

دراسة الإصابة بـ الليشمانية المدارية *Leishmania tropica* في القداد السوري الذهبي وفئران BALB/c

شادي سكرية***

مرشد عدنان كاسوحة**

ريم العتال*

(الإيداع: 20 تموز 2026، القبول: 19 آب 2026)

الملخص

أجريت هذه الدراسة لتقييم التغيرات السريرية والمرضية الناتجة عن الخمج التجريبي بطفيلي الليشمانية المدارية في القداد السوري الذهبي وفئران BALB/c، ومقارنة قابلية كل منهما للإصابة كنموذج حيواني. كما هدفت إلى تتبع توزع الطفيلي في العقدة اللمفية المأبضية والطحال ونقي العظم باستخدام تقنية تفاعل البوليمراز المتسلسل المعشش Nested-PCR. شملت الدراسة مجموعتين، ضمت كل منهما 15 أنثى بعمر ثمانية أسابيع، إحداهما من القداد السوري الذهبي والأخرى من فئران BALB/c. جرى إكثار الطفيلي مخبرياً، ثم حُقنت الحيوانات في وسادة القدم اليمنى، وتمت متابعتها سريرياً لمدة أربعة أشهر، مع القتل الرحيم لعدد من الحيوانات على فترات شهرية لإجراء الفحوص الجزيئية على الأعضاء المستهدفة. أظهرت النتائج استمرار الكشف عن الحمض النووي لطفيلي الليشمانية المدارية في القداد السوري الذهبي خلال الأشهر الثلاثة الأولى بعد الخمج، في الأعضاء الثلاثة المستهدفة بالدراسة، وهي العقدة اللمفية المأبضية والطحال ونقي العظم، في المقابل، اقتصر الكشف عن الحمض النووي للطفيلي في فئران BALB/c على الشهر الأول فقط بعد الخمج، وذلك في العقدة اللمفية المأبضية والطحال فقط. كما ظهر تورم في وسادة القدم وآفات جلدية عابرة لدى بعض حيوانات القداد، إضافة إلى تضخم الطحال في عدد منها، بينما لم تسجل تغيرات سريرية أو مرضية واضحة في فئران BALB/c. تشير النتائج إلى وجود اختلاف في قابلية الإصابة ومسار الخمج بين النموذجين الحيوانيين، إذ أظهر القداد السوري الذهبي استمراراً أطول للحمل الطفيلي مقارنة بفئران BALB/c. وتبرز أهمية اختيار النموذج الحيواني المناسب لدراسة عدوى الليشمانية المدارية، ولاسيما في أبحاث الأمراض والاستجابة المناعية وتقييم العلاجات واللقاحات المستقبلية.

الكلمات المفتاحية: الليشمانية المدارية، Nested-PCR، القداد السوري الذهبي، فئران BALB/c

* طالبة ماجستير - قسم الأحياء الدقيقة - كلية الطب البيطري - جامعة حماة.
** مُدرّس - قسم الأحياء الدقيقة - كلية الطب البيطري - جامعة حماة.
*** أستاذ مساعد - قسم علم الحياة الحيوانية - كلية العلوم - جامعة دمشق.

Study of *Leishmania tropica* Infection in Syrian Golden Hamster and BALB/c Mice

Reem Al-Attal ⁽¹⁾

Morshed Adnan Kassouha ⁽²⁾

Chadi Soukkarieh ⁽³⁾

(Received: 20 July 2026, Accepted: 19 August 2026)

ABSTRACT

This study investigated the clinical and pathological changes induced by experimental infection with *Leishmania tropica* in the Syrian golden hamster and BALB/c mice and compared their suitability as experimental animal models. In addition, the study evaluated the distribution of the parasite in the popliteal lymph node, spleen and bone marrow using nested polymerase chain reaction (Nested-PCR).

Thirty female animals (eight weeks old) were divided into two equal groups: 15 Syrian golden hamsters and 15 BALB/c mice. *Leishmania tropica* promastigotes were cultured in vitro and inoculated into the right hind footpad of each animal. Animals were monitored clinically for four months, and subsets were euthanized at monthly intervals for molecular detection of parasite DNA in the target organs.

Nested-PCR detected *L. tropica* DNA in the Syrian golden hamster during the first three months after infection in all three target organs, namely the popliteal lymph node, spleen, and bone marrow. In contrast, parasite DNA was detected in BALB/c mice only during the first month after infection and was limited to the popliteal lymph node and spleen. In the hamster group, transient footpad swelling and cutaneous lesions were observed in a limited number of animals, together with splenomegaly in some cases. In contrast, BALB/c mice showed no apparent clinical or pathological changes throughout the study period.

These findings demonstrate differences in susceptibility and infection dynamics between the two animal models. The Syrian golden hamster exhibited more prolonged persistence of parasite DNA than BALB/c mice, suggesting that it is a more suitable experimental model for investigating the early course of *L. tropica* infection. These results highlight the importance of selecting an appropriate animal model for studies of pathogenesis, host immune response and the evaluation of future therapeutic and vaccine candidates.

Keywords: *Leishmania tropica*, cutaneous leishmaniasis, Syrian golden hamster, BALB/c mice, Nested-PCR.

⁽¹⁾ MSc Student, Department of Microbiology, Faculty of Veterinary Medicine, Hama University

⁽²⁾ Assistant Professor, Department of Microbiology, Faculty of Veterinary Medicine, Hama University

⁽³⁾ Associate Professor, Department of Animal Biology, Faculty of Science, Damascus University.

