

فصل دوم

دانستنیهای موجود در زمینه پژوهش

تاریخچه بیماری سالک در دنیا :

کانینگهام در سال ۱۸۸۵ ترشحات زخم پوستی بیماری را که به آن تاول دهلی می گفتند در هندوستان مورد مطالعه قرار داد. این پژوهشگر، ماکروفازهای میزبان را انگل آمیبی پنداشته و اجسام درون ماکروفاز را هاگ تصور کرده بود. در اواخر قرن نوزدهم عامل تاول دهلی یا زخم شرقی را در میان باکتریها جستجو می کردند ولی بوروکسی نشان داد که باکتریها فقط در زخمها باز شده یافت می شوند و در زخمها باز نشده تعداد زیادی اجسام کوچک بیضی و دوکی شکل به اندازه نیم تا دو میکرون در درون ماکروفازها وجود دارند. در سال ۱۹۰۰ لیشمان در طحال سربازی که از تب دام در هندوستان مرده بود اجسام بیضی شکلی را درون سلولهای بزرگ مشاهده کرد (۳).

راس نیز در سال ۱۹۰۳ جنس لیشمانیا را معرفی کرد، لاوران و منیل در همان سال نام لیشمانیا دونووانی را به عنوان عامل بیماری کالا آزار پیشنهاد کرد (۱).

در سال ۱۹۰۴ برای نخستین بار راجرز موفق به کشت انگل و مشاهده شکل تاز کدار آن شد و چند سال بعد نیکول شکل تازکدار لیشمانیا تروپیکا را در آب ناشی از تعريق در محیط کشت خون دار مشاهده کرد.

لو در سال ۱۹۰۶ نام لیشمانیا تروپیکا را به عنوان عامل زخم شرقی معرفی کرد (۲). و نیون در سال ۱۹۱۱ اظهار کرد که فلبوتوم ممکن است ناقل بیماری ناشی از لیشمانیا باشد (۲). بعد از ۳۰ سال آدلر و بر اثبات کردند که فلبوتوموس پاپاتاسی ناقل لیشمانیا تروپیکا است. و سوامینات و همکاران ملاحظه کردند که فلبوتوموس آرجنتیپس ناقل لیشمانیا دونووانی است (۱).

تاریخچه بیماری سالک در ایران :

تاریخچه لیشمانیوز پوستی: در کتب قدیم ایران از جمله قانون بوعلی سینا از زخمی یاد شده است به نام خیروونیه که مدت‌ها دوام داشته و درمانش مشکل و در برابر داروهای گوناگون مقاوم بوده است. پیش از کشف انگل سالک در سال ۱۸۵۶ میلادی دکتر پولاک آلمانی که یکی از استادان پزشکی موسسه دارالفنون تهران بود، شرح جامعی درباره بیماری سالک نوشت و این زخم را به دو شکل حاد و مزمن تقسیم کرده و آن را با دکمه بغدادی و دکمه حلبی یکی دانسته است. ۱۹۱۳ نیلگان به مطالعه سگهای اطراف تهران پرداخت و متوجه شد که سگهای ولگرد به زخمی پوستی مبتلا هستند و در احساء نیز ضایعاتی دارند (۳).

در سال ۱۹۱۵ گاشه استاد پزشکی درالفنون ۲۱ سگ ولگرد کوچه های تهران را مورد آزمایش قرار داد و ۱۵ سگ را مبتلا به سالک تشخیص داد. دکتر شیخ در سال ۱۹۳۳، ۵۰ سگ ولگرد را در تهران از نظر انگل لیشمانیا مورد آزمایش قرار داد ولی نتیجه گسترشهایی که از پوست و بزل طحال آنها تهیه کرد، منفی بود (۱). از سال ۱۳۲۰ به بعد دکتر انصاری، دکتر مفیدی، دکتر ندیم، دکتر مثقالی، دکتر فقیه و دکتر حاجیان در زمینه همه گیر شناسی اختصاصات آزمایشگاهی انگل، گونه های پشه خاکیهای مناطق آلوده و درمان موارد سالک، مطالعاتی در نقاط گوناگون ایران انجام داده اند (۴).

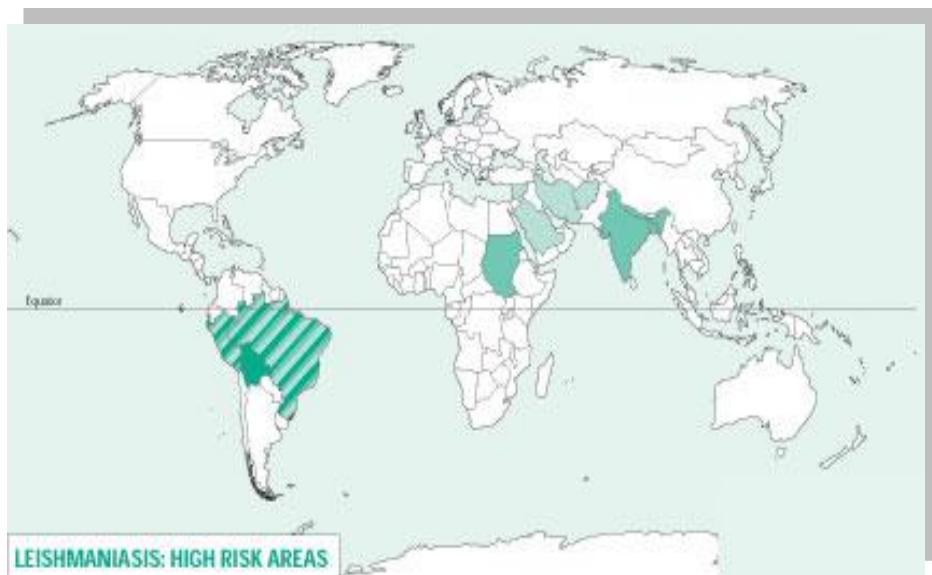
تاریخچه لیشمانیوز احشایی در ایران :

وجود کالا آزار در ایران نخستین بار توسط دکتر یحیی پویا اعلام شد. در مقاله ای که او در سال ۱۳۲۸ منتشر ساخت سه مورد بیماری را که از لحاظ بالینی و آزمایشگاهی تشخیص آنها قطعی بود، معرفی کرد. پس از دکتر پویا دکتر صادق پیروز عزیزی خاطره ای را منتشر ساخت که به موجب آن بین سالهای ۱۳۱۳ تا ۱۳۱۷ زن و شوهری اهل اردبیل که بیمار بودند، چون از درمانهای متعدد نتیجه نمی گیرند در پاریس به عنوان مورد کالا آزار تشخیص داده می شوند (۲).

