



♣ فى إطار التعاون بين المركز التخصصى لصحة وسلامة الأغذية وقطاع خدمة المجتمع وتنمية البيئة بالجامعة. وبرعاية كريمة لكل من الأستاذ الدكتور/ مصطفى محمد كمال رئيس الجامعة، والأستاذ الدكتور/ محمد أحمد الشنوانى نائب رئيس الجامعة لشئون خدمة المجتمع وتنمية البيئة، والأستاذ الدكتور/ طلعت الخطيب مدير المركز. تم عقد ورشة العمل العلمية الأولى بعنوان:

ندوة أنفلونزا الخنازير .. تحدٍ تنقصه الأسلحة

وذلك يوم الأربعاء 2009/5/6 بقاعة الثمانية بالمبنى الإدارى. وحاضر فى ورشة العمل مجموعة من السادة أعضاء هيئة التدريس من جامعة أسيوط، وهم حاضر فيها:

1- الأستاذ الدكتور/ طلعت الخطيب - أستاذ الرقابة الصحية على الأغذية - كلية الطب البيطرى. وعنوان محاضرتة: "الأنفلونزا قاهرة الحدود".

2- الأستاذ الدكتور/ طارق محفوظ - أستاذ ورئيس قسم الأمراض الصدرية - كلية الطب البيطرى. وعنوان محاضرتة: "التغير فى شكل مرض الأنفلونزا".

ندوة الأسماك وصحة الإنسان



♣ فى إطار الخطة التى تنفذها كلية الطب البيطرى بجامعة أسيوط، بالتعاون مع مشروع التطوير المستمر والتأهيل للاعتماد CIQAP، وقطاع خدمة المجتمع وتنمية البيئة بالجامعة. وبرعاية كريمة لكل من الأستاذ الدكتور/ مصطفى محمد كمال رئيس الجامعة، والأستاذ الدكتور/ محمد أحمد الشنوانى نائب رئيس الجامعة لشئون خدمة المجتمع وتنمية البيئة، والأستاذ الدكتور/ مصطفى خليل مصطفى عميد كلية الطب البيطرى ومدير المركز. وبرئاسة الأستاذ الدكتور/ محمد عادل محمد وكيل كلية الطب البيطرى لشئون خدمة المجتمع وتنمية البيئة، عقدت ندوة الأسماك وصحة الإنسان يوم الاثنين الموافق 2009/5/4م، بكلية الطب البيطرى، وحاضر فى هذه الندوة مجموعة من السادة أعضاء هيئة التدريس من جامعة أسيوط، وحاضر فيها:

ورشة العمل الأولى  
أنفلونزا الخنازير .. تحدٍ تنقصه الأسلحة

أمراض من خلال التوعية والتثقيف الصحي وإتباع أساليب الحيطه والحذر والترقب، وهي ضروريات مبدئية يمارسها الجميع من أجل كشف الحالات المرضية الجديدة والتعامل السريع معها من أجل تجنب العدوى.

4- التخلص السريع من الخزائير المصابة أو المشتبه بإصابتها أو القريبة من الخزائير المصابة، وعدم لمسها أو الاقتراب منها أو أكل لحومها بأي شكل من الأشكال.

5- التطعيم ضد المرض ضروري من أجل زيادة مناعة الجسم ضد هذه الفيروسات الهجينة، ولكن توفر الكميات الكافية للقاح الجديد يتطلب بعض الوقت وقد يستخدم اللقاح ضد الإنفلونزا الموسمية كبديل مؤقت لحين توفر اللقاح الصحيح.

6- لبس الأقنعة الواقية في الأماكن المزدحمة كالأسواق والشوارع ووسائل النقل، وتجنب المصافحة والتقبيل أو استخدام أواني الغير، كما يجب غسل الأيدي بالماء والصابون عدة مرات في اليوم الواحد.