1-المقدمة Introduction

يُعد داء الليشمانيات *Leishmaniasis* من أهم الأمراض الطفيلية المنقولة بواسطة مفصليات الأرجل التي تُصيب الإنسان والحيوان، وهو مرض مُنتشر على نطاق واسع في مختلف أنحاء العالم، حيث يعيش مئات الملايين من الأشخاص في نحو 98 دولة ضمن مناطق معرضة لخطر الإصابة (Dickson D. et al., 2019; González et al., 2010). وتُصنف منظمة الصحة العالمية (WHO) داء الليشمانيات ضمن الأمراض المدارية المهملة *Neglected Tropical Diseases (NTDs)*، كونه يتركز في مناطق جغرافية محددة تعاني من الفقر وسوء الخدمات الصحية، مثل المناطق الاستوائية وشبه الاستوائية (المدارية)، بالإضافة إلى منطقة حوض البحر الأبيض المتوسط (Alawieh et al., 2014). ينجم داء الليشمانيات عن طفيلي من الأولي السوطية، من عائلة المثقبيات *Trypanosomatidae*، وينتمي إلى جنس الليشمانيات وينتقل عن طريق لسعة أنثى الفاصدة المُصابة وهي مسؤولة عن نصف مليون حالة وفاة سنوياً، مما يجعل داء الليشمانيات المرض الطفيلي الثاني المميت بعد الملاريا (Heidari-Kharaji et al., 2016). وتُشير التقديرات العالمية إلى أن عدد حالات الإصابة بالليشمانيات يصل إلى حوالي 12 مليون حالة، في حين يُقدر أن 350 مليون شخص حول العالم معرضون لخطر الإصابة، كما يتراوح معدل الإصابة السنوي عالمياً بين 0,7 إلى 1,2 مليون حالة جديدة. أما من حيث توزع الحالات جغرافياً، تُظهر الإحصائيات أن ما نسبته 70 إلى 75 % من إجمالي الحالات (نحو 10 ملايين إصابة) تتركز في عشر دول فقط، هي: كولومبيا وبيرو والبرازيل وكوستاريكا والجزائر وشمال السودان وإثيوبيا وأفغانستان وإيران وسورية (Jamal et al., 2020). يضم جنس الليشمانيات أنواعاً كثيرة من الليشمانيات، لكن من المعروف أن هناك 20 نوعاً يُصيب الإنسان والحيوان، ويسبب أشكالاً سريرية رئيسية للمرض عند الإنسان وهي داء الليشمانيات الجلدي *Cutaneous leishmaniasis (CL)*، وداء الليشمانيات الحشوي *Visceral leishmaniasis (VL)*، وداء الليشمانيات الجلدي المخاطي *Mucocutaneous leishmaniasis (MCL)*، وداء الليشمانيات الجلدي المنتشر *Diffuse cutaneous leishmaniasis (DCL)*، وداء الليشمانيات الناكس *Leishmaniasis recidivans (LR)* (Dickson D. et al., 2019). الشكل الأكثر شيوعاً والأقل فتكاً هو شكل الليشمانيات الجلدي *Cutaneous Leishmaniasis (CL)*، والذي يظهر على شكل آفات من الفُرح والعقيدات والحطاطات واللوحيات على أجزاء الجسم المكشوفة (الذراعين والساقين والوجه). وينتشر هذا الشكل من المرض حول العالم وخاصةً في منطقة الشرق الأوسط وأفريقيا، ومن المعروف بأن سورية لديها أعلى معدل انتشار لداء الليشمانيات الجلدي (CL) والذي ينتج بشكل رئيسي عن نوعي الليشمانيات الكبرى *L. major* والليشمانيات المدارية *L. tropica*، والتي يشار إليها غالباً باسم "حبة حلب" أو "قرحة السنة". في الآونة الأخيرة ازدادت حالات الإصابة بسبب الحرب (Alawieh et al., 2014). في سورية، يُعد داء الليشمانيات الجلدي مرضاً متوطناً منذ خمسينيات القرن الماضي، حيث سُجلت نحو 40,000 حالة إصابة جديدة سنوياً، ولا يزال المرض مستوطناً في عدد من المحافظات، خاصةً في محافظة حلب، بالإضافة إلى إدلب، واللاذقية، وطرطوس، وحماه، ومدينة دمشق. يُعزى ذلك إلى الانتشار الواسع لنوعي *L. tropica* و *L. major*، حيث يُمثل الأخير نحو 99% من حالات الإصابة. وتُظهر الإحصائيات أن 75% من هذه الإصابات كانت في الأشخاص المقيمين في قرى إدلب، وشمال حماه، وريف حلب. من جهة أخرى، أظهرت دراسة استقصائية حديثة أن نحو 20% من الحالات لا يتم الإبلاغ عنها أو معالجتها، مما يشير إلى وجود مستودع بشري كبير للإصابات غير المُشخصة. كما أن أكثر من نصف المرضى لا يكملون مسارهم العلاجي، إذ ينقطعون عن العلاج تماماً قبل حدوث الشفاء التام. وهو ما يُسهم في استمرار سلاسل انتقال الخمج (Alvar et al., 2012) (مرعي، 2025). ونظراً لاحتمالية تعرض مئات الملايين من الناس لخطر الإصابة بداء الليشمانيات وانتشار المرض السريع عالمياً وعدم توفر لقاح مناسب وفعال ومُرخص للمرض حتى هذه اللحظة، وكذلك فقدان الكثير من الأدوية المستعملة حالياً لفعاليتها نتيجة ظهور سلالات مقاومة من هذا الطفيلي لا تتأثر بالأدوية كما في السابق، كان لا بد أن يكون هذا الطفيلي هدفاً للعديد من الدراسات الهادفة لفهم بيولوجيا حياته وتطوره، وتجربة العديد من الأدوية الجديدة والواعدة. وضمن هذا الإطار يتم إجراء دراسات كثيرة على نوع الليشمانيات الكبرى *L. major* بمساعدة الحيوان النمطي التجريبي *Animal model* الأمثل لدراساتها في المختبرات وهي فئران (BALB/c) أو فئران (C57BL/6) (Suckow et al., 2024)، في حين، وحتى هذه اللحظة، لا يوجد حيوان نمطي تجريبي مناسب يخدم الدراسات التي تستهدف نوع الليشمانيات المدارية (Akküçük et al., 2018) وكما هو معروف، لا يوجد حالياً لقاح معتمد ومتوفر لداء الليشمانيات الجلدي، وإن تحديد حيوان التجربة الأمثل لداء الليشمانيات الذي تسببه الليشمانيات المدارية، الذي هو النوع الأكثر انتشاراً في سورية سيُتيح لنا مستقبلاً تجربة وتقييم فعالية اللقاحات عبر دراسة الآفات وتطور المرض في النماذج الحيوانية (Nemati Zargaran et al., 2020; van der Ende and Schallig, 2023). يعد داء الليشمانيات *Leishmaniasis* مرضاً مدارياً وشبه مداري يسببه طفيلي وحيد خلية داخل خلوي وينتقل إلى الإنسان والحيوان عن طريق لدغة أنثى الفواصد *Phlebotomus* في العالم القديم، واللوتزومية *Lutzomyia* في العالم الجديد (الأمريكتين). يُصيب هذا الطفيلي الفقاريات وبشكل رئيس الإنسان، والكلاب، والقوارض، يتمتع هذا المسبب بأهمية عالمية متزايدة حيث يوجد تقريباً 20 نوعاً من الليشمانيات يُصيب الإنسان (Akküçük et al., 2017; Akhoundi et al., 2018).