انواع بیماری لیشمانیوز:

جدول A: اشکال بیماری لیشمانیوز در دنیا قدیم

اشکال لیشمانیوزها		اشکال جغرافیایی بیماری	سیستم انگلی (انگل، ناقل، مخزن)		
احشایی	هندی (کالا آزار)	خاورمیانه-آسیا	انسان $L.donovani \rightarrow P.argentipes \rightarrow$		
			<i>L.infantum</i>	<i>P.major</i>	سگسانان
جلدی	روستایی	شرق افریقا (سودان-کیا)	<i>L.donovani</i>	<i>P.perniciosus</i>	انسان
		خاورمیانه، شبه قاره هند، شمال غربی چین،		<i>P.chinensis</i>	انسان
شهری		خاورمیانه، شبه قاره هند، سواحل مدیترانه، نواحی غرب آسیا	<i>L.t.major</i>	<i>P.longipalpis</i>	سگسانان
				<i>P.orientalis</i>	انسان
			<i>L.t.minor</i>	<i>P.matini</i>	انسان
				<i>P.caucasicus</i>	سگسانان
				<i>P.papatasi</i>	انسان
				<i>P.papatasii</i>	سگسانان



شکل ۱: سبز پرنگ, سبز: mucocutaneous leishmaniasis

سبز روشن: cutaneous leishmaniasis

۱- لیشمانیوز جلدی نوع شهری^۱ (ACL)

این فرم بیماری دارای چندین کانون در ایران است که از مهمترین آنها می‌توان به تهران، مشهد، نیشابور، شیراز و کرمان اشاره کرد. با این وجود، این بیماری مذکور دارای کانون‌هایی در سایر نقاط کشور و از جمله شهرهای اصفهان، یزد و بم می‌باشد. لیشمانیوز شهری توسط *L.tropica* ایجاد می‌شود و *Ph.sergenti* ناقل اصلی آن در کشور بشمار می‌رود آلدگی لپتومونایی این پشه خاکی در شهرهای مشهد و اصفهان مشاهده شده است. این گونه دارای انتشار وسیعی در ایران است و در کانون‌های لیشمانیوز جلدی شهری از وفور بالایی برخوردار می‌باشد. در بین سایر پشه خاکی‌ها، *Ph. Cauasianus* و *Ph.papatasi* به همراه فلوبوتوموس سرژنتی در برخی از کانون‌ها یافت می‌شود و گمان می‌رود که به عنوان ناقلين ضعیف این فرم بیماری عمل می‌کنند (۱).

۲- لیشمانیوز جلدی نوع روستایی^۲ (ZCL)

این فرم بیماری یکی از مسائل مهم بهداشتی کشورمان به حساب می‌آید و در نواحی روستایی یازده استان کشورمان به صورت اندمیک وجود دارد. استان‌های اصفهان و در سالهای اخیر، یزد از مهمترین کانون‌های این

۱- Anthroponotic Cutaneous Leishmaniasis

۲- Zoonotic Cutaneous Leishmaniasis

بیماری به شمار می روند. سایر کانون های مهم این بیماری در استان خراسان، گلستان، خوزستان، فارس، سمنان، سیستان و بلوچستان و تهران وجود دارند (۲).

عامل مولد این بیماری در ایران است و *Ph.papatasi* به عنوان ناقل اصلی آن شناخته شده است. این پشه خاکی ها نه تنها در ایران، بلکه در کل منطقه پاله آرکتیک و بخشی از مناطق آفریقایی و اوریental به صورت اهلی وجود دارد. فلبوتوموس پاپاتاسی علاقه زیادی به خونخواری از انسان و جوندگان دارد. این عادت باعث انتقال انگل لیشمانيا به انسان می شود. تاکنون آلدگی لپتومونایی این گونه در لطف آباد و اسفراين در استان خراسان شمالی و رضوی، ترکمن صحرا در استان گلستان، روستاهای شهر اصفهان، برخوار، بادرود، و جرقویه، اهواز، دهلوران، دزفول و شوش در استان خوزستان، ابردز ورامين در استان تهران و ابرکوه در استان يزد گزارش شده است. نسبت های آلدگی لپتومونایی فلبوتوموس پاپاتاسی در این کانون ها بين ۰/۲ تا ۳۷/۸ درصد ذکر شده است (۶).

فلبوتوموس پاپاتاسی به همراه فلبوتوموس کوکازیکوس، فلبوتوموس مونگولنسیس و فلبوتوموس انصاری به عنوان ناقلين لیشمانيوز جلدی روستایی در بين جوندگان شناخته شده اند. افراد آلدده فلبوتوموس کوکازیکوس از استانهای اصفهان، خراسان و يزد گزارش شده اند. آلدگی در استان اصفهان از برخوردار و جرقویه گزارش شده است. همچنين فلبوتوموس الکساندری آلدده از لانه های جوندگان استان خوزستان صید شده است، در استان سیستان و بلوچستان هم آلدگی لپتومونایی فلبوتوموس صالحی مشاهده شده است (۷).

در سالهای اخیر انگل *L.major* MON-۲۶ از فلبوتوموس پاپاتاسی در کانونهای برخوار، بادرود و سبزوار جداسازی شده است. همچنان زایمودیم فوق از فلبوتوموس کوکازیکوس در کانونهای برخوار و جرقویه جدا شده است. همانطور که در بالا گفته شد، به علت فراوانی کم فلبوتوموس کوکازیکوس در اماكن انسانی و تمایل آن به خونخواری از جوندگان، این پشه خاکی نمی تواند به عنوان ناقل لیشمانيوز جلدی روستایی در بين انسان ها عمل کند گرچه آلدگی آن به انگل لیشمانيا از کانون های مختلف کشور مانند اصفهان، آذربایجان شرقی، خراسان و ... گزارش شده است (۸).