ندوة كيفية تعايش المجتمع  
مع مرض الفشل الكلوى

3- الأستاذ الدكتور/ محمد محمود أحمد - أستاذ أمراض الدواجن - كلية الطب البيطرى. وعنوان محاضراته: "الأنفلونزا الطيور".

4- الأستاذ الدكتور/ محمد على الفقى - أستاذ الفيروسولوجى والمناعة - كلية الطب. وعنوان محاضراته: "إنفلونزا الخزائير".

5- الأستاذ الدكتور/ أحمد زيتون - أستاذ الأمراض المعدية بقسم طب الحيوان - كلية الطب البيطرى. عنوان محاضراته: "إنفلونزا الخزائير كمرض حيوانى معدى (وبائى)". ومن أهم توصياتها:

1- إجراء التحاليل المختبرية على الحالات المشتبه بها وعزل المرضى في مستشفيات خاصة وتقديم العلاج اللازم لهم.

2- في المناطق الموبوءة يجب غلق الأماكن التي يزدحم فيها الناس كالمدارس والجامعات والنوادي والمطاعم وأماكن العبادة لتجنب العدوى.

3- مكافحة الأمراض المعدية والفتاكة مسئولية الجميع، وليست مسئولية محددة بطرف واحد. وتبدأ بالفرد نفسه وبالعائلة وتمت بالمجتمع ككل وتلعب الحكومة والمنظمات الصحية المحلية والعالمية دوراً مهماً في السيطرة على هكذا

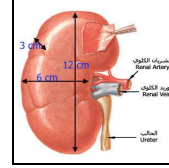
2- الأستاذ الدكتور/ محمد عباس صبح - أستاذ أمراض الكلى بكلية الطب. وعنوان محاضراته: "البيئة وعلاقتها بأمراض الكلى".

3- الأستاذ الدكتور/ ماهر عبد الجابر عبد الناصر - أستاذ أمراض الكلى بكلية الطب. وعنوان محاضراته: "الالتهاب الكبدى الفيروسي (ب)، (سي) والالتهاب الكلوية". وكان من أهم توصياتها:

1- ضرورة التنسيق بين الجامعة متمثلة فى مركز الدراسات والبحوث البيئية ومجلس إدارة الجمعية المصرية لرعاية مرضى الكلى بغرض السعى من أجل إنشاء وحدات خاصة يكون عملها زيادة الوعى الصحى مع الاهتمام بالنواحى الاجتماعية والاقتصادية والنفسية للمرضى، وذلك بالمستشفيات الجامعية والحكومية، على أن تهتم بصفة خاصة بمرضى الفشل الكلوى وتعمل على وضع برامج تثقيف صحى مكثف والتعريف المستمر بخطورة المرض وكيفية الوقاية من أخطاره .

2- ضرورة عمل فحص دورى بمختلف المستشفيات للاكتشاف المبكر لحالات الفشل الكلوى وسرعة علاجها .

3- الاكتشاف المبكر للأمراض المهيئة لظهور



♣ **برعاية كريمة من الأستاذ الدكتور/ مصطفى محمد كمال رئيس الجامعة، والأستاذ الدكتور/ محمد أحمد الشنوانى نائب رئيس الجامعة لشئون خدمة المجتمع وتنمية البيئة، والأستاذ الدكتور/ ماهر عبد السلام العسال عميد كلية الطب، والأستاذ الدكتور/ حمدي نجيب التلاوى وكيل كلية الطب لشئون خدمة المجتمع وتنمية البيئة، وبرئاسة الأستاذ الدكتور/ محمد عباس صبح أستاذ أمراض الكلى بكلية الطب، والأستاذ الدكتور/ ماهر عبد الجابر عبد الناصر رئيس الجمعية المصرية لرعاية مرضى الكلى بأسسيوط ومقرر الندوة، وذلك يوم الخميس 2009/5/7 بقاعة المؤتمرات الدولية بكلية الزراعة.** وحاضر فى هذه الندوة:

1- الأستاذ الدكتور/ زكريا الباز - رئيس مجلس إدارة جمعية رعاية مرضى الكلى بالقاهرة وعنوان المحاضرتين:

أ - دور السمنة فى ارتفاع ضغط الدم.  
ب - كيفية الوقاية من أمراض الكلى المزمنة والمراحل المتأخرة فى الفشل الكلوى.