تتكاثر طفيليات الليشمانية في الخلايا البلعمية والخلايا التغصنية Dendritic cells والأرومات الليفية Fibroblasts وتشاهد داخل العدلات، ولديها إمكانية كبيرة لإلحاق الضرر بوظائف الجسم (Kobets et al., 2012). يُعد داء الليشمانيات الجلدي (CL) الشكل الأكثر شيوعاً والأقل فتكاً مقارنةً بالأشكال الأخرى. يتميز هذا الشكل بظهور آفات جلدية متقرحة في موضع لدغ الفاصدة الحاملة للطفيلي أو بجوارها. وهذا الشكل تسببه أنواع عديدة من الليشمانية، أهمها: الليشمانية الكبرى *L. major*، الليشمانية المدارية *L. tropica*، الليشمانية الأثيوبية *L. aethiopica*، الليشمانية المكسيكية *L. mexicana*، وغيرها (Akküçük et al., 2018). رغم إمكانية تسبب عدة أنواع من الليشمانية بداء الليشمانيات الجلدي لدى البشر، فإن معظم حالات الخمج غالباً ما تبقى دون أعراض. وتبدأ الإصابة عادةً بظهور احمرار جلدي بسيط في موقع لدغ الفاصدة بعد فترة حضانة متغيرة. يتطور هذا الاحمرار إلى حطاطة، ثم إلى عقدة جلدية تتقرح تدريجياً خلال فترة تتراوح بين أسبوعين إلى ستة أشهر، لتكون الآفة الجلدية المميزة لهذا المرض (Reithinger et al., 2007) وتختلف أشكال وطبيعة الآفات الجلدية الناجمة عن كل نوع. حيث يُسبب نوع *L. tropica* إصابات من النمط الجاف Dry Type، والمعروف باسم داء الليشمانيات الجلدي بشري المنشأ *Anthroponotic Cutaneous leishmaniasis* (ACL)، حيث يكون الإنسان هو العائل الرئيس لهذا النوع. وعلى الرغم من ذلك، فقد كُشف عن وجود *L. tropica* في عدد من الأنواع الحيوانية، بما في ذلك الكلاب، والوبر، وابن أوى، والثعالب (Ghatee et al., 2020). يوجد طفيلي الليشمانية حسب انتقاله من الثوي الفقاري إلى الثوي اللاقاري على شكلين رئيسيين هما: الطور عديم السوط Amastigote والطور أمامي السوط Promastigote (Chiodini et al., 2001) أما بالنسبة لدورة حياة طفيلي الليشمانية فتصاب أنثى الفاصدة بالخمج عندما تتغذى على دم المضيف الفقاري الذي يحمل خلايا مصابة تحتوي على الطور عديم السوط Amastigote. بعد دخول هذه الطفيليات إلى الجهاز الهضمي للذبابة، تخضع لسلسلة من التغيرات الشكلية والبيوكيميائية، حتى يتم إنشاء الطور أمامي السوط Metacyclic promastigotes شديد الخمج في المعى المتوسط الأمامي للذبابة، ثم يهاجر نحو خرطومها، حيث يتم حقنها في أدمة المضيف من الثدييات أثناء اللدغ للحصول على وجبة دم ثانية، لتبدأ دورة حياة جديدة. (Dickson D. et al., 2019; Silva-Moreira et al., 2025) عقب اللدغة، تتجذب العدلات إلى موقع اللدغ وتقوم بابتلاع الطفيليات، التي تتحول داخلها إلى الطور عديم السوط Amastigote. وبعد خضوع العدلات للموت الخلوي المُبرمج، تقوم الخلايا البلعمية Macrophages بابتلاع بقاياها وما تحتويه من طفيليات، حيث تستمر هذه الأخيرة في التكاثر داخلها عبر الانقسام الثنائي البسيط. تنتشر الطفيليات لاحقاً لتصيب خلايا أخرى (Efsthathiou and Smirlis, 2021; Silva-Moreira et al., 2025).

2-أهداف الدراسة Objectives of the study :

- 1- مقارنة سلوك الليشمانية المدارية *Leishmania tropica* وتطور المرض وتكاثر الطفيلي في كل من الفئران نوع BALB/c والقناد السوري الذهبي.
- 2- محاولة تحديد الحيوان التجريبي النمطي الأفضل للفئران نوع BALB/c أم القناد السوري الذهبي، وذلك لدراسة الليشمانية المدارية *Leishmania tropica* المسببة لداء الليشمانية الجلدية.

3- مواد البحث وطرقه Materials and Methods :

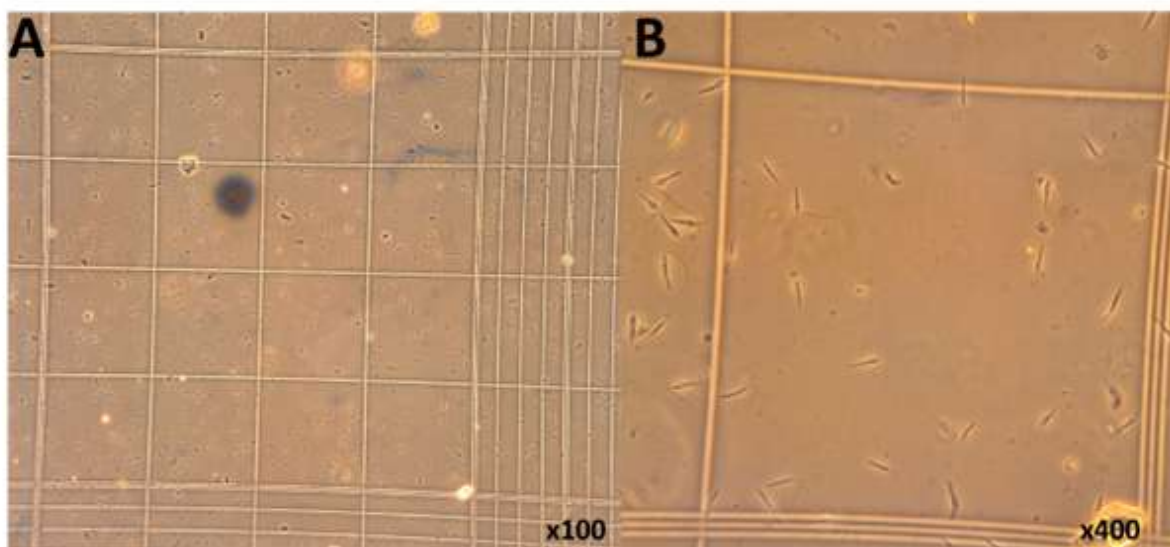
3-1-حيوانات التجربة Experimental animals :

استخدم في هذه الدراسة 30 حيواناً سليماً سريرياً من إناث القوارض بعمر ثمانية أسابيع، قُسمت إلى مجموعتين متساويتين. ضمت المجموعة الأولى 15 أنثى من القناد السوري الذهبي (*Mesocricetus auratus*)، في حين ضمت المجموعة الثانية 15 أنثى من فئران سلالة BALB/c. اختير هذان النموذجان الحيوانيان لمقارنة قابليتهما للإصابة بطفيلي *Leishmania tropica* وتقييم تطور الخمج. رُبيت الحيوانات في ظروف مخبرية قياسية، مع توفير الغذاء والماء بصورة حرة (ad libitum) طوال مدة الدراسة، وأُتيح لها فترة تكيف قبل بدء الإجراءات التجريبية.