علائم بیماری سالک روستایی:

این شکل بیماری دارای ۴ مرحله پاپول بی درد، مرحله زخم و دلمه، شروع بهبودی، بهبودی کامل و به جای ماندن جوشگاه (جای زخم یا اسکار) می باشد. پس از گذشت دوره کمون در محل گزش پشه پاپول سرخ رنگی ظاهر می

شود این پاپول نرم و بی درد است و در اثر فشار محو نمی شود. گاه خارش مختصراً دارد. پس از گذشت چند هفته یا چند ماه پاپول فعال شده، ضایعه بزرگتر شده و اطراف آن را هاله قرمز رنگی فرا می گیرد. و کم کم بر اثر تجمع سلول ها در آن قطعه ضایعه سفت می شود. پس از گذشت ۲ تا ۳ ماه پاپول بصورت دانه ای سرخ و برجسته با سطحی صاف و شفاف و قوامی نرم در می آید. در این هنگام گاه در روی آن فرورفتگی به عمق یک میلیمتر که ته آن پوسته پوسته است دیده می شود. به تدریج سطح این دانه نرم می شود و مایع سروزی ترشح می کند و بالاخره ضایعه بصورت زخمی باز در می آید. زخم حدودی مشخص و حاشیه ای نامنظم و برجسته دارد که روی آن را دلمه ای کشیف و قهوه ای رنگ پوشانده است. اگر دلمه کنده شود کف زخم فرو رفته است، اطراف زخم دارای هاله ای صورتی رنگ که در مقایسه با بافت‌های اطراف و زیر آن سفت به نظر می رسد. ضایعه بی درد و گاهی دارای خارش خفیف است. هرچه تعداد ضایعات بیشتر باشد اندازه زخمها کوچکتر و بهبودی آنها سریعتر است. بهبودی زخم بتدريج از مرکز زخم شروع شده و دلمه شروع به خشک شدن می کند. و پس از گذشت ۶-۱۲ ماه و گاه بیشتر ضایعه کاملا بهبود می یابد و اثر آن به صورت جوشگاهی فرورفته با حدودی کاملا مشخص و حاشیه ای نامنظم باقی می ماند (۹).



invasive

شکل ۲: زخم سالک در روی گونه و لب



lupoid

شکل ۳: زخم سالک در روی بینی



recidivans

شکل ۴: زخم سالک در روی صورت



recidivans

شکل ۵: زخم سالک در لب و پیشانی

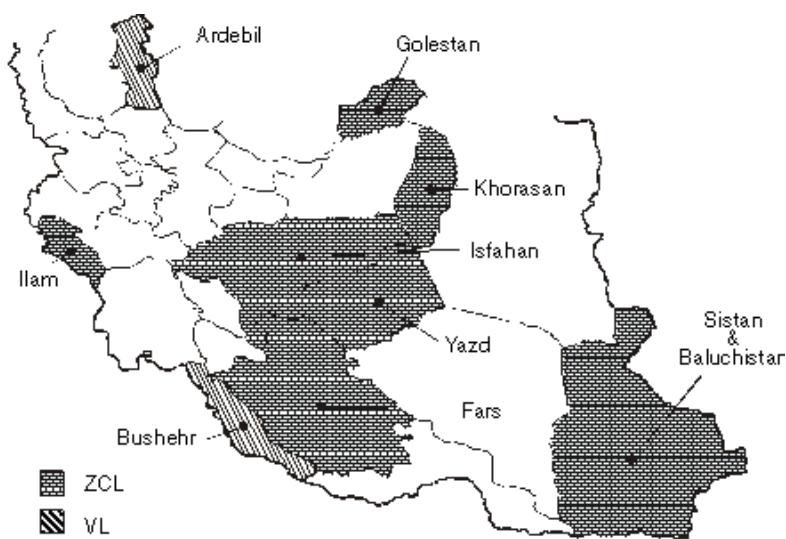
۳- لیشمانیوز احشایی (VL)^۱

لیشمانیوز احشایی برای اولین بار در ایران در سال ۱۳۲۸ از استان گیلان گزارش شد.

این بیماری به صورت تک گیر از همه نقاط کشور گزارش شده، اما کانون های آندمیک آن در استان های اردبیل و فارس وجود دارند. در سالهای اخیر موارد بیماری در استانهای بوشهر و خوزستان هم افزایش قابل توجهی یافته

است. با توجه به گزارشات جدید موارد بیماری، به نظر می‌رسد که مناطقی از استانهای آذربایجان شرقی و کرمان هم به عنوان کانون لیشمانيوز احشایی باشند (۱۰).

تاکنون مطالعات زیادی در زمینه ناقلین لیشمانيوز احشایی در ایران صورت گرفته است، اما تا چند سال اخیر فقط بر اساس شواهد اپیدمیولوژیکی و فراوانی بالا در کانون‌های اندمیک بیماری، آن را به عنوان ناقل کالا آزار معرفی می‌کردند. مطالعات محققین مختلف ادامه یافت و تعداد زیادی از چندین گونه پشه خاکی در کانون‌های اندمیک صید و تشریح شدند. نتایج نشان دهنده آلودگی طبیعی پنج گونه *Ph.kandekii* , *Ph.perfiliewi* *transcucasicus* , *P.alexandri* , *Ph.keshishani* , *Ph.major* طبیعی سه گونه اول در استان فارس به ترتیب به میزان ۳/۳ و ۴/۲ درصد مشاهده شد. دو گونه بعدی هم در استان اردبیل به ترتیب به میزان ۱/۰۹ و ۱/۳۴ درصد به انگل لیشمانيا آلوده بودند. انگل *L.infantum* نیز از دو گونه فلبوتوموس کاندلائی در ایران جداسازی و به روش PCR^۱ تعیین هویت شده است. همچنین لازم بذکر است که آلودگی لپتومنابی فلبوتوموس کشیشیانی برای اولین بار در دنیا توسط سیدی رشتی و همکاران از ایران گزارش شده است بنابراین گونه مذکور را می‌توان به فهرست ناقلین لیشمانيوز احشایی در دینا افزود (۱۱).



شکل ۶ : مناطق اندمیک بیماری لیشمانيوز احشایی و سالک روستایی ایران

در مرکز و جنوب آمریکا زخمهای جلدی ایجاد می‌شود که عامل آن *L.braziliensis* و *L.mexicana* است.

این انگلها به زیر گونه های زیر تقسیم شده است:
L.braziliensis ، *L.panamensis* ، *L.mexicana* ، *L.venezuelensis* ، *L.amazonensis*
(*L.guyanensis*، *L.peruviana*، *L.pifanoi*) *L.braziliensis* complex

۴- لیشمانیوز جلدی - مخاطی:

دوره کمون بیماری : ۱ ماه تا ۲۴ سال

سینونیم(اسامی دیگر بیماری) : اسپوندیا، اوتا، زخم چیکلر

این بیماری در آمریکای جنوبی اتفاق می افتد بویژه در برزیل، پاراگوا، اکوادور، بولوی، پرو، کلمبیا و ونزوئلا، ۹۰٪
موارد بیماری در برزیل، بولوی و پرو روی می دهد، ۲۰٪ بیماران لیشمانیایی در برزیل لیشمانیوز جلدی مخاطی می
گیرند در اکوادور، به نظر می رسد بیشتر موارد MCL در نواحی آمازون رخ می دهد بین سالهای ۱۹۹۰ تا ۲۰۰۳
تعداد ۲۱۸۰۵ مورد MCL گزارش شده است که اغلب در جزایر آمازون رخ داده بود (۱).

