحدة الأمريكية.

أعراض الإصابة بالمرض:

تبدأ أعراض الإصابة بفيروس الالتهاب الرئوي الشبيه بالأنفلونزا (SARS virus like-Flu) بارتفاع في درجة الحرارة تصل إلى أعلى من 38(مصاحبة للشعور بالبرودة. بالإضافة إلى الشعور بآلام في الرأس (Headache) والتي تمتد إلى بقية أجزاء الجسم. كما أظهرت بعض حالات الإصابة انخفاضاً في عدد كريات الدم البيضاء في المراحل الأولى من الإصابة. بعد 3 ـ 7 أيام تبدأ ظهور كحة جافة تزداد ضراوتها مع تقدم الإصابة، كما تظهر الصور للصدر بالأشعة السينية (ray X) احتقانات بالرئة، مما يؤدي إلى انخفاض نسبة الأكسجين التي تصل إلى الدم مع صعوبة في التنفس تستلزم ـ في بعض الحالات ـ استخدام التنفس الآلي. كما أظهرت بعض حالات الإصابة حدوث ارتبالك مصحوب بحساسية بالجلد وإسهال diarrhea and ,rash ,confusion.

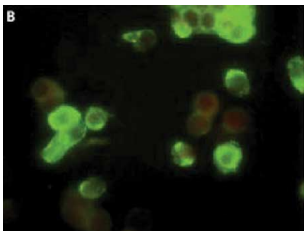
التأثير المرضي الخلوي لفيروس الإلتهاب الرئوي الشبيه بالإنفلونزا في خلايا cel E6 Vero



كيفية انتشار المرض: أظهرت نسبة كبيرة من حالات الإصابة بالمرض أن الفيروس ينتقل من شخص لآخر عن طريق التعرض للإفرازات الأنفية والتنفسية كالرذاذ الناتج عن عملية العطس والكحة للأشخاص المصابين والحاملين للفيروس، أو ملامستهم، أو استخدام أدواتهم، كما لم يتم التأكد من قدرة الفيروس على الانتقال عن طريق الهواء. غير أنه من المحتمل الانتقال عن طريق غير مباشر ؛ حيث إن للفيروس القدرة على البقاء خارج العائل لفترة تصل من 3 إلى 6 ساعات

إختبار assay antibody fluorescence Indirect يوضع تفاعل خلايا Vero cells E6 مع الأجسام المضادة الموجودة في مصل شخص مصاب بالفيروس

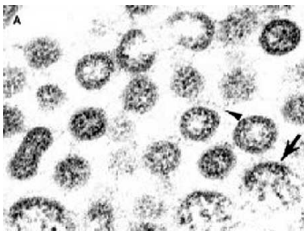
كما أن الأشخاص الذين يتعرضون للمصابين بالفيرو تظهر عليهم الأعراض بالإصابة خلال 3 إلى 7 أيام.



المطرق التشخيصية:

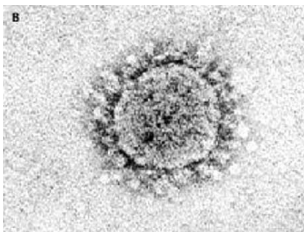
تضمنت الاختبارات التشخيصية للأشخاص المصابين بالفيروس: صوراً للصدر بالأشعة السينية، قياسات نبضات القلب، زراعة عينات الدم، زراعة عينات اللعاب وصبغها بصبغة جرام، اختبار للميكروبات والفيروسات التي تصيب الجهاز التنفسي مثل فيروس أنفلونزا (أ) والأمصال الدم عينات تجميع .Respiratory syncytial virus المرئوي الالتهاب فيروس إلى بالإضافة Influenza B (ب) أنفلونزا وفيروس Influenza A and .الإصابة حدوث منذ أيوم 21 إلى تصل ولفترة متتابعة بطريقة Blood and Serum

صورة بالمجهر الإلكتروني توضح الأغلفة البروتينية للفيروس nuclecocapsids Viral مصطفة بغلاف الشبكة الإندوبلازمية المحببة Rough بالسهم إليها والمشار endoplasmic membrance



طرق العلاج:

على الرغم من عدم وجود دواء أو علاج أكيد لمكافحة المرض ـ إلا أنه يتم عزل الأشخاص المصابين بالفيروس بالمستشفى وإعطاؤهم عقاراً مضاداً للإصابة بالفيروسات مع بعض المسكنات Antiviral (Ribavirin) medications and steroids



صورة بالمجهر الإلكتروني باستخدام الصبغة السالبة توضح فيها الغلاف البروتيني الداخلي والمميز للفيروس nucleocapsid helical ternal Club-shaped surface projections للفيروس المميز الشكل ذات السطحية الزوائد إلى بالإضافة يوضع like structureIn

وقد أعلنت منظمة الصحة العالمية عن عدم معرفتها إلى أي مدى سيكون انتشار

مرض الالتهاب الرئوي، غير أن هنالك نتائج مرضية للبحوث العلمية، بالإضافة إلى الحالة الوبائية للمرض. وقد أفاد العلماء أن التمكّن من زراعة الفيروس باستخدام المزارع النسيجية سوف يساعد العلماء في معرفة الطريقة التي يسبب فيها الفيروس الإصابة. حيث يسعى العلماء إلى معرفة ما إذا كان الفيروس هو المسبب الوحيد في إصابة الرئة بالالتهاب، أم أن الجهاز المناعي له دور في الإصابة. بالإضافة إلى أن النجاح في عملية عزل وزراعة الفيروس سوف تساهم في الوصول لإنتاج اللقاح الخاص لهذا الفيروس الذي قد يستغرق فترة تصل إلى سبع سنوات. كما يعمل العلماء على تطوير طرق تشخيصية سريعة لتحديد المصابين بهذا المرض.