3-2-الحصول على طفيلي الليشمانية المدارية وإكثاره

تم الحصول على طفيلي الليشمانية المدارية من آفة جلدية في مدينة دمشق، حيث تم عزله وإكثاره في المختبر، من خلال زراعته في وسط الإكثار RPMI 1640 (PAN-Biotech, Cat. No. P04-16500) المدعم ب-L-Glutamine، والمضاف إليه مصل أجنة الأبقار

المعطل بالحرارة (FBS) Fetal bovine serum بتركيز 10%. كما أضيفت كمية من المضادات الحيوية ستربتوميسين بتركيز 500 µg والبنسلين بتركيز 500 U، وحُضنت المنابت عند درجة حرارة 26°C لمدة سبعة أيام (Cavus *et al.*, 2022). تم عدّ الطفيليات باستخدام حشرات عدّادة Neubauer (الشكل 1-3) وذلك للحصول على العدد المطلوب من طفيليات الليشمانية اللازمة لحقن الحيوانات التجريبية، حيث تم حقن كل حيوان (سواء كان من القنود أو الفئران) في وسادة القدم اليمنى Foot pad لإحداث الإصابة. حيث بلغ عدد الطفيليات المستخدمة لكل حيوان 6.5×10^6 . تمت مراقبة الحيوانات دورياً كل ثلاثة أيام لملاحظة أي تغيرات سريرية. بعد مرور شهر على حقن طفيلي الليشمانية، أُجريت عملية القتل الرحيم لثلاثة حيوانات من كل مجموعة. واستمرت عمليات القتل الرحيم لمدة أربعة أشهر، بفواصل زمني قدره شهر واحد بين كل عمليتي قتل رحيم متتاليتين.



الشكل 1-3: عد طفيليات الليشمانية المدارية باستخدام حجرة العد Neubauer

A : المربع العلوي الأيمن من مربعات عد الكريات البيضاء، بتكبير 100X
B : تكبير لأحد المربعات الستة عشر الصغيرة داخل المربع الكبير الموضح في الصورة (A) ، بتكبير 400X
3-3-تشريح الحيوانات وجمع العينات

بعد إجراء القتل الرحيم، تم وضع حيوان التجربة على سطح تشريحي مناسب، ثم أُجري التشريح وفقاً للأصول العلمية بهدف استخراج الطحال، والعقدة اللمفية المأبضية، بالإضافة إلى نقي العظم، الذي تم الحصول عليه عن طريق قص رأسي عظم الفخذ وشطف نقي العظم باستخدام محقن معقم يحتوي على 0.5 ml من محلول ملحي Saline.

4-3-استخلاص الـ DNA : DNA Extraction

تم استخلاص الحمض النووي DNA من النسيج باستخدام العتيدة التجارية Genomic DNA Isolation Kit (GeneDireX, Taoyuan) Cat. No. NA026-0100 (Tissue)، وذلك وفقاً لتعليمات الشركة المصنعة (GeneDireX, Taoyuan) (Nestled PCR) 5-3-تفاعل البوليمراز المتسلسل المعشّش

بعد الحصول على العينات، أُجري تفاعل البوليمراز المتسلسل المعشّش Nested-PCR للكشف عن طفيلي الليشمانية المدارية. تم استخدام تسلسلات المرئسات Primers التي تم الحصول عليها من شركة (Macrogen, South Korea) وفق ما ورد في الدراسات (Azizi K *et al.*, 2013; Mohammadi-Azni *et al.*, 2022; Noyes *et al.*, 1998) كما هو موضح في (الجدول 1-3).

الجدول 1-3: تسلسلات المرئسات (Primers) المستخدمة في اختبار Nested-PCR للكشف عن طفيلي الليشمانية المدارية *Leishmania tropica*

اسم المرئس	تسلسله 5'-----3'	
CSB2XF	C/GA/GTA/GCAGAAAC/TCCCGTTCA	Primary PCR
CSB1XR	ATTTTTCG/CGA/TTTT/CGCAGAACG	
13Z	ACTGGGGGTTGGTGTA AATAG	Secondary PCR
LiR	TCGCAGAACGCCCT	

تم اللجوء إلى هذه التسلسلات من المرئسات لقدرتها على التمييز بين أنواع الليشمانية المسجلة في سورية (المدارية، والكبرى، والطفلية) اعتماداً على طول ناتج التفاعل، دون الحاجة لأية إجراءات أو تحاليل إضافية. أجريت التفاعلات على الحمض النووي (DNA) المُستخلص من عينات كل من: الطحال، والعقدة اللمفية المأبضية، ونقي العظم. بالإضافة إلى وجود شاهد سلبي (تفاعل لا يحتوي على DNA) وشاهد إيجابي (عينات تحتوي على DNA لطفيلي الليشمانية المدارية، مدروسة ومُنمطة مسبقاً، لأغراض المقارنة). تم استخدام إنزيم Taq DNA Polymerase، من شركة (Vivantes)، لتنفيذ تفاعلات التضخيم. أجريت التفاعلات باستخدام جهاز المدور الحراري (thermal cycler) من طراز TECHNE-TC- 512 (Noyes et al., 1998) وفق البرنامج التالي:

مرحلة التسخين الأولي Initial denaturation: 95°C مدة 5 دقائق، دورة واحدة.
35 دورة من التضخيم PCR Cycles على الشكل التالي: 94°C مدة 40 ثانية، 55°C مدة 50 ثانية، 72°C مدة 1 دقيقة و30 ثانية.

مرحلة الاستطالة النهائية Final extension: 72°C مدة 5 دقائق، دورة واحدة.
تم استخدام هذا البرنامج لكل من التفاعل الأولي والثاني.