الفشل الكلوى كالمريض السكرى وارتفاع ضغط الدم والسمنة وأمراض القلب وخاصة فى العائلات التى تحمل تاريخ المرضى لهذه الأمراض ومتابعتهم بصفة دورية وكذلك أسرهم وأقاربهم.

4- تقديم رعاية صحية كافية للأمهات أثناء الحمل والولادة لتجنب التسمم الحامى ومضاعفاته.

5- تكثيف حملات التوعية الصحية والتأكد على خطورة مرض البلهارسيا، خاصة فى النجوع والقرى مع منع الأطفال النزول أو التبرز فى الترع، والتى تعد من مقدمات الإصابة بالبلهارسيا وأحد المسببات الأساسية لمرض الفشل الكلوى.

6- ضرورة مراعاة تواجد خبير تغذوى بجميع المستشفيات لما للتغذية وإدارتها من أهمية كبيرة فى التعامل الدورى واليومية لمرضى الغسيل الكلوى، والذى يعمل بدوره على مد المرضى بالإرشادات الغذائية منذ بداية العلاج التعويضى حتى يمكنهم من ضبط كمية الغذاء الموصى بها.

7- عدم الإفراط فى تناول المضادات الحيوية على أن تصرف هذه الأدوية إلا بناءً على

روشته معتمدة من الطبيب .

8- زيادة الاهتمام بجودة الماء والغذاء وخلوهما من الملوثات البيئية المختلفة كالمعادن الثقيلة والمبيدات الحشرية والفطريات والطحالب التى تعد جمعياً مصدراً أساسياً لزيادة احتمالات حدوث الفشل الكلوى وذلك من خلال تشديد الرقابة الصحية عليهما وعمل مسح شامل لهما بصفة منتظمة.

9- الاكتشاف المبكر للأمراض التى تمثل عوامل خطورة، وتؤدى إلى الفشل الكلوى مثل أمراض الكلى الميكروبية وحصوات الجهاز البولى وانسداد الحوالب ومعالجتها فى مراحلها الأولى.

10- تكثيف وزيادة عدد الندوات من قبل الجامعة وأقسام الصحة العامة وكلية الخدمة الاجتماعية بشكل مستمر فى كافة الأحياء بالمدن والقرى وكذلك بالمساجد ودور العبادة.

11- العمل على زيادة الوعى البيئى لدى طلاب المدارس والجامعات وعمل برنامج معتمد يهدف إلى زيادة ونشر الثقافة البيئية بأوجهها المختلفة.

12- العمل على رعاية مرضى الفشل الكلوى واحتضانهم داخل المجتمع لتخفيف آلامهم

♣ فى إطار احتفالات محافظة أسيوط بعيدها القومى وتحت رعاية معالى اللواء الوزير/ نبيل العزبى محافظ أسيوط، والأستاذ الدكتور/ مصطفى محمد كمال رئيس الجامعة، عقدت ندوة أسيوط والتنمية الشاملة، بقاعة المؤتمرات الكبرى بديوان عام محافظة أسيوط، وذلك يوم الخميس الموافق 2009/4/23م. وحاضر فى هذه الندوة:

- 1- الأستاذ الدكتور/ عادل ريان محمد - عميد كلية التجارة - جامعة أسيوط.
- 2- الدكتورة/ سلوى عبد الرحمن مجاهد - قسم الهندسة المعمارية - كلية الهندسة - جامعة أسيوط.

وآلام أسرهم ، مع صرف معونات مالية وعينية من قبل وزارة الشؤون الاجتماعية والجمعيات الأهلية، ودفع عمليات التبرع من الأهالى ووزارة الأوقاف (جزء من أموال الزكاة) لتدعيم تلك الجمعيات .