برخی در دره های آند و سواحل پاسفیک بوده است.

خصوصیات انگل لیشمانیوز جلدی - مخاطی هنوز مشخص نشده است بنابراین به نظر می رسد ژنتیک
میزان نقش موثری در توسعه بیماری داشته است انتشار این بیماری همانند لیشمانیوز جلدی است و هر دو نوع
بیماری می تواند همزمان اتفاق افتد. این بیماری وقتی اتفاق می افتد که زخمها جلدی به ماهیچه ها برسند یا بین
ماهیچه ها توسعه پیدا کند. در مورد این بیماری غیر ممکن است که زخمها بعد از چندین سال از بهبودی فعال شوند
(۱).

علائم بالینی :

علائم اولیه بیماری شبیه لیشمانیوز جلدی است که یک یا چند زخم پیشرفته در نواحی دارای ماهیچه مثل بینی،
دهان مجرای نای به شکل تیغه بینی لب یا کام (استخوانها نمی شوند) زخمها ممکن است باشند و از نظر اندازه
بزرگ باشند که ممکن است زخمها به هم رسیده و به شکل جلدی بوجود آیند.

روش تشخیص:

PCR, DNA هیبریداسیون شده است تست پوستی (۳ - ۲ ماه بعد از آلودگی مثبت می شود) تنها سرلوژی سازی انگل در محیط کشت، برداشتن انگل از اطراف زخمها

درمان :

از داروهای پنتوستام، آمفوتیریسین B، کامولار استفاده می شود.



شکل ۸ : لیشمانیوز جلدی مخاطی در بینی

شکل ۷ : لیشمانیوز جلدی مخاطی در حلق
مشخصات انگل بیماری سالک

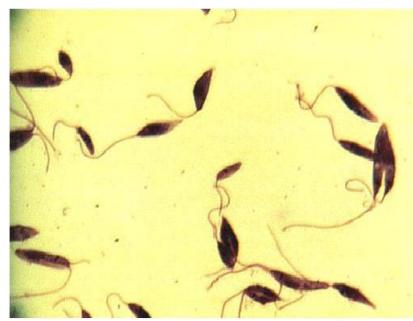
گونه های لیشمانیا، انگلهایی از خانواده تریپانوزومیده و جنس لیشمانیا هستند که تاکنون بیش از ۳۰ گونه از آنها شناخته شده است. این انگلهای یک کیتوپلاست (نوعی DNA میتوکندریایی منحصر به فرد که توسط میتوکندری تک یاخته احاطه می شود)، یک تازک منفرد که از حفره تازک خارج می شود و اشکال ریخت شناسی متفاوت در درون بدن پشه خاکیهای ناقل و بعضی از میزبانان پستاندار می باشند (۱۲).

تازک رشته باریکی است که مشاهده آن به کمک میکروسکوپ نوری و با بیشترین درشت نمایی (۱۰۰۰X)، به دقیق فراوانی نیاز دارد. با استفاده از میکروسکوپ الکترونی مشاهده می شود که هر تازک از یک محور مرکزی به نام اکسونم و ۹ تارچه متحدم مرکز تشکیل شده است. کیتوپلاست از اجسام پارابازال کروی یا میله ای شکل با اندازه های متفاوت تشکیل شده است که از یک دانه قاعده ای قدامی به نام بلفاروپلاست یا بازال بادی منشاء می گیرد که بوسیله رشته های باریکی به کیتوپلاست اتصال دارد. ترکیب اصلی کیتوپلاست DNA است (۱۳).

چرخه زندگی انگلهای لیشمانیا

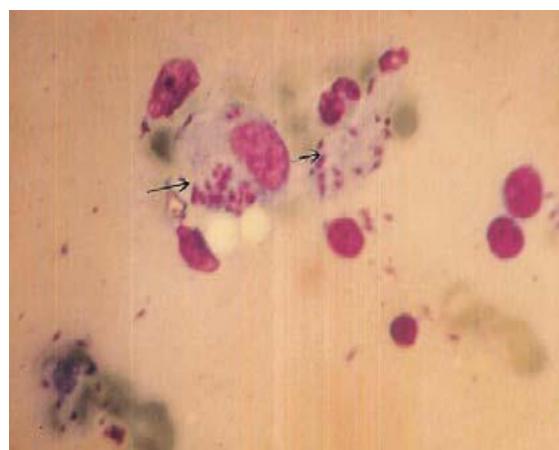
رشد لیشمانیا در بدن پشه خاکی

اصولاً روش اصلی انتقال گونه های گوناگون انگلهای لیشمانیا از طریق گزش پشه خاکیهای ماده است. پشه خاکیهای ماده در حین خونخواری از حیوان یا انسان مبتلا به عفونت لیشمانیایی آماستیگوت ها را که معمولاً درون درشتخواران پوست (هیستوسیت ها) وجود دارند و یا براثر پارگی ماکروفازها به شکل آزاد در می آیند، وارد لوله گوارش خود می کنند. انگلهای لیشمانیا در روده میانی پشه خاکی آزاد می شوند و جهت جلوگیری از تاثیر آنزیمهای مجرای گوارشی درون حفره یک جداره به نام حفره پریترووفیک محصور می شوند تبدیل آماستیگوت به پروماستیگوت به نوع پشه خاکی، نوع انگل و دمای محیط بستگی دارد و ممکن است از چند ساعت تا چندین روز متغیر باشد. پروماستیگوت ها پس از خارج شدن از حفره پریترووفیک، بین سلول های پوششی لوله گوارش پشه خاکی فرو می روند و تقسیم دوتایی طولی را آغاز می کنند و محل استقرار و تکثیر پروماستیگوت ها ممکن است در قسمت قدام پیلور پشه خاکی باشد که در این صورت انگل مورد نظر جزء زیر جنس لیشمانیا به شمار می رود و چنانچه محل تکثیر انگلهای در اطراف دریچه پیلور باشد، جزء زیر جنس ویانیا طبقه بندی می شود. به هر حال پس از طی مراحل گوناگون تکثیری تکاملی و تبدیل پروماستیگوت ها به اشکال متاسیکلیک، آنها از جدار روده پشه خاکیها جدا شده و به درون مجرای روده وارد می شوند و با استفاده از تاژک طویل و حرکات سریع به ناحیه فارنکس و خرطوم پشه خاکیها می رسند و از طریق گزش به انسان و حیوانات حساس منتقل می شوند. این انگلهای هیچ گاه در غدد بزاقی پشه خاکیها مرکز نمی شوند. اخیراً در بزاق بعضی از پشه خاکیها به وجود موادی پی برده اند که باعث افزایش حدت و بیماری زایی این انگلهای می شوند. فاصله زمانی بین ورود آماستیگوت ها به لوله گوارش پشه خاکی و ظهور اشکال متاسیکلیک پرماس تیگوت در خرطوم این پشه ها اصطلاحاً «دوره کمون خارجی» نامیده می شوند که بسته به گونه پشه خاکی و نوع لیشمانیا بین ۹ تا ۱۵ روز متغیر است. مطالعات اخیر نشان می دهند دریچه کاردیاک پشه خاکیهای آلوده به وسیله آنزیمهای کیتینولیتیک مترشحه توسط انگل لیشمانیا تخریب می شود و لذا باعث پمپاژ اشکال متاسیکلیک از طرف روده قدامی به سمت خرطوم می شود. در حالی که جهت خون بلعیده شده از خرطوم به سمت روده است. تعداد پرماستیگوت های لازم جهت ایجاد عفونت لیشمانیایی در میزان مهره دار نامشخص است ولی به نظر می رسد تعداد ۱۰۰-۱۰۰۰ پرماستیگوت از طریق گزش پشه خاکی کافی باشد (۲۳).