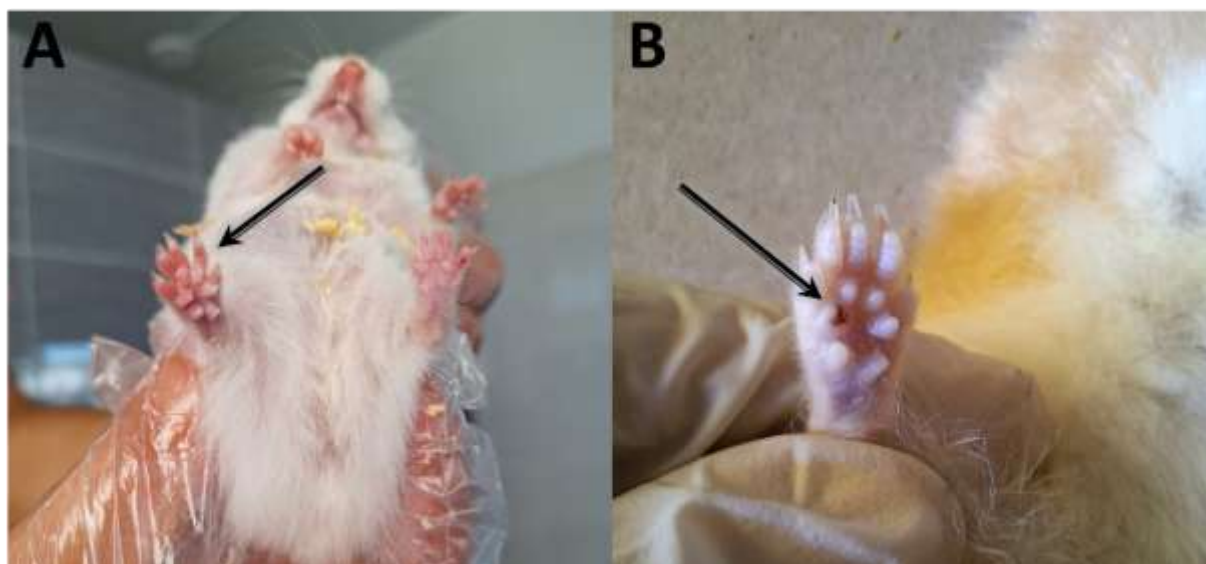
3-6-الرحلان الكهربائي في هلامه الأغاروز

تم تحضير هلامه الأغاروز بتركيز 1.5% باستخدام دارئة TBE بتركيز (1X)، ثم تم تحميل العينات مع سُلَّم أطوال الحمض النووي. تم فحص الهلام باستخدام جهاز توثيق الهلام بالأشعة فوق البنفسجية Gel Documenter، وذلك لتحري وجود الحمض النووي الخاص ب الليشمانية المدارية، والذي يظهر عند الطول الجزيئي 750bp.

4-النتائج Results

4-1-المجموعة الأولى: القداد السوري الذهبي

تم حقن 15 أنثى من القداد السوري الذهبي بطفيليات الليشمانية بتاريخ 2024/7/16. خلال الشهر الأول من التجربة، لوحظ ظهور بعض الأعراض السريرية، حيث تمثلت في تورم وسادة القدم عند ست حيوانات (الشكل 4-1 A)، حيث تشكلت آفات جلدية واضحة في اثنين من هذه الحيوانات في الشهر الأول (الشكل 4-1 B)، وقد اختفت هذه الآفات بعد أسبوعين من ظهورها.



الشكل 4-1: الأعراض السريرية الظاهرة على حيوانين من القداد بعد الإصابة بطفيليات *Leishmania tropica*
A: يُظهر تورم في وسادة القدم بعد الإصابة بالليشمانية، B: آفة جلدية واضحة في وسادة القدم ناتجة عن الإصابة بالطفيلي.

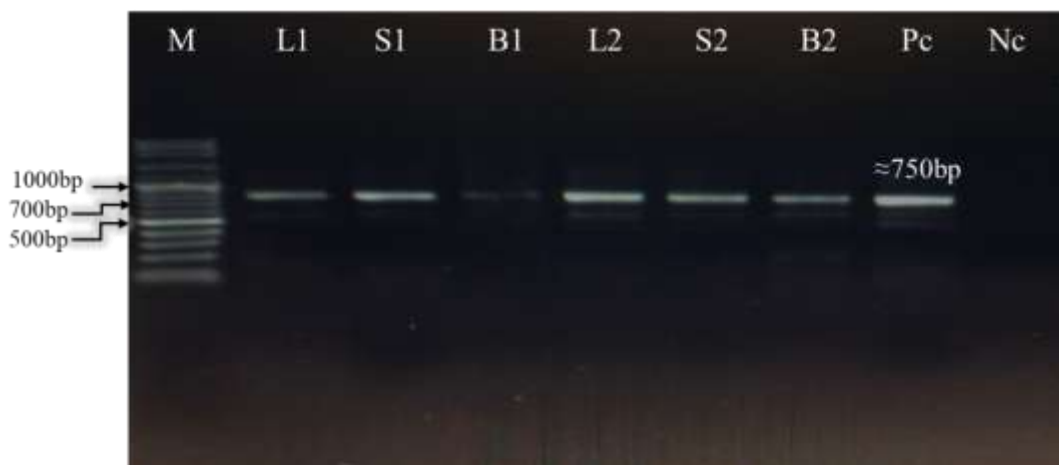
كما لوحظ أثناء التشريح تضخم في الطحال لدى حالتين من أصل ثلاث حيوانات تم قتلها قتلًا رحيماً في تلك الفترة. أما خلال الفترة الكاملة للتجربة، فلم تُسجل أي تغيرات ملحوظة في أوزان الحيوانات. كما بقيت الحيوية العامة للحيوانات جيدة دون ظهور علامات ضعف أو خمول. كذلك، حافظت الحيوانات على كسء شعري سليم طوال مدة الدراسة، دون تساقط يُذكر.

أظهرت نتائج تفاعل البوليمراز المتسلسل المعشش Nested-PCR للكشف عن الحمض النووي لطيفلي الليشمانية المدارية *Leishmania tropica* نتائج إيجابية خلال الأشهر الثلاثة الأولى بعد الخمج (الشكل 2-4)، في حين كانت النتائج سلبية في الشهر الرابع، تم إجراء تفاعل إضافي في الشهر الخامس لتأكيد النتيجة، وكان سلبياً. يؤكد ذلك اختفاء الحمض النووي للطيفلي في هذه المرحلة لدى هذه المجموعة، كما هو موضح في أيضاً (الجدول 1-4). تجدر الإشارة إلى أن جميع العينات الإيجابية لم تظهر في التفاعل الأول، بينما ظهرت في التفاعل الثاني.

الجدول 1-4: نتائج تفاعل Nested-PCR في أعضاء مجموعة القداد خلال الفترات الزمنية المختلفة للقتل الرحيم.

* بدأت التجربة بحقن 15 أنثى من القداد السوري الذهبي بطفيليات الليشمانية المدارية بتاريخ 2024/7/16.

القتل الرحيم وتاريخه*	العينات	العقدة اللمفية المأبضية	الطحال	نقي العظم
اعدام 2024/8/16	همستر 1:	تفاعل إيجابي	تفاعل إيجابي	تفاعل إيجابي
	همستر 2:	تفاعل إيجابي	تفاعل إيجابي	تفاعل إيجابي
	همستر 3:	تفاعل إيجابي	تفاعل إيجابي	تفاعل إيجابي
اعدام 2024/9/16	همستر 1:	تفاعل إيجابي	تفاعل إيجابي	تفاعل إيجابي
	همستر 2:	تفاعل إيجابي	تفاعل إيجابي	تفاعل إيجابي
	همستر 3:	تفاعل إيجابي	تفاعل إيجابي	تفاعل إيجابي
اعدام 2024/10/16	همستر 1:	تفاعل إيجابي	تفاعل إيجابي	تفاعل إيجابي
	همستر 2:	تفاعل إيجابي	تفاعل إيجابي	تفاعل إيجابي
	همستر 3:	تفاعل إيجابي	تفاعل إيجابي	تفاعل إيجابي
اعدام 2024/11/16	همستر 1:	تفاعل سلبي	تفاعل سلبي	تفاعل سلبي
	همستر 2:	تفاعل سلبي	تفاعل سلبي	تفاعل سلبي
	همستر 3:	تفاعل سلبي	تفاعل سلبي	تفاعل سلبي
اعدام 2024/12/16	همستر 1:	تفاعل سلبي	تفاعل سلبي	تفاعل سلبي
	همستر 2:	تفاعل سلبي	تفاعل سلبي	تفاعل سلبي
	همستر 3:	تفاعل سلبي	تفاعل سلبي	تفاعل سلبي