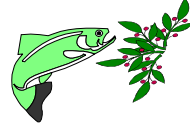
13- مخاطبة وزارة الزراعة والصحة والسكان باتخاذ الحد الأدنى من التدابير والإجراءات التى تحول دون تلوث المنتجات الزراعية والمياه بالمبيدات والتى تعد واحداً من أسبابه .

14- العمل على زيادة التعريف بالجمعية المصرية لرعاية مرضى الكلى وأفرعها بالمحافظات المختلفة، وأنشطتها المختلفة وعمل نشرات دورية توزع على الجمعيات الأهلية المهتمة بالجوانب الصحية بالقرى والمدن بسائر محافظات الجمهورية وإقامة حفلات خيرية بهدف زيادة الموارد الخاصة بهذه الجمعيات الخيرية على أن يخصص دخلها لعلاج مرضى الفشل الكلوى.

توصيات ندوة أسيوط والتنمية الشاملة



دراسات على الميتاسركاريا المتحوصلة فى  
أسماك البلطى فى محافظة أسيوط



ه أجريت هذه الدراسة على عدد 400 سمكة من أسماك البلطى النيلية ذات أحجام مختلفة فى محافظة أسيوط، وذلك للتعرف على الأنواع المختلفة للأطوار اليرقية المتحوصلة لديدان التريماتودا. بلغت نسبة الإصابة الكلية بالأطوار اليرقية المتحوصلة 84.75% حيث تم تصنيفها إلى نوعين هما الحويصلات المجهرية وحويصلات الكلينوستوماتيد. بلغت نسبة الإصابة بالحويصلات المجهرية 78.25% وكانت منتشرة فى عضلات الجذع والذيل والرأس بينما بلغت نسبة الإصابة بحويصلات الكلينوستوماتيد 62.25%، وكان التجويف الخيشومى أكثر الأماكن تعرضاً للإصابة 47.5% ثم تلاه منطقة الكلى 13.25% بينما بلغت نسبة الإصابة فى الجلد 1.5% تم تصنيف ميتاسركاريا الكلينوستوماتيد فى أسماك البلطى النيلية إلى أربعة أنواع، وهى كلينوستومم فالاكروكوراسز، كلينوستومم تيلابيا، إيوكلينوستومم أريديولا وإيوكلينوستومم هيتيروتوم، وكذلك تم

التعرف على نوعين من الميتاسركاريا المجهرية، وهى ميتاسركاريا فيفاكس وميتاسركاريا من نوع هابلوركس من النسيج العضلى لمنطقة الجذع والذيل والرأس. تم تحديد نسبة إصابة كل نوع من الحويصلات المختلفة وتسجيل كثافة وجودها فى أعضاء الجسم المختلفة.

وقد أجريت دراسة تجريبية لمعرفة أنواع الميتاسركاريا المجهرية المختلفة وذلك بعدوى الكلاب الصغيرة الخالية من الطفيليات معملياً بإطعامها لحوم أسماك البلطى النيلية المصابة وتم التعرف على نوعين مختلفين من الديدان البالغة والتي تنتمى لعائلة الديدان الورقية هما: بروهيمستومم فيفاكس، هابلوركس.

[مجلة جامعة أسيوط للبحوث البيئية - مارس  
2009]

### أسرة النشرة

أ.د/ محمد أحمد الشنوانى

نائب رئيس الجامعة  
لشئون خدمة المجتمع وتنمية البيئة

أ.د. فوزي محمود سلامة علوم

أ.د. على حسين على زرزور طب

|                              |       |
|------------------------------|-------|
| أ.د. ثابت عبدالمنعم إبراهيم  | بيطري |
| أ.د. محمد أبو القاسم محمد    | هندسة |
| أ.د. أحمد غلاب محمد إبراهيم  | زراعة |
| أ.د. طه أحمد حسنين المستكاوي | آداب  |
| د. عادل عبده حسين            | هندسة |

