



جمهورية العراق

وزارة التعليم العالي والبحث العلمي

جامعة بابل – كلية العلوم

قسم علوم الحياة

عزل وتشخيص الطفيليات الموجودة في حشرة الذباب المنزلي المأخوذة من
مواقع مختلفة في محافظة بابل

مشروع بحث

مقدمة الى مجلس قسم علوم الحياة وهي جزء من متطلبات نيل درجة البكالوريوس
في علوم الحياة / الاحياء العام

المعاد

موسى طالب محمد

بأشرافه

ا.م.جنان محمد محمد

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

{يَا أَيُّهَا النَّاسُ ضُرِبَ مَثَلٌ فَاستَمِعُوا لَهُ إِنَّ الَّذِينَ تَدْعُونَ مِنْ دُونِ اللَّهِ لَنْ يَخْلُقُوا
دُبَابًا وَ لَوْ اجْتَمَعُوا لَهُ وَ إِنْ يسئلبهم الدُّبابُ شَيْئاً لا يسْتَنْقِذُوهُ مِنْهُ ضَعُفَ الطَّالِبُ وَ
المَطْلُوبُ}

صدق الله العلي العظيم

سورة الحج – الآية (٧٣)

الإهداء

لمن أعطاني كل ما يملك لدعمي و.. مصدر قوتي .. نور عيني وسر نجاحي
...والدي العزيز.

لمن طيبة القلب ... المليئة بالمحبة والحنان .. لمن أمنت بي دائماً
... أمي العزيزة.

لأولئك الذين كانوا معي في أصعب الأوقات ، والذين كانوا قادرين على
مسح الحزن و زرع السعادة على وجهي
...أخوتي الأعزاء.

إلى أولئك الذين يشاركوني حزني وسعادتي ، والذين أنا معهم تقاسمنا كأس اليأس
والفرح
... أصدقائي المخلصين.

لجميع الذين يحبونني بصدق لكل من ساهم معي في هذا العمل
أكرس بحثي لكم.

سائلين الله التوفيق والنجاح الدائم.

الشكر و التقدير

أشكر الله عز وجل الذي أنعم عليّ بنعمة العقل والدين وألهمني بالصبر والقدرة على أن أنجز هذا العمل ، الحمد لله.

أشكر والديّ من بعد الله على تربيّتي والتعليم منذ بداية حياتي، أشكر أمي التي زودتني بالقوة لأستمر بحياتي، أشكر كما على كل ما قدمتماه لي وجهودكما المبذولة منذ ولادتي حتى هذه اللحظة.

أشكر أخوتي لوجودهم في حياتي لقد جعلوها أسهل ودعموني بكل ما يمكنهم... إلى أخي المتوفى أخي الكبير كنت حافزي الأكبر في الدراسة أتمنى لو كنت موجود في هذه الأوقات فقد كنت أكثر شخص أراد ان يراني طالب متخرج فليرحمك الله ويحسن اليك.

يسعدني أن أتقدم بالشكر لمن نصحتني ووجهني وساهم معي في إعداد هذا البحث والوصول إليه من المصادر والمراجع المطلوبة في أي مرحلة منها أستاذتي المحترمة جنان محمد عبيد على دعمي وتوجيهي بالنصائح والتصحيحات ولأجل اختيار العنوان والموضوع.

أشكر جميع الدكاترة والأساتذة بكلية علوم الحياة لجهودهم للوصول بنا إلى هذه المرحلة العلمية رغم كل الصعوبات الظروف التي واجهناها.