الشكل 2-4: نتائج التفاعل الثاني لاختبار Nested-PCR الخاص بالأنسجة المجموعة من اثنين من حيوانات القداد، حيث تظهر أنطقة الـ DNA في ست عينات إيجابية بطول يُقارب 750 bp

S: الطحال، L: العقدة اللمفية المأبضية، B: Popliteal lymph node، Nc: الشاهد السلبي، M: مُعَلِّم أطوال الـ DNA (100bp)، Pc: Bone marrow، Nقي العظم

2-4-المجموعة الثانية: الفئران من سلالة BALB/c

تم حقن 15 أنثى من فئران سلالة BALB/c بطفيليات الليشمانية بتاريخ 2024/7/16. خلال الفترة الكاملة للتجربة، لم تلاحظ أي أعراض سريرية على الفئران، سواء من حيث الشكل الظاهري أو تغير الوزن. كما لم يُلاحظ أي تضخم أو فروق بين طحالات الفئران.

بقيت الحيوية العامة للحيوانات جيدة، دون ظهور علامات ضعف أو خمول. كذلك، حافظت الفئران على كسء شعري سليم طوال فترة الدراسة، دون تساقط يُذكر.

أظهرت نتائج تفاعل البوليمراز المتسلسل المعشش Nested-PCR للكشف عن الحمض النووي لطفيلي الليشمانية المدارية *Leishmania tropica* نتائج إيجابية خلال الشهر الأول بعد الخمج، ونتائج سلبية في الأشهر الثاني، والثالث، والرابع (جدول 2-4).

الجدول 2-4: نتائج Nested PCR للفئران من سلالة BALB/c

القتل الرحيم وتاريخه*	العينات	العقدة اللمفية المأبضية	الطحال	تقي العظم
إعدام 2024/8/16	فأر 1: فأر 2: فأر 3:	تفاعل إيجابي تفاعل إيجابي تفاعل سلبي	تفاعل سلبي تفاعل إيجابي تفاعل سلبي	تفاعل سلبي تفاعل سلبي تفاعل سلبي
إعدام 2024/9/16	فأر 1: فأر 2: فأر 3: فأر 4:	تفاعل سلبي تفاعل سلبي تفاعل سلبي تفاعل سلبي	تفاعل سلبي تفاعل سلبي تفاعل سلبي تفاعل سلبي	تفاعل سلبي تفاعل سلبي تفاعل سلبي تفاعل سلبي
إعدام 2024/10/16	فأر 1: فأر 2: فأر 3: فأر 4:	تفاعل سلبي تفاعل سلبي تفاعل سلبي تفاعل سلبي	تفاعل سلبي تفاعل سلبي تفاعل سلبي تفاعل سلبي	تفاعل سلبي تفاعل سلبي تفاعل سلبي تفاعل سلبي
إعدام 2024/11/16	فأر 1: فأر 2: فأر 3: فأر 4:	تفاعل سلبي تفاعل سلبي تفاعل سلبي تفاعل سلبي	تفاعل سلبي تفاعل سلبي تفاعل سلبي تفاعل سلبي	تفاعل سلبي تفاعل سلبي تفاعل سلبي تفاعل سلبي

* بدأت التجربة بحقن 15 أنثى من فئران سلالة BALB/c بطفيليات الليشمانية المدارية بتاريخ 2024/7/16.

5-المناقشة Discussion:

أظهرت الدراسة الحالية أن الخمج التجريبي بـ *Leishmania tropica* في القداد السوري الذهبي السليم مناعياً أدت إلى ظهور استجابة سريرية ومرضية محدودة تمثلت بحدوث تورم في وسادة القدم لدى بعض الحيوانات وظهور آفات جلدية مؤقتة لدى عدد محدود منها، مع اختفائها خلال فترة قصيرة. ويُعد تورم وسادة القدم من العلامات المبكرة للالتهاب الموضعي الناتج عن استجابة المضيف لوجود الطفيلي في موقع الحقن، وهو ما يتفق مع ما أشار إليه (Bastien and Killick-Kendrick, 1992) بشأن قابلية هذا النموذج الحيواني للإصابة بـ *L. tropica* وتطور تغيرات موضعية متفاوتة الشدة. كما أن التباين في شدة الاستجابة بين الحيوانات يتوافق مع ما ذكره (Ribeiro-Romão et al., 2014)، والذي أرجع اختلاف تطور الآفات الجلدية في القداد إلى التباين الفردي والخلفية الوراثية للمضيف.

وقد يعكس اختفاء الآفات الجلدية خلال فترة قصيرة انخفاض الحمل الطفيلي في موضع الحقن أو تطور استجابة مناعية أكثر كفاءة، إلا أن غياب العلامات السريرية لا يُعد دليلاً على التخلص الكامل من الطفيلي، إذ قد تستمر أعداد قليلة من أطوار Amastigotes داخل الخلايا البلعمية دون إحداث تغيرات جلدية واضحة. وهو ما يتفق مع ما أشار إليه (Rostamian and Niknam, 2019). كما لوحظ تضخم الطحال في بعض الحيوانات خلال المرحلة المبكرة من الخمج، مما يشير إلى احتمال حدوث انتشار مبكر للطفيلي إلى أعضاء جُملة البلعميات والوحيدات (Mononuclear Phagocyte System - MPS). وتدعم هذه النتيجة ما أورده (Bastien and Killick-Kendrick, 1992) حول قدرة بعض عزلات *L.*

tropica على إحداث إصابة حشوية في نموذج القداد، في حين قد يسهم الانخفاض النسبي في كفاءة آليات قتل الطفيلي داخل الخلايا البلعمية في استمرار الخمج خلال المراحل المبكرة (Nieto et al., 2011).

وعلى المستوى الجزيئي، أظهرت نتائج Nested PCR الكشف عن الحمض النووي للطفيلي خلال الأشهر الثلاثة الأولى بعد الخمج، ثم أصبحت النتائج سلبية في الشهرين الرابع والخامس، مما يشير إلى انخفاض الحمل الطفيلي إلى مستوى لم يعد بالإمكان الكشف عنه بالتقنية المستخدمة. كما أن ظهور الإيجابية فقط بعد إجراء التفاعل الثاني يؤكد الحساسية العالية لتقنية Nested PCR في الكشف عن الإصابات ذات الحمل الطفيلي المنخفض. ومع ذلك، فإن سلبية الفحص الجزيئي لا تعني بالضرورة القضاء الكامل على الطفيلي، إذ قد يستمر بأعداد قليلة منه في بعض الأنسجة دون تجاوز حد الكشف، وهو ما يتفق مع ما أورده (Espitia et al., 2010; Nylén and Eidsmo, 2012).