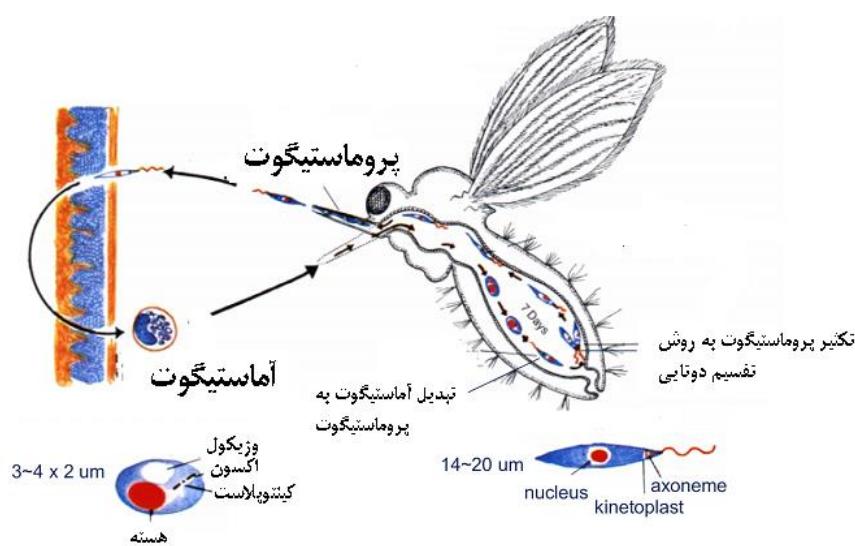


Promastigotes (Flagellated *Leishmania* parasites).

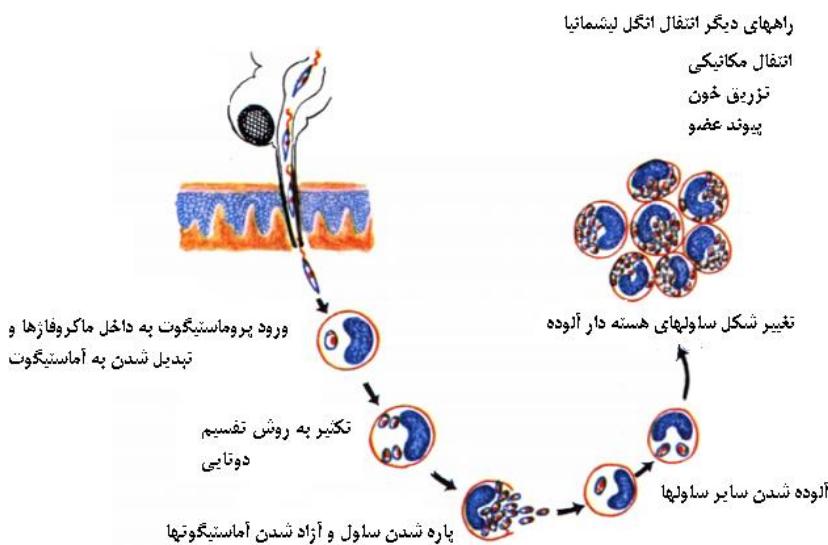
شکل ۹: انگل پروماستیگوت



شکل ۱۰: انگل آماستیگوت



شکل ۱۱: چرخه زندگی انگل لیشمانیا در بدن پشه خاکی



شکل ۱۲: نحوه ورود و تکثیر انگل لیشمانيا در درون ماکروفازها

مرفولوزی پشه خاکی ها

۱-۲- مرفولوزی خارجی

بالغ : افراد بالغ پشه خاکی ها دوبالان کوچکی به اندازه ۴/۵ میلی متر، دارای چشم های بزرگ، شاخک بلند و باریک، پاهای بلند و مودار، و به رنگ زرد روشن تا خاکستری هستند. پشه خاکی های فلبوتومینه را می توان از روی عدم اتصال چشم ها، وجود پالپ های پنج بندی، قطعات دهانی گزنه که حداقل به اندازه طول سر هستند، بندهای شاخکی تقریباً لوله ای شکل، وجود یک رگ شعاعی ۵ شاخه در بال، و قرار گرفتن بالها به صورت حرف V انگلیسی در بالای بدن در هنگام استراحت، از سایر زیر خانواده های پسیکوودیده تشخیص داد. بال های این حشرات پوشیده از موهای متراکم و دارای تعداد رگبال موازی است که به سمت حاشیه بال امتداد می یابند. بال ها معمولاً نقطه نظر می رساند. بال های پشه خاکی های متعلق به سایر زیر خانواده های پسیکوودیده (Psychodidae)، در هنگام استراحت به صورت عدد ۸ (خیمه ای شکل) بر روی بدن قرار می گیرند. گونه Nemopalpus از زیر خانواده های Bruchomyiinae از نظر ظاهری شبیه اغلب فلبوتومینه هاست، اما قادر قطعات دهانی گزنه می باشد. به جز فلبوتومینه ها، فقط زیر خانواده Sycoracinae دارای گونه های خونخوار می باشد. بدن پشه خاکی ها نیز همانند سایر حشرات از سه قسمت: سر، قفس سینه و شکم تشکیل شده است (۲).

