# العلوم الطبية

## ميكروبيولوجي

## فيروس كبد - حجاج

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **198** |  | **رقــم البحــث :** | 015/427 |
|  |  | **عنوان البحـــث :** | معدل انتشار وتحديد أنماط فيروس انتان الكبد الوبائي سي في حجاج عام 1427هـ (2006م). |
|  |  | **الباحث الرئيــس :** | د. عبد الله أحمد عبد الرحمن الغامدي |
|  |  | **الباحثون المشاركون :** | د. توفيق محمد غبرة  د. محمد أيمن عبد الكريم صافي |
|  |  | **الجهـــــــة :** | كلية الطب |
|  |  | **مدة تنفيـذ البحـث :** | 18 شهرا |
|  | مستخلص البحث | | |

ما يقارب 170 مليون شخص في العالم (بنسبة 3%) مصابون بفيروس الكبد الفيروسي سي. وفي مصر يوجد أعلى معدل انتشار لهذا الفيروس في العالم إذ يتجاوز 20% من سكان مصر. وقد يعزى السبب إلى عادات اجتماعية عديدة بما فيها المشاركة في استعمال أمواس الحلاقة خلال حلاقة الرأس حتى ولو تم تغيير الشفرة فإن الموس يكون ملوثاً بالدم وإن عملية تعقيمه بالمطهرات المستعملة عند الحلاقين لا تقضي على الفيروس، حيث أن دراسات حديثة أظهرت ذلك. لذا فإن حلاقة الشعر في الحج ربما تكون عاملاً خطراً للإصابة بفيروس انتان الكبد الفيروسي سي وخاصة لو وضعنا بعين الاعتبار أن بعض الحجاج يأتون من مناطق موبوءة بهذا المرض.

لذلك نحن ننوي أن فرصة الاجتماع السنوي للحجاج في مكة المكرمة لندرس معدل انتشار هذا الفيروس وتحديد أنماطه الجينية (أنواعه) في الحجاج في المملكة العربية السعودية القادمين من مناطق جغرافية مختلفة وهي الشرق الأوسط، بلاد حوض البحر الأبيض المتوسط، شبه الجزيرة العربية، الهند، أفريقيا، وجنوب شرق آسيا.

ستتم الدراسة بإذن الله على عينات عشوائية من الحجاج وبحدود 1000 شخص لكشف الأجسام المضادة بواسطة محاليل الجيل الثالث الحديثة لتحليل أليزا وكشف رنا الفيروس بواسطة إجراء بي سي آر ومن ثم تحديد النمط الجيني للفيروس في العينات الإيجابية في بي سي آر، وذلك من أجل تحديد:

1. توزع الحاملين للمرض اللاعرضيين في حجاج 1427هـ (2006م) حسب المناطق الجغرافية.
2. توزع الحاملين للمرض اللاعرضيين بين مختلف مجموعات الأعمار وبين الجنسين في حجاج 1427هـ (2006م).
3. تحديد النمط الجيني للفيروس في العينات الإيجابية.
4. مقارنة النتائج مع نتائج أعمال أخرى سابقة.
5. وضع الخلاصة والتوصيات من أجل تجنب أخطارهم الكامنة كمصادر مستترة للأنتانات في الأراضي المقدسة.

# Medical Sciences

## Microbiology

### Hepatitis C - Pilgrims

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **198** |  | **Award Number :** | 015/427 |
|  |  | **Project Title :** | The prevalence and genotyping of hepatitis C Virus (HCV) among pilgrims 1427H (2006G) |
|  |  | **Principal Investigator :** | Dr. Abdullah Abdulrahman Alghamdi |
|  |  | **Co-Investigator :** | Dr. Taufiq Mohammad Ghabra  Dr. Mohammad Abdul Karim Safi |
|  |  | **Job Address :** | Faculty of Medicine |
|  |  | **Duration :** | 18 Months |
|  | Abstract | | |

About 170 million individuals in the world (3% worldwide) are infected with hepatitis C Virus. Egypt has one of the highest prevalence rates of hepatitis C Virus (HCV) infection in the world as the prevalence in Egypt is over 20%.

Various social practices are currently under scrutiny, including sharing razors during the haircut. Recent studies showed that the antiseptic fluids used by barbers to clean the razor did not destroy the HCV RNA. Therefore the male head shaving (in Hajj) may be a risk factor for HCV infection especially considering that many pilgrims come from regions of the world where such infection is endemic.

Accordingly we intend to take the unique opportunity of the annual meeting of Muslim pilgrims in the Holy places in Saudi Arabia to study the prevalence (with genotyping) of subclinical infection of Hepatitis C Virus (HCV) in a wide range of ecological regions. The Middle East and Mediterranean, Arabian Peninsula, Indian subcontinent, Tropical and Subtropical Africa and South East Asia.

Random samples of about 1000 persons will be investigated for the presence of the anti – HCV antibodies using third generation ELISA test and the presence of the RNA of HCV by PCR. Then the positive samples will be genotyped inorder to show the:

Prevalence of asymptomatic carriers AMONG PILGRIMS 1427h (2006g) according to the geographical region

Distribution of asymptomatic carriers in PILGRIMS 1427H (2006G) among various age groups and among both sexes

Genotype in each positive case

Comparison of the results with previous works

Conclusion and recommendations will be set up to alleviate their potential danger as hidden sources of infection in the Holy places.