وعلى النقيض من نتائج القداد السوري الذهبي، لم تُظهر فئران BALB/c علامات سريرية واضحة، كما أصبح الحمض النووي لطفيلي *L. tropica* غير قابل للكشف بعد الشهر الأول من الإصابة. وقد يعكس ذلك اختلاف استجابة المضيف للخمج تبعاً للخلفية الوراثية، إضافة إلى تأثيرها بخصائص العزلة الطفيلية وجرعة الخمج. ومن المُحتمل أن تكون الجرعة المستخدمة (6.5×10^6 طفيلي) قد أسهمت في تحفيز استجابة مناعية حدت من استمرار الحمل الطفيلي، وهو ما انعكس في اختفاء الكشف الجزيئي خلال الأشهر اللاحقة من التجربة، دون تطور إصابة جلدية أو حشوية واضحة.

وتدعم هذه النتائج ما أشار إليه (Loeuillet et al., 2016) من أن عدوى *L. tropica* في فئران BALB/c قد تُحفز استجابة مناعية تميل إلى النمط Th1، الأمر الذي يرتبط عادة بإصابة محدودة تميل إلى الشفاء الذاتي. وفي المقابل، أظهرت دراسة (Mahmoudzadeh-Niknam et al., 2007) استمرار وجود الطفيلي في بعض الأعضاء الحشوية رغم السيطرة على نموه في وسادة القدم، بينما أظهرت الدراسة الحالية اختفاء الحمض النووي للطفيلي بعد الشهر الأول. وقد يعود هذا الاختلاف إلى تباين العزلات الطفيلية، أو جرعة الخمج، أو بروتوكول التلقيح، أو الاختلاف في ديناميكية الاستجابة المناعية بين الدراسات.

وبصورة عامة، توضح نتائج الدراسة أن مسار خمج *L. tropica* يختلف باختلاف النموذج الحيواني، إذ أظهر القداد السوري الذهبي قابلية أكبر لاستمرار الخمج وظهور تغيرات مرضية مبكرة، في حين أظهرت فئران BALB/c قدرة أكبر على خفض الحمل الطفيلي خلال فترة أقصر.

وتؤكد هذه الملاحظات أهمية اختيار النموذج الحيواني المناسب وفق الهدف من الدراسة، كما تبرز ضرورة الاعتماد على التقييم السريري والمرضي والجزيئي مجتمعة عند دراسة الخمج بطفيلي الليشمانية وتفسير نتائجها.

6-الاستنتاجات:Conclusions

1- أظهر الخمج التجريبي بـ *Leishmania tropica* في القداد السوري الذهبي استجابة سريرية ومرضية محدودة، تمثلت بظهور تورم في وسادة القدم وآفات جلدية عابرة لدى بعض الحيوانات، مع وجود دليل جزيئي على انتشار الطفيلي إلى بعض الأعضاء الداخلية خلال الأشهر الثلاثة الأولى بعد الخمج.

2- استمر الكشف عن الحمض النووي للطفيلي في العقدة اللمفية المأبضية والطحال ونقي العظم في القداد خلال الأشهر الثلاثة الأولى، ثم أصبح غير قابل للكشف باستخدام تقنية Nested-PCR في الشهرين الرابع والخامس، مما يشير إلى انخفاض الحمل الطفيلي مع تقدم الخمج دون أن يثبت بالضرورة التخلص الكامل من الطفيلي.

3- لم تُظهر فئران BALB/c تغيرات سريرية أو مرضية واضحة، كما اقتصر الكشف الجزيئي عن الحمض النووي للطفيلي على الشهر الأول بعد الخمج، مما يشير إلى انخفاض الحمل الطفيلي بصورة أسرع مقارنةً بالقداد السوري الذهبي.

4- تشير النتائج إلى أن القداد السوري الذهبي يُعد نموذجاً تجريبياً أكثر ملاءمة من فئران BALB/c لدراسة المراحل المبكرة من الخمج بـ *Leishmania tropica*، ولا سيما فيما يتعلق باستمرار الحمل الطفيلي وإمكانية متابعة التغيرات المرضية خلال الأشهر الأولى بعد الإصابة.

7-التوصيات Recommendations:

- 1- متابعة الدراسات والعمل من أجل إيجاد نموذج حيواني تجريبي لدراسة الليشمانية المدارية.
- 2- اعتماد تقنية Nested PCR كأداة جزيئية عالية الحساسية للكشف عن وجود طفيليات *Leishmania tropica* ، ولاسيما في الحالات ذات الحمل الطفيلي المنخفض، للمساعدة في تشخيص الحيوانات المصابة أو الحاملة للعدوى من القنطرة والقوارض الأخرى.
- 3- إجراء دراسات مستقبلية لتقييم أنماط الاستجابة المناعية في القنطرة السوري الذهبي وفئران BALB/c تجاه الليشمانية المدارية المنتشرة في سوريا.

8-المراجع References:

المراجع العربية:

- 1-مرعي، مؤيد يزبك (2025): التوصيف والتتبع الجزيئي لعزلات محلية من طفيليات الليشمانيا المسببة للداء الجلدي في سورية، أطروحة مقدمة لنيل درجة الدكتوراه في علم الحياة الحيوانية، كلية العلوم، جامعة دمشق.

English references:

- Akhoundi, M.; Downing, T.; Votypka, J.; Kuhls, K.; Lukes, J.; Cannet, A.; Ravel, C.; Marty, P.; Delaunay, P.; Kasbari, M.; Granouillac, B.; Gradoni, L.;Seren, D., (2017). Leishmania infections: Molecular targets and diagnosis. Molecular aspects of medicine 57, 1-29
- Akküçük, Ş.; Kaya, Ö.M.;Yaman, M., (2018). What is the best animal model for leishmaniasis studies? Turkish Journal of Veterinary Research 2, 28-31
- Alawieh, A.; Musharrafieh, U.; Jaber, A.; Berry, A.; Ghosn, N.;Bizri, A.R., (2014). Revisiting leishmaniasis in the time of war: the Syrian conflict and the Lebanese outbreak. International Journal of Infectious Diseases 29, 115-119
- Alvar, J.; Vélez, I.D.; Bern, C.; Herrero, M.; Desjeux, P.; Cano, J.; Jannin, J.; Boer, M.d.;the, W.H.O.L.C.T., (2012). Leishmaniasis Worldwide and Global Estimates of Its Incidence. PLOS ONE 7, e35671
- Azizi K; Badzohreh A; Sarkari B; Fakoorziba MR; Kalantari M; Moemenbellah-Fard MD;M., A.-A., (2013). Nested polymerase chain reaction and leishmania infection of sand flies in recently sequence- based detection of