الفهرست

رقم الصفحة	العنوان	ت
	الخلاصة	1
	المقدمة	2
	الفصل الأول (استعراض المراجع)	3
	الفصل الثاني (المواد وطريقة العمل)	4
	الفصل الثالث (النتائج والمناقشة)	5
	المصادر	6

الخلاصة

تهدف هذه الدراسة الى تشخيص الطفيليات المسببة للأمراض الموجودة في حشرة الذبابة المنزلية *Musca domestica* والتي تكون محمولة على سطح الخارجي المتمثل بلواحق الجسم ، عن طريق استخدام طريقة الغسل ب المحلول الملحي ، حيث تم جمع 40 عينة من 4 مناطق في محافظة بابل . وتم معاملة الحشرات حسب الطريقة وتم العزل عن طريق السنترفويج و التشخيص في جامعة بابل في مختبر الطفيليات الخاص بكلية العلوم . وقد تم تشخيص ثلاث طفيليات مسببة للأمراض بطور الاكياس او البيوض شملت ثلاث انواع من الأوالي الطفيلية هي الجيارديا لامبليا *Giardia lamblia* ، واميبا النسيج *Entamoeba histolytica* ، ونوع من الديدان هي الصفر الخراطيني *Ascaris lumbricoides* ، تشير نتائج هذه الدراسة الى دور الذبابة المنزلية في نقل المسببات المرضية الطفيلية التي يمكن أن يصاب بها الانسان . لذا تؤكد الدراسة الحالية على ضرورة السيطرة على تجمعات الذبابة المنزلية ومكافحتها واتباع الارشادات الصحية للوقاية من الامراض التي تسببها هذه الحشرة.

المقدمة

تعاني معظم أقطار العالم من الآفات ذات الأهمية الطبية *Medical important pests* التي تنتقل أمراضاً خطيرة للإنسان والحيوان ، وتعد الذبابة المنزلية *Musca domestica* من الآفات الحشرية الشائعة الانتشار وتوجد في بيئة الإنسان وفي جميع انحاء العالم اذ تنتشر في المدن والقرى وخاصة في المناطق الملوثة وأماكن رمي النفايات وعلى غذاء الإنسان و فضلاته وكذلك على روث المواشي والمواد العضوية المتحللة فضلاً عن المطاعم والمطابخ والاماكن السياحية *Nylon et al., 2002*). وجد أنّ الذبابة المنزلية تنتقل ما يزيد عن 100 مسبباً مرضياً يصيب الإنسان والحيوان وإن هناك ارتباطاً واضحاً بين أعداد الحالات المرضية التي تصيب الإنسان والحيوان وبين الزيادة الحاصلة في أعداد الذباب ومنها التيفوئيد *Typhoid* ، والكوليرا *Cholera* ، والدوسنتاريا البكتيرية *Bacillary dysentery* ، وجمرة الرمد الخبيثة *Anthrax ophthalmia* ، والإسهال الصيفي للأطفال *diarrhea Infantile*. وإن نقل أغلب مسببات هذه الأمراض يتم ميكانيكياً بواسطة الأرجل وشعيرات الجسم وأجزاء الفم (جرجيس و آخرون . 1987 ، 1993 ، *Hogesette et al.,* كما تنتقل الذبابة المنزلية بيض بعض الديدان الأسطوانية *Round worms* والديدان الشريطية *Tape worm* (West . 1951 ، جعبوب و آخرون . 1971 ، 1997 . John) بسبب الانتشار الواسع للذبابة المنزلية وقربها من بيئة الإنسان وعدم وجود دراسات لتقييم الدور الذي تؤديه الذبابة المنزلية في نقل المسببات المرضية الطفيلية في بيئة المستشفيات والمطاعم والمنازل، وذلك يتمثل بتلويث الطعام بالبيض والديدان والذباب يمكن أن يحمل البكتيريا المسببة أمراض معوية. يمكن أن ينتقل الذباب من البراز و الفضلات إلى طعامنا بسهولة شديدة ، تحمل الذباب البكتيريا على شعر الجسم أو مناطق اللزوجة على أقدامهم. أحياناً يضع الذباب بيضاً أو يرقات على لحم أو جروح الإنسان والحيوان. تتغذى الذبابة المنزلية على المواد الملوثة مثل فضلات الإنسان وروث الحيوان ، والبلغم ، لذا يمكن أن تحمل الذباب مسببات الأمراض على أجزاء الفم الإسفنجية والجسم وشعر الساق ، والتي تنتقل مباشرة إلى المكان التالي الذي تطير اليه على سبيل المثال طعام بشري (*Manzon et al., 1997*). وجود الذباب يسبب إزعاج للناس أثناء العمل وفي أوقات فراغهم وراحتهم و لها تأثير سلبي نفسي لأن وجود الذباب يعتبر دلالة على الظروف غير الصحية. الذباب المنزلي ينشر الأمراض لأنه يتغذى بحرية على طعام الإنسان والمواد القذرة على حد سواء. تلتقط الذبابة الكائنات الحية المسببة للأمراض أثناء التنقل والتغذية ، فإنها تلوث مواد غذائية كالماء و أواني المطبخ و علف الحيوان وما إلى ذلك ، يصاب البشر والحيوانات بهذه الطفيليات بسبب تناول الطعام الملوث عن طريق الذباب . أجريت هذه الدراسة لعزل وتشخيص المسببات المرضية الطفيلية المنقولة بواسطة الذبابة المنزلية في محافظة بابل .