تخم: تخم های پشه خاکی ها، کشیده و در انتهای گرد هستند و بر روی آنها تزئیناتی دیده می شود. این تزئینات ممکن است در انواع مختلف پشه خاکی ها متفاوت باشد. در تصویربرداری با میکروسکوپ الکترونی از تخم های ۵ گونه از پشه خاکی های فلبوتومینه صید شده از ناحیه آند کشور پرو، دو نوع جدید از نقوش کوریونی موجود بر روی تخم های پشه خاکی گزارش شدند. ناحیه آتروپیل هم برای اولین بار در تخم پشه خاکی های نتوتروپیکال توصیف شد. همچنین در پوسته تخم همه گونه ها برجستگی هایی وجود دارد. این برجستگی ها در نقاطی با هم تلاقی کرده و چند وجهی هایی را به وجود می آورند. شکل این برجستگی ها و نقوش ایجاد شده توسط آنها در گونه های مختلف با هم فرق می کند. به نظر می رسد که می توان از این ویژگی ها برای تشخیص گونه پشه خاکی استفاده نمود. طول تخم حدود ۴ میلی متر است. تخم موقعي که گذاشته می شود شفاف است، ولی به زودی به رنگ قهوه ای در می آید . با رشد جنین در داخل تخم نیز رنگ آن تیره تر می شود (۲۴).

لارو: لاروهای پشه خاکی های زیر خانواده فلبوتومینه ظاهری کاملاً مشخص دارند. آنها یک کپسول سر اسکلروتیزه دارند که آرواره های بالایی آن بخوبی رشد کرده اند. تمام بدن لارو پوشیده از موهای چوب کبریتی شکلی است که به صورت ردیف های حلقوی بر روی بندهای مختلف بدن وجود دارند. علاوه بر اندازه لارو در سنین دیگر تفاوت هایی دیده می شود. سر در لارو سن یک تیره رنگ است، بخوبی رشد کرده و یک عضو تخم شکن کیتینی در پیشانی آن وجود دارد، شاخک میله ای است سه قسمت قفسه سینه بخوبی رشد کرده و قابل تشخیص هستند. شکم متشکل از یازده قسمت است. که هفت حلقه اول آن کاملاً مشخص هستند و پاهای کاذب شکمی در آنها وجود دارد. و در قسمت جانبی حلقه هشتم، سوراخ های تنفسی کوچکی روی یک قطعه کیتینی قرار گرفته اند . در بررسی که بر روی ۸ گونه پشه خاکی از جنس لوتوزمیا به کمک میکروسکوپ نوری و الکترونی صورت گرفت، مشخص شد که هر روزنه تنفسی شامل یک صفحه تنفسی با یک بخش مرکزی اسکلروتیزه و یک بخش کناری گلی شکل است. در این بخش کناری برجستگی های پستانی شکلی که به صورت مدور قرار گرفته اند، وجود دارند و از یکدیگر توسط دیواره های بلندی جدا می شوند. هر برجستگی پستانی شکل از نظر طولی با یک شکاف ریز به دو بخش قابل تشخیص تقسیم شده است. ارزش تاکسونومیکی روزنه های تنفسی موضوعی بحث برانگیز است. در بررسی دیگری که بر روی مرفلوژی و ساختمان درونی سیستم روزنه تنفسی در سه گونه پشه خاکی *Ph.perfiliewi - perniciosus - Ph. Papatasi* صورت گرفت، مشخص شد که روزنه های تنفسی قفس سینه ای و شکمی در طی نمو لاروی تغییرات قابل ملاحظه ای را نشان می دهند. در چهارمین

سن لاروی این گونه ها، شکل روزنہ تنفسی همانند آنچه که در مورد لوتوزمیها در بالا توضیح داده شد بود. برجستگی های پستانی شکل در لاروهای فلبوتوموس پاپاتاسی کاملاً مشخص بوده و به کمک آنها می توان لارو این پشه خاکی را از دو گونه دیگر تشخیص داد. بنابراین به نظر می رسد که وضعیت نمو روزنہ های تنفسی در سینین مختلف لاروی، دارای ارزش تاکسونومیکی باشد. روی حلقه نهم شکم لارو یک قطعه کیتینی حاوی دو ابریشم بلند شکننده وجود دارد. روی حلقه دهم نیز دو ابریشم نامساوی قرار گرفته است. حلقه یازدهم دارای دو عضو بالشتکی شکل است که مخرج در بین آنها قرار دارد. پس از پوست اندازی، عضو تخم شکن لارو سن یک از بین می رود و به جای آن در سینین دوم، سوم و چهارم لاروی یک جفت روزنہ تنفسی پس قفس سینه ای (متاتوراسیک) رشد می کند و یک جفت ابریشم انتهایی روی حلقه نهم بدن به وجود می آید بنابراین لاروهای سینین دوم تا چهارم دارای دو جفت موی طویل دمی هستند، در حالی که اولین سن لاروی فقط یک جفت موی دمی دارد. البته استثنایی هم وجود دارد. به عنوان مثال تمامی سینین لاروی در *Ph.tobbi* دارای یک جفت موی دمی هستند. در برخی گونه ها طول این موهای دمی به اندازه طول بدن این لاروهای کاملاً رشد یافته می باشد. عمل این موها ناشناخته است، ولی چون توخالی هستند و منافذ ریزی بر روی سطح آنها وجود دارد، به نظر می رسد در قسمت قاعده شان به سلولهای ترشحی متصل باشند و احتمالاً برای مقاصد دفاعی مورد استفاده قرار می گیرند (۲۵).

شفیره : شفیره پشه خاکی دارای شکل خاصی است، بدین ترتیب که آخرین پوسته لاروی به انتهای آن متصل است. شفیره به کمک این پوسته به مواد زمینه ای محل زندگی اش متصل می شود و این حالت یکی از ویژگی های شفیره پشه خاکی هاست. شکل شفیره پشه خاکی ها در دو جنس نر و ماده تا حدودی متفاوت است. در نرها بند انتهایی بدن شفیره بزرگتر، گردتر و پهن تر از ماده ها است. اندازه بندهای بدن شفیره ماده از قسمت سرسینه به انتهای شکم کاهش می یابد، به طوری که آخرین بند شکمی از همه بندهای بدن کوچکتر است. علت این امر تفاوت اندازه دستگاه تناسلی خارجی نرهاست (۲۶).