- emerged endemic focus of zoonotic cutaneous leishmaniasis, southern iran. Iran J Med Sci. 38, 156-162
- Bastien, P.; Killick-Kendrick, R., (1992). Leishmania tropica infection in hamsters and a review of the animal pathogenicity of this species. Experimental parasitology 75, 433-441
- Cavus, I.; Aksoy, T.; Yildirim, A.; Sahin, M.T.; Ozbilgin, A., (2022). Could RPMI-1640 Medium be Used in the Diagnosis and Isolation of Cutaneous Turkiye parazitolojii dergisi 46, ?Leishmaniasis Lacking NNN Medium .249-252
- Chiodini, P.L.; Moody, A.H.; Manser, D.W., (2001). Atlas of medical helminthology and protozoology. Churchill Livingstone
- Dickson D., D.; Daniel O., G.; Robert W., G.; Peter J. , Hotez; Charles A., K., (2019). Parasitic Diseases, Vol Seventh Edition
- Efstathiou, A.; Smirlis, D., (2021). Leishmania Protein Kinases: Important Regulators of the Parasite Life Cycle and Molecular Targets for Treating Leishmaniasis. Microorganisms 9, 691
- Espitia, C.M.; Zhao, W.; Saldarriaga, O.; Osorio, Y.; Harrison, L.M.; Cappello, M.; Travi, B.L.; Melby, P.C., (2010). Duplex real-time reverse transcriptase PCR to determine cytokine mRNA expression in a hamster model of New World cutaneous leishmaniasis. BMC Immunology 11, 31
- A.; Taylor, W.R.; Karamian, M., (2020). The Geographical Distribution of Cutaneous Leishmaniasis Causative Agents in Iran and Its Neighboring Countries, A Review. Frontiers in Public Health Volume 8 - .2020
- González, C.; Wang, O.; Strutz, S.E.; González-Salazar, C.; Sánchez-Cordero, V.; Sarkar, S., (2010). Climate Change and Risk of Leishmaniasis in North

- America: Predictions from Ecological Niche Models of Vector and .Reservoir Species. PLOS Neglected Tropical Diseases 4, e585
- T.; Doroud, D.; Habibzadeh, S.; Rafati, S., (2016). ,Heidari-Kharaji, M.; Taheri Solid lipid nanoparticle loaded with paromomycin: in vivo efficacy against Leishmania tropica infection in BALB/c mice model. Applied .microbiology and biotechnology 100, 7051-7060
- Jamal, Q.; Shah, A.; Rasheed, S.B.; Adnan, M., (2020). In vitro Assessment and Characterization of the Growth and Life Cycle of Leishmania tropica. .Pakistan Journal of Zoology 52
- Kobets, T.; Havelkova, H.; Grekov, I.; Volkova, V.; Vojtiskova, J.; Slapnickova, M.; Kurey, I.; Sohrabi, Y.; Svobodova, M.; Demant, P. and Lipoldova, M., (2012). Genetics of host response to Leishmania tropica in mice - different control of skin pathology, chemokine reaction, and invasion into .spleen and liver. PLoS neglected tropical diseases 6, e1667
- Loeuillet, C.; Bañuls, A.-L.; Hide, M., (2016). Study of Leishmania pathogenesis .in mice: experimental considerations. Parasites & vectors 9, 144
- Mahmoudzadeh-Niknam, H.; Kiaei, S.S.; Iravani, D., (2007). Viscerotropic growth pattern of Leishmania tropica in BALB/c mice is suggestive of a murine model for human viscerotropic leishmaniasis. The Korean journal .of parasitology 45, 247-253
- Mohammadi-Azni, S.; Kalantari, M.; Pourmohammadi, B., (2022). Molecular Detection of Leishmania Infection in Phlebotomine Sand Flies from an Endemic Focus of Zoonotic Cutaneous Leishmaniasis in Iran. Journal of .arthropod-borne diseases 16, 233-242
- Nemati Zargaran, F.; Rostamian, M.; Akya, A.; Niknam, H.M., (2020). Leishmania tropica: The comparison of two frequently-used methods of

- parasite load assay in vaccinated mice. Asian Pacific Journal of Tropical
.Biomedicine 10, 248–253
- Nieto, A.; Domínguez-Bernal, G.; Orden, J.A.; De La Fuente, R.; Madrid-Elena,
N.;Carrión, J., (2011). Mechanisms of resistance and susceptibility to
experimental visceral leishmaniosis: BALB/c mouse versus syrian
.hamster model. Veterinary Research 42, 39
- Noyes, H.A.; Reyburn, H.; Bailey, J.W.;Smith, D., (1998). A Nested-PCR-
Based Schizodeme Method for Identifying Leishmania Kinetoplast
Minicircle Classes Directly from Clinical Samples and Its Application to
the Study of the Epidemiology of Leishmania tropica in Pakistan. Journal
.of Clinical Microbiology 36, 2877-2881
- Nylén, S.;Eidsmo, L., (2012). Tissue damage and immunity in cutaneous
.leishmaniasis. Parasite Immunology 34, 551–561
- Reithinger, R.; Dujardin, J.-C.; Louzir, H.; Pirmez, C.; Alexander, B.;Brooker,
S., (2007). Cutaneous leishmaniasis. The Lancet Infectious Diseases 7,
.581-596
- Ribeiro-Romão, R.P.; Moreira, O.C.; Osorio, E.Y.; Cysne-Finkelstein, L.;
Gomes-Silva, A.; Valverde, J.G.; Pirmez, C.; Da-Cruz, A.M.;Pinto, E.F.,
(2014). Comparative evaluation of lesion development, tissue damage,
and cytokine expression in golden hamsters (*Mesocricetus auratus*)
infected by inocula with different Leishmania (*Viannia*) *braziliensis*
.concentrations. Infect Immun 82, 5203-5213
- Rostamian, M.;Niknam, H.M., (2019). Chapter One - Leishmania tropica: What
we know from its experimental models, In: Rollinson, D.;Stothard, J.R.
(Eds.) Advances in Parasitology. Academic Press, pp. 1-38
- Silva-Moreira, A.L.; Serravite, A.M.; Rios-Barros, L.V.; Menezes, J.P.B.d.;
Horta, M.F.;Castro-Gomes, T., (2025). New insights into the life cycle,

host cell tropism, and infection amplification of Leishmania spp. Infection
and Immunity 93, e00123-00125

Suckow, M.A.; Bolton, I.D.; McDowell, M.A., (2024). Overview and
Approaches for Handling of Animal Models of Leishmaniasis.
Comparative medicine 74, 148–155

van der Ende, J.; Schallig, H., (2023). Leishmania Animal Models Used in Drug
Discovery: A Systematic Review. Animals : an open access journal from
MDPI 13