الفصل الاول - استعراض المراجع

1:1 - الذبابة المنزلية

تعود حشرة الذبابة المنزلية *M.domestiac* إلى عائلة ال *Muscidae* وهي من اهم عوائل رتبة ثنائية الاجنحة *Diptera* وتمتاز هذه الحشرة بأنها تمتلك اجزاء فم من النوع الاسفنجي وتستطيع الطيران بواسطة زوج واحد من الاجنحة الموجود في المنطقة للصدرية . أما الجناح الخلفي فقد حصل فيه تحول إلى عضو توازن يسمى بدبوس التوازن (*Halter*) ووظيفة هذا العضو هي المحافظة على توازن الحشرة خلال عملية الطيران . تمتاز هذه الحشرة كذلك باحتوائها على ثلاث أزواج من الأرجل المفصليّة المحورة والتي من خلالها تستطيع ان تسير. والجسم يكون مغطى بالشعيرات (*Patrica et al., 2008*) . ذكر (Peter, 2013) بأن الحشرة تمتلك صدرا ذا لون رمادي يحتوي على اربعة خطوط ذات لون داكن وتكون طويلة موجودة على الجهة الظهرية من الصدر . ويمتاز الذكر بأنه يكون اصغر من الانثى ونستطيع ان نميز بين الذكر والانثى عن طريق العيون المركبة حيث تكون المسافة بين العيون في الذكر اصغر من المسافة في الانثى ويتراوح طول البالغات ما بين (9-6) ملم ، بين (2006 . campbell) بأن هذه الحشرة تتردد على الاوساخ وفضلات الحيوانات الميتة والسماد . ويرقات هذه الحشرة تعيش في تلك المواد وتدخل حشرة ذبابة المنزل إلى المنازل عن طريق الابواب والنوافذ المفتوحة وتسبب مشاكل للإنسان . أشار (العزاوي ، 1980) أن الذكر يتزاوج منذ اليوم الأول من خروجه من العذراء بينما الانثى تتزاوج بعد حوالي (2-12) يوم من خروجها من جلد العذراء وتمتاز هذه الحشرة بأنها كاملة التحول *Holo _metabolous* حيث تضع الانثى البالغة بيوضها في القمامة أو فضلات الحيوانات او بقايا الطعام والخضروات والفواكه المتحللة او الجثث ثم بعد ذلك تنفقس البيوض إلى يرقات عديمة الارجل (طور يرقي أول _ طور يرقي ثاني _ طور يرقي ثالث) تعيش وتتغذى على الاوساخ ثم بعد ذلك تتحول الى عذراء ثم الى حشرة كاملة . بين (صالح ، 1998) بأن دورة حياة الحشرة من البيضة إلى بالغة تتراوح من (818) يوما في الظروف الطبيعية . وفضل الاوقات للنمو والتكاثر من شهر نيسان الى منتصف تشرين الثاني . أشار (kelang . 2001) أن الظروف الطبيعية التي يحصل النضج الجنسي للأنثى هي (2-3) يوما من خروجها من العذراء وتتزاوج الانثى مره واحدة مع الذكر بينما الذكر يستطيع ان يتزاوج من عدد من الاناث . وان هذه الحشرة تستطيع الطيران لاماكن بعيدة جدا من اجل الحصول على الغذاء المناسب والمكان الملائم لوضع البيض (Michael et al., 2003) .