۱- سر و خمامئم آن: سر پشه خاکی ها کشیده، پوشیده از مو، در وسط پهن و در قاعده باریک شده است. قطعه زیر پیشانی^۱ در قسمت جلو پیش آمده و شکل دماغ دارد و از ناحیه گونه ای^۲ کوتاهتر است. چشم های مرکب، سیاه

۱- Clypeus

۲- Genal

و پر رنگ است و در هر دو جنس نر و ماده از هم فاصله دارد. سطح پشتی سر از تعداد زیادی موهای صاف پوشیده شده است. فرق سر^۱ عریض و دارای ناحیه قوزداری می باشد. در سطح شکمی سر، ناحیه پشت سری عرضی^۲ وجود دارد که از طرفین به ناحیه پشت گونه^۳ محدود می گردد. از ساختمان های داخلی سر پشه خاکی ها که دارای اهمیت تشخیصی هم هستند، می توان به سیباریوم و فارنکس اشاره کرد . سیباریوم در وسط کپسول سر واقع شده و از امتداد هیپوفارنکس به وجود آمده است. صفحات پشتی آن از امتداد لب بالایی به وجود آمده است. صفحه شکمی دارای دندانه های افقی و عمودی است که تحت عنوان دندانه های سیباریومی هم نامیده می شوند. قوس کیتینی^۴ در قاعده لب بالا- اپی فانکس واقع شده و در گونه های مختلف کم و بیش تفاوت هایی دارد. صفحات پشتی ممکن است دارای یک منطقه رنگی باشند. این قسمت های ضخیم شده محل اتصال ماهیچه ها به کپسول سر هستند. در قسمت خلفی لکه رنگی میتوان یک برآمدگی پشتی را دید. این برجستگی در پشه خاکی های دنیای جدید به شدت کیتینی شده است. پشه خاکی های جنس فلبوتوموس دارای دو برجستگی پشتی هستند. پمپ بزاقی را می توان روی سطح شکمی در قاعده هیپوفانکس ملاحظه کرد (۲۷).

ویژگی های حائز اهمیت تاکسونومیکی سیباریوم :

وجود تعداد دندانه های افقی و عمودی، موقعیت و ترتیب قرار گرفتن آنها

وجود، شکل و میزان تیرگی رنگ لکه رنگی

وجود قوس کیتینی

شکل سیباریوم و صفحه شکمی آن

وجود و تعداد برجستگی های پشتی

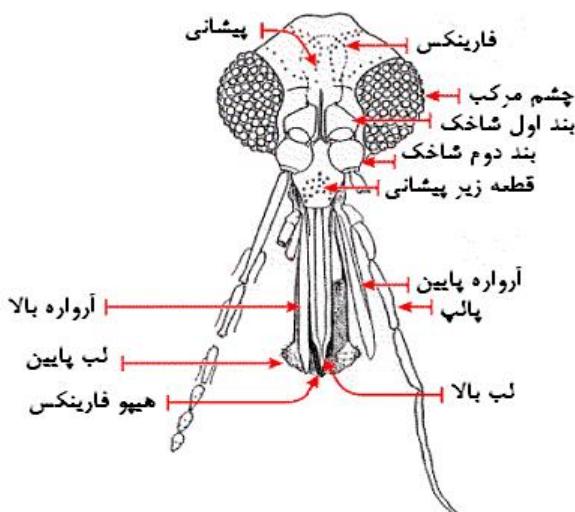
ساخтар دیگری که در کپسول سر وجود دارد، فارنکس است. این اندام در قسمت پشت سیباریوم قرار گرفته و شامل ۲ صفحه شکمی است. فارنکس معمولاً بطری شکل یا شبیه لامپ های شیشه ای است . قاعده فارنکس می تواند دارای خارها ، فلس ها ، دندانه ها ، خطوط دندانه دار و یا غیره مسلح باشد . همه این خارها و دندانه ها با هم تحت عنوان «آرماتور فانژه» نامیده می شوند.

۱- Vertex

۲- Occipital foramen

۳- Post gena

۴- Chitinousarch



شکل ۱۳: قطعات دهانی پشه خاکی

ویژگی های حائز اهمیت تاکسونومیکی فارنکس:

شکل فارنکس و نسبت طول به عرض آن

ترتیب قرار گرفتن و میزان رشد و نمو آرماتور فارنکس

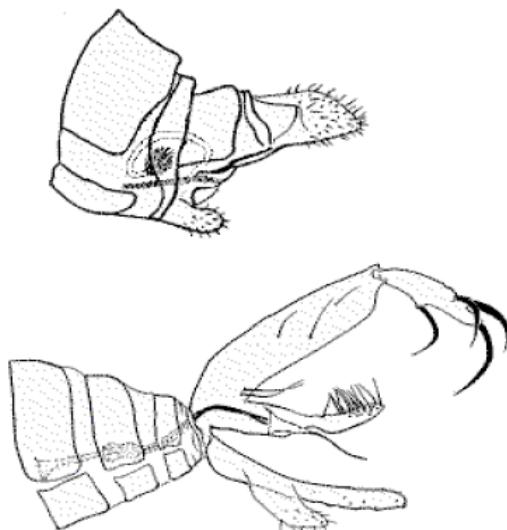
اجزای تشکیل دهنده آرماتور فارنکس



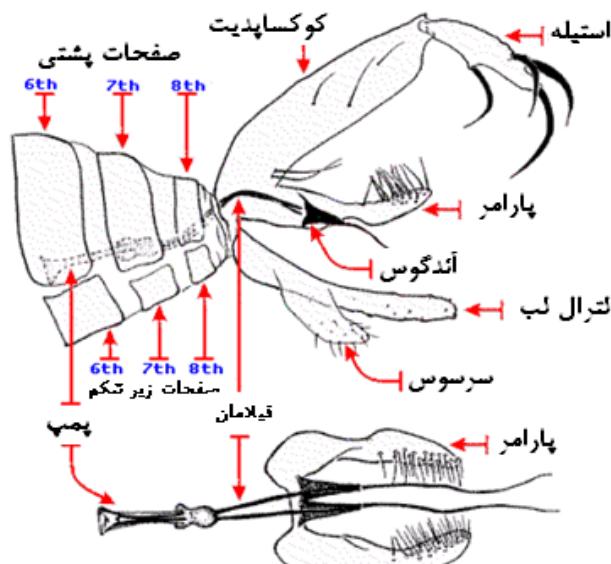
شکل ۱۴: پشه خاکی در حال خون خواری



شکل ۱۵: لارو سن ۱ پشه خاکی



شکل ۱۶: بالا دستگاه تناسلی ماده - پایین دستگاه تناسلی نر



شکل ۱۷: اجزا خارجی دستگاه تناسلی نر

بیولوژی پشه خاکیها در ارتباط با روش‌های نمونه گیری

پشه خاکیها حشراتی کوچک، ظریف، شب فعال و با توانایی پرواز مستقیم به سمت بالا هستند. پشه خاکیها ماده نیاز به یک وعده خونخواری دارند تا تخم‌های آنها بالغ شود. هر دو جنس برای دریافت انرژی نیاز به قند دارند که آنرا از منابع مختلف به دست می‌آورند این منابع شامل شهد گیاه و بافت‌های بزرگ گیاه می‌باشد. بالغ پشه خاکیها در جاهای خشک و تاریک زندگی می‌کنند و تخم‌های خود را در جاهایی که خاک آن غنی از میکرorganism است

می گذارند تا لارو بتواند تعذیه کند. پشه خاکیها دارای سیکل زندگی نسبتاً طولانی اند. یک سیکل زندگی آنها در حدود ۴۵ - ۳۰ روز طول می کشد که به درجه حرارت و رطوبت محیط بستگی دارد (۲۸).