1:2 - دور الحشرة كناقل لبعض مسببات المرضية

تعد حشرة الذبابة المنزلية من الحشرات المهمة من الناحية الطبية والبيطرية نظرا لانتشارها وملازمتها للإنسان والحيوان ولاسيما في البيئات القذرة حيث لها القابلية على نقل الامراض العديدة مثل السل والكوليرا والتيفوئيد إضافة إلى دورها في نقل أمراض العيون بين الاطفال . وأن لهذه الحشرة أضرار عديدة وتعتبر من اكثر الحشرات خطورة في عملية نقل الممرضات حيث تقوم بعملية نقل الاسهال الصيفي ومرض الجمرة الخبيثة وكذلك بيوض الديدان الطفيلية (Emerson *et al.*, 2000 ، 2001 ، Drouugar *et al.*). يمكن ان تعتبر هذه الحشرة مصدرا للجراثيم وذلك لكثرة تردها على المواد العضوية المتفسخة فتلتصق بجسم الحشرة الملايين من هذه الجراثيم وقسم من هذه الجراثيم تدخل إلى داخل جسم الحشرة عن طريق ابتلاعها مع غذائها . وتلقي الحشرة هذه الجراثيم على الطعام وشراب الانسان عندما تقف عليه (Noorman *et al.*, 2002).

2:1 - الطفيليات الشائعة المسببة للأمراض التي تنقلها الذبابة المنزلية

ان أهم الطفيليات وأكثرها شيوعا هما *Giardia lamblia* and *Entamoeba histolytica* ، تعد حشرة الذبابة المنزلية لها القابلية على نقل الطفيليات المعوية المسببة للأسهال ومنها طفيلي الاميبا الحالة للنسج *Entamoeba histolytica* والذي يصيب الانسان ويسبب له مرض الزحار الاميبي *Amoebic dysentery* والذي يعد أحد مشاكل الصحة العامة خاصة في المناطق الاستوائية وشبه الاستوائية (Lejeune et al., 2009 ، Moncada et al., 2005) اذ يصيب هذا الطفيلي ما يقارب 50 مليون شخص وتسبب ب 100,000 حالة وفاة سنويا" (Achers et al., 2006) يمر الطفيلي خلال دورة حياته بطورين اساسيين هما الطور المتغذي Trophozoite والطور المتكيس Cyst والذي يمثل الطور المعدي Infective stage اذ تتم الاصابة بالطفيلي عن طريق تناول الطعام والشراب الملوث بالطور (Linford et al., 2009) يعيش الطور المتغذي في تجويف الامعاء الغليظة للمضيف حيث يتغذى الطفيلي على الغشاء المخاطي للأمعاء الغليظة وكريات الدم الحمر ويقوم بإفراز انزيمات محللة للغشاء المخاطي وتتعلم داخل جدار الامعاء ومؤدية الى تلف الخلايا ومسببة قروحا" مؤلمة وبذلك يحدث مرض الزحار الاميبي وكذلك طفيلي الجيارديا لامبليا *Giardia lamblia* والذي يعد من اقدم الطفيليات المعوية التي عرفها الانسان فهو يصيب الانسان والحيوان على حد سواء ويسبب له الكثير من الاضرار (Lengerich et al., 2002). يعد طفيلي الجيارديا من الطفيليات المعوية المسببة ويتواجد بطورين خلال دورة حياته هما الطور الناشط Trophozoite stage ويسمى ايضا" بالطور الخضري Vegetative stage ويتطفل في اعلى الامعاء الدقيقة (الصائم والاثني عشر) وهو المسؤول عن الاعراض المرضية والطور المتكيس Cyst stages الذي يعد الطور المعدي Infective stage والذي يطرح مع البراز (Adam . 2001) تصبح الاكياس معدية حال خروجها مع البراز ويطرح الشخص المصاب بالطفيلي من 1-10 بليون كيس "يوميًا" وقد تستمر هذه الحالة لعدة اشهر (Danciger et al., 1975) يسبب هذا الطفيلي داء الاسهال الدموي Giardiasis ويؤثر هذا المرض بشكل كبير على الاطفال مسببا" ألم بطني ومتلازمة سوء الامتصاص اضافة الى غثيان و اسهال حاد و مزمن (Busatti et al., 2009).

الفصل الثاني - الادوات وطريقة العمل

جمع الحشرات

تم جمع 40 حشرة من كاملات الذبابة المنزلية من 4 مناطق من محافظة بابل ، وللفترة من بداية شهر آذار ولغاية شهر أيار سنة 2023 م ، حيث جمعت العينات من 4 مواقع هي حضيرة بقر في قرية الرغيلة في ناحية ابي غرق و من مقصبة لحم الخاصة بمطعم في منطقة الطهمازية ومكب نفايات في منطقة سكنية في ناحية ابي غرق و من نفايات مستشفى الامام الصادق التعليمي ، وتم ذلك عن طريق استخدام المصائد اللاصقة الصفراء Yellow sticky traps بمساحة قدرها 20-25 سم . اذ تم وضع الحشرات في 4 أنابيب بلاستيكية نظيفة ومعقمة و بمعدل 10 حشرة في كل أنبوبة. ونقلت الى مختبر الطفيليات في قسم علوم الحياة / كلية العلوم / جامعة بابل لغرض فحصها . علماً ان الحشرة شخصت من قبل أستاذة مختصة بتصنيف الحشرات .

فحص الحشرات وعزل الطفيليات على سطحها الخارجي

وضعت الحشرات في انابيب معقمة ونظيفة بمعدل 10 حشرات في كل أنبوبة ثم وضعت في الثلاجة بدرجة الصفر المئوي لمدة ثلاث دقائق لغرض تخديرها ثم أضيف 5 مل من المحلول الملحي الفسيولوجي Normal saline الى الأنابيب المعقمة الحاوية على الحشرات ثم رجت لمدة 3 دقائق، ثم اخذ ماء الغسل ووضع في انبوبة جهاز الطرد المركزي ، ثم استخدام جهاز الطرد المركزي في عملية الفصل بسرعة 3000 دورة / دقيقة لمدة 5 دقائق (Fotedar. 1992) ، وأخذت قطرة من الراسب ومزجت مع المحلول الملحي لوكال ايودين Lugols iodine و وضعت على السلايد وفحصت تحت المجهر الضوئي نوع Olympus بقوة 10X و 40X على التوالي (Nwangwu. 2015 , Al-Aredhi. 2013)، وتم تشخيص في مختبر الطفيليات في كلية العلوم بجامعة بابل . علماً أن كل عينة تم عمل لها 3 مكررات .

الفصل الثالث - النتائج والمناقشة

من مجموع 40 عينة والتي جمعت من أماكن مختلفة من محافظة بابل إذ تم من خلال الدراسة عزل و تشخيص ثلاث أنواع من الاوالي الطفيلية و الديدان المعوية التي كانت متواجدة بشكل أكياس و بيوض على سطح جسم حشرة الذبابة المنزلية *Musca domestica* حيث تم تشخيص أكياس الطفيليات *Entamoeba histolytica* و *Giardia lamblia* وكانت أعلى نسبة ظهور لهما في نفايات المستشفى حيث بلغت (50% و 75%) على التوالي ، وكما تم تشخيص وجود الديدان *Ascaris lumbricoides* وكانت ذات نسبة ظهور عالية في جميع العينات عدا عينات المستشفى حيث كانت نسبتها (25%) ، حيث يوضح الجدول رقم (1) أعداد الطفيليات التي وجدت في مكرر السلايدات لكل عينة من عينات المناطق المأخوذة منها .