جفت گیری آنها روی میزبان یا سطوحی از قبیل روی درختان بزرگ صورت می گیرد. ممکن است در جنگلهای مناطق نئوتروپیکال ۳۰ گونه یا بیشتر انتشار داشته باشد. بیشتر گونه های پشه خاکی فرصت طلب هستند و از انسان خونخواری می کنند ولی تعدادی منحصر از انسان تعذیه می کنند و هر دو جنس بالغ پشه خاکیها را می توان در دو زمان صید کرد یکی وقتی که شب در حال پرواز هستند و دیگری در روز در جاهای تاریک. مرحله نابالغ پشه خاکیها خیلی به سختی یافت می شود و بیشتر در جاهایی که پشه خاکیها تخم گذاری می کنند باقی می مانند اطلاعات ما در مورد نحوه زندگی آنها کم است و تعداد گونه هایی که بتوان در آزمایشگاه آنها را پرورش داد محدود است. اغلب مطالعات میدانی پشه ها به ظرفیت ناقلی گونه های کانونهای لیشمانیوز و اینکه کی و کجا Leishmania به انسان منتقل می شود بستگی دارد. تمام این مطالعات که گفته شد به نمونه گیری و میزان آنتروپوفیلی گونه های پشه خاکی بستگی دارد که در مناطق آلوده وجود دارند. عمدۀ روشهای صید روش تله ای است که حیوانات به عنوان طعمه جهت تعذیه پشه های خون نخورده استفاده می شوند. روش دیگر جلب کننده هاست از قبیل تله نورانی یا گاز دی اکسید کربن هر چند صید پشه خاکی هایی از روی میزبان ترجیح داده می شود. تله هایی که دارای طعمه تک یاخته است، نسبتاً بیشتر از جلب کننده ها کاربرد دارند. اکثر گونه هایی که در یک منطقه خاص صید می شوند پشه های خون نخورده هستند که به دام می افتد بعلاوه تله های جلب کننده فقط در نواحی خاصی استفاده می شود و تعداد پشه ای که صید می کند کم است. تله گذاری در جاهای تاریک که محل استراحت پشه خاکیها است باعث صید بیشتر آنها شده و گونه های مختلفی را می توان صید کرد (۲).

تله های مانع:

گذاشتن تله های مانع در محل فعالیت پشه خاکیها باعث برخورد آنها به این موائع شده و بدون آنکه خطایی در کار صورت بگیرد می توان آنها را جمع آوری کرد (۱۹). تله مالایز برای اولین بار توسط گرسیت^۱ در سال ۱۹۶۲ کشف شد و تونز^۲ در سال ۱۹۶۲ یک چوب که طول آن ۷ متر و عرض آن $6/3$ متر بود استفاده کرد که یک نایلون مشکی به آن وصل شده بود و انتهای این پنل پهناوی به طول $8/1$ متر داشت (۲).

۱- Gressitt

۲- Townes

پشه خاکیها یا بیشتر حشراتی که وارد این تله ها می شوند به سمت بالا انحراف پیدا می کند و در انتهای داخل قیفی که به یک ظرف روشن از جنس پلاستیک یا شیشه وصل است وارد می شوند که معمولاً داخل شیشه تتراکلرید کربن، استات اتیل یا سیانات پتاسیم دارد که حشره را می کشد تله های مانع باعث می شوند که پشه خاکیها با برخورد به این موانع زمین گرایی منفی پیدا کرده و به سمت بالا حرکت کنند این تله ها بیشتر برای حشرات بزرگ مثل قاب بالان خوب است و برای دیگر حشرات طریف مانند پشه خاکیها مناسب نیست و آنها را از بین می برد. در این تله ها باید پشه خاکیها را سریعاً از ظرف خارج کرد که توسط حشرات بزرگ از بین نرونده مخصوصاً پشه خاکیهایی که برای کار تاکسونومی لازم هستند. البته تعداد کمی از گونه های پشه خاکیها به این تله ها برخورد می کنند اگر چه آریاز^۱ و یانگ^۲ در سال ۱۹۹۴ در حدود ۳۵۰ پشه خاکی از ۲۰ گونه با این تله در آمازون و بربزیل صید کرده است. این تله باید همه پشه خاکیها را صید کند اما بعضی از پشه خاکی ها که در فاصله زیادی از زمین پرواز می کند کمتر به این تله ها برخورد می کنند. یکی از مزیتهای تله های نورانی این است که هر دو جنس پشه خاکی هایی که در تشخیص گونه های مهم پزشکی لازم هستند را صید می کند. از جمله *L verrucaran*^۳، یا *Lutzomya* از *Helcocyrtomia* پشه خاکی ها ظرفیت پرواز آنها محدود است البته استرلکوا^۴ و کروگلو^۵ در سال ۱۹۸۵ با علامت دار کردن این دو گونه دریافتند که تا ۴ کیلومتر هم این حشرات می توانند پرواز کنند. روبرت^۶ و کومار^۷ در سال ۱۹۹۶ و کوت^۸ در سال ۱۹۹۶ از تله تزوئک^۹ برای جمع آوری فلیوتوومینه استفاده کرد. در عربستان سعودی و جنوب آفریقا با این تله توانسته اند دو بالان خونخوار دیگر را در یک منطقه ای تحت شرایط محیطی در مدت کوتاهی صید کنند. تعداد حشرات جمع شده در یک دوره زمانی مشخص بیشتر از تله نورانی است و می توان تعداد زیادی از گونه های پشه خاکی را در مناطق خاص صید کرد (۱۹).

۱- Arias

۲- Young

۳ - Strelkova

۴- Kruglov

۵- Robert

۶- Kumar

۷- Quate

۸- Truek