جدول رقم (1) - أعداد الطفيليات الموجودة في السلايدات العينات

مكب النفايات العامة				نفايات المستشفى			
سلايد 3	سلايد 2	سلايد 1	الطفيليات	سلايد 3	سلايد 2	سلايد 1	الطفيليات
-	-	-	<i>Entamoeba Histolytica</i>	1	3	2	<i>Entamoeba Histolytica</i>
-	2	1	<i>Giardia Lamblia</i>	2	4	3	<i>Giardia Lamblia</i>
3	4	2	الديدان <i>Ascaris Lumbricoides</i>	1	-	2	الديدان <i>Ascaris Lumbricoides</i>
اسطبل البقر				مقصفه المطعم			
سلايد 3	سلايد 2	سلايد 1	الطفيليات	سلايد 3	سلايد 2	سلايد 1	الطفيليات
1	1	1	<i>Entamoeba Histolytica</i>	-	-	-	<i>Entamoeba Histolytica</i>
-	-	-	<i>Giardia Lamblia</i>	1	2	-	<i>Giardia Lamblia</i>
4	3	2	الديدان <i>Ascaris Lumbricoides</i>	1	1	4	الديدان <i>Ascaris Lumbricoides</i>

يوضح الجدول رقم (2) معدل ظهور الطفيليات في المكررات مع نسبتها المئوية في جميع العينات المأخوذة من المناطق و كآلتي :-

جدول رقم (2) – معدل والنسبة المئوية للطفيليات في المكررات

اسطبل البقر	مقصة المطعم	مكب النفايات العامة	نفايات المستشفى	الطفيليات
1 (25%)	–	–	2 (50%)	Entamoeba Histolytica
–	1 (25%)	1 (25%)	3 (75%)	Giardia Lamblia
3 (75%)	2 (50%)	3 (75%)	1 (25%)	الديدان Ascaris Lumbricoides

المناقشة

أظهرت النتائج دور الحشرة الذبابة المنزلية في نقل بيوض الديدان *Ascaris Lumbricoides* و أكياس الطفيليات *Entamoeba histolytica* و *Giardia lamblia*، أن ظهور التلوث بهذه الطفيليات على السطح الخارجي لجسم الذبابة المنزلية جاءت نتيجة معيشتها هذه وعاداتها في التغذية على براز الحيوانات واحتكاكها وتماسها المباشر معه ، وكذلك التغذية على القاذورات والاوساخ وفضلات الانسان والتي يمكن ان تكون مصدراً ملوثاً بهذه الطفيليات وبالتالي هذا دليل على وجود التلوث بالطفيليات في المنطقة التي جمعت منها الحشرات.

نلاحظ بحسب الجدول رقم (2) ارتفاع نسبة التلوث ب طفيليات *Entamoeba histolytica* و *Giardia lamblia* في نفايات المستشفى وكانت أعلى من التلوث بباقي المناطق حيث بلغت نسبة *Entamoeba histolytica* (50%) و كانت *Giardia lamblia* هي اعلى نسبة بشكل خاص (75%) وهذه النتائج اتفقت مع ما جاء في الدراسة التي قام بها (أسيل . 2017) , (Wang . 1994). لوحظ وجود دور للذباب المنزلي في نقل أكياس الطفيليات المعوية المسببة لمرض الإسهال وتكمن قابلية الحشرة على نقل مسببات المرض ميكانيكياً" أما عن طريق الشعيرات المنتشرة على أجسامها أو عن طريق الأرجل وقرون الأستشعار والأجنحة أو عن طريق أجزاء الفم كما أظهرت النتائج قدرة الحشرة على نقل مسببات المرض (الأكياس) الى الأطعمة أثناء التغذية عليها حيث يتم تلويث الأطعمة عن طريق الأكياس المحمولة على أجزاء جسم الحشرة كالشعيرات والأجنحة والأرجل وأجزاء الفم أو عن طريق تلوث الأطعمة ببراز وفضلات الحشرات أو قيئها . ان طفيلي *Giardia lamblia* واحد من اهم الطفيليات المعوية الممرضة للرضع والأطفال الصغار في البلدان النامية حيث سجلت نسبة انتشار من (15% - 20%) في الأطفال الأقل سناً من ١٠ سنوات ، كما انه ينتقل من شخص الى آخر وان عدم العناية بالشروط الصحية وبالنظافة العامة من العوامل المساعدة في الإصابة بهذا الطفيلي(Pennar, 2009)، وكانت نسبة *Entamoeba histolytica* و *Giardia lamblia* في المقصبة و النفايات العامة واسطبل البقر قليلة جدا ومتفاوتة.

أما بنسبة لديدان *Ascaris lumbricoides* فكانت الاقل ظهورا في المستشفى بنسبة (25%) بينما لوحظ ارتفاع نسبتها في النفايات العامة ومقصبه المطعم واسطبل البقر بنسبة (-50% 75%). أن ظهور التلوث ب *Ascaris lumbricoides* بنسبة اكبر مقارنة مع التلوث ب الطفيليات لهو دليل على أن التلوث ب *Ascaris lumbricoides* هو الاكثر شيوعا وأنتشارا في هذه المناطق ، ويرجع سبب ارتفاع نسبة التلوث ب *Ascaris lumbricoides* في هذه الاماكن نتيجة انخفاض الوعي الصحي فيها وعدم اتباع الارشادات الصحية للحد من التلوث.

المصادر

المصادر العربية :-

جرجيس ، سالم جميل وأمين ، عادل حسن (1987) . الحشرات والعنكبوتيات الطبية والبيطرية ، مكتبة دار الكتب للطباعة والنشر ، جمعة الموصل . ص 288 .

جعوب ، ابراهيم علي حسين و عيسى ، محمد جمال (1971). الحشرات الطبية والبيطرية ، الهيئة المصرية العامة للتأليف والنشر . ص 494 .

العزاوي ، عبدالله فليح . (1980) علم الحشرات العام والتطبيقي . الطبعة الاولى مطبعة الزهراء ، بغداد . 428-431 .

صالح ، مصطفى سليمان . (1998) . الحشرات الطبية والبيطرية . مطبعة الأنتصار/الاسكندرية . دار المعارف للنشر . ص 423 .

أسيل كريم جبار . (2017) . دراسة دور ذبابة منزل الحشرات *Musca domestica* في انتقال طفيلي الكيس *Giardia lamblia* و *Entamoeba histolytica* المسببة للإسهال في محافظة بابل . مجلة جامعة كربلاء عدد 15 (1).

المصادر الاجنبية:-

Nylon, G, Dunstan, F; Palmer, S; and Arsson, y; Bager, F; ;Cowden, J; Rel, G; Galloway, Y, K; Apper, G, and Megaud, F; ; Molback, K; ; Peterson, L; Runntu. P. (2002). the season distribution of campylobact or in fection in nine European counties and new Zealand epidemiol infect .128:383-390.

Hogsette, J.A.; Jacobs, R.D and Miller, R.W. (1993). The sticky card: device for studying the distribution of adult house fly (Diptera: Muscidae) populations in closed poultry houses. J. Eco. Entomology. 89:940-945.

West, L. S. (1951). The house fly, its Natural History. Medical important, and Control .Comstock Publ Co . Ithaca, New York 584 pp.

John, B. C . (1997). Control and background of house flies .House fly Control Guide, 90- 95 pl-5.

Manzon, R. B. and Sanchez, A. R. (1997). A comparison of the role of *Musca domestica* and *Chrysomyamega cepala* as a mechanical vector of helminthic parasites in a typical slum area of metropolitan Manila. *Southeast Asian Journal Tropical Medical Public Health*, 7: 361 – 369.

Patrica , L.S. and Claudio , S.F.(2008) . Housefly *Musca domestica* L. (Diptera : Muscidae) Development in different type of manure . Chilean . *Journal of Agriculture Research* . 68: 192-197.

Peter, B. (2013) . The Biology and Lifecycles of common flies on Livestock Operation -IPM coordinator .Perennia . 1-4pp

Kelang , I.M .(2001) . Plant extraction and utilization of their product for safe agriculture production and for reduction environmental pollution . plant production Dept .Faculty of Agriculture , Zagazig . University Egypt .

Michael , W.D.and Larish , L.B. (2003) . Housefly insect pests Livestock Management Insect .10. 10 University of Hawaii .

Noorman , N.and Otter, C.J.D. (2002) . effects of relative humidity temperature and population density in production of cuticular hydrocarbons in house fly *Musca domestica* L. *Journal of chemical Ecology* . 28.1819-1829.

Emerson PM, Bailey RL, Mahdi OS, Walraven O, Lindsay SW (2000). Transmission ecology of fly *Musca sorbens*, a punitive vector of trachoma. *Transaction of Royal Society Trop. Med. Hyg.* 94(1): 28-32 .

Forsey T, Drouugar S (2001) Transmission of chlamydia by the housefly. *Brit. J. Ophtalmol.* 65: 147-150 .

Lejeune , M .; Rybicka , JM. and Chadee, K.(2009). Recent discoveries in the pathogenesis and immune response toward *Entamoeba .histolytica* .*Fut .Microb .pp:105-118.*

Moncada, D.; Keller, k. and Chadee ,k.,(2005).*E. histolytica* - secreted product degrades colonicmucin oligosaccharides .*Infect. Imm.,* 73:3790-3793.

Achers, JP. And Mirelaman, D., (2006). Progress in research on *E.histolytica* pathogenesis .*J.Microb.,vol.9 no.4 pp 367-373.*

Linford ,A.S. ;Heriberto, M.;Kafelyn R.G.;Hanbang ,Z.;Singh,V.;Willian ,A. and Petri, JR., (2009). Short hairpin RNA.Mediated knock down of protein expression in *E.histolytica* ,J.Microb .pp:1035-1037.

Lengerich, E.J. ; Woodward ,W.E.; Dupont, H.L. and Sullivan, P.(2002). occurrence of *Giardia lamblia* in children in day care centers. J. Pediatrics , 104(4) 522-526.

Adam, R.D. (2001). Biology of *Giardia lamblia*. Clin. Microbiol. Rev., 14 (3): 447-475.

Danciger, M. and Lopez, M. (1975). Number of *Giardia* in the feces of infected children. Am. J. Trop. Med. Hyg., 24 (2): 237-242.

Busatti, H.G.N.; Santos, T.F.G. and Gomes, M. A. (2009). The old and new therapeutic approaches to the treatment of giardiasis: Where are we?. Bio.: Targets and therapy J.

Fotedar R, Banerjee U, Singh S, Shrinivas , Verma AK (1992). The housefly (*Musca domestica*) as a carrier of pathogenic microorganisms in a hospital environment. J. Hosp. Inf. 20 (3): 209-215.

Nwangwu UC, Onyido AE, Egbuche CM, Iwueze MO, Ezugbo-Nwobi IK (2013). Parasites associated with wildcaught houseflies in Awkametropolis, IOSR J. Pharm. Biol. Sci. 6(1): 12-19.

Al-Aredhi HS (2015). Role of house flies (*Muscadomestica*) as vector host for parasitic pathogens in Al-Diwaniya province, Iraq. Int. J. Sci. Res. 4(4): 1961-1965.

Wang, C.C. (1994). Giardiasis. In Zhao, W.X. (ed.), "Human parasitology"- People Health press to people republic of China: 52-58.

Pennar, Andre (2009).Giardiasis, medicines specialties, Emergency medicine, infectious disease, Medical Herbs, plants and Venomous animals ,published by John Wiley and sons inc. Haboken, New Jersey, Pp.:197.