شكراً لتحميلك هذا الملف من موقع المناهج العمانية





ملخص شرح درس المضادات الحيوية

موقع المناهج ← المناهج العمانية ← الصف الثاني عشر ← أحياء ← الفصل الثاني ← الملف

تاريخ نشر الملف على موقع المناهج: 27-33-202 05:27:26

إعداد: خلود العجمي

التواصل الاجتماعي بحسب الصف الثاني عشر









روابط مواد الصف الثاني عشر على تلغرام

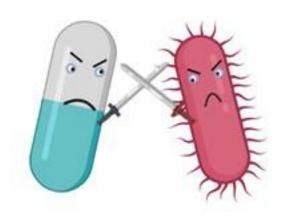
الرياضيات

اللغة الانجليزية

اللغة العربية

التربية الاسلامية

المزيد من الملفات بحسب الصف الثاني عشر والمادة أحياء في الفصل الثاني	
ملخص شرح درس الأمراض المعدية	1
اختبار قصير أول في الوحدة السادسة الطاقة والتنفس	2
اختبار قصير أول	3
أنشطة وأوراق عمل درس تركيب ووظيفة البلاستيدات الخضراء	4
ملخص شرح درس تركيب ووظيفة البلاستيدات الخضراء	5





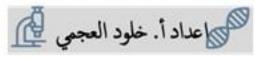


المضادات الحيونة











موقع عمله:

Peptidoglycan

Cytoplasmic membrane

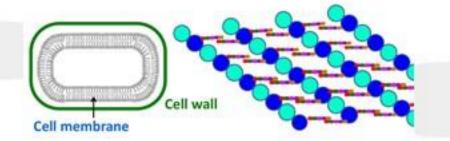
Membrane protein

محتواه

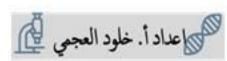
المقصود به:

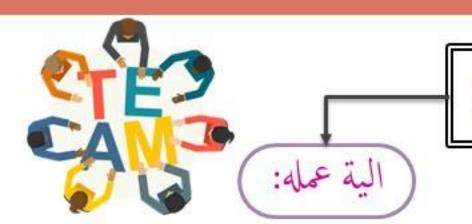
کیف؟

ملاحظة:



وصف السلاسل:





المضاد الحيوي: البنسلين

موقع عمله:

جدران الخلايا البكتيرية.

محتواه

ببتيدوجلايكان.

المقصود به:

جزيئات طويلة تحتوي على ببتيدات (سلاسل أحماض أمينية) وسكريات.

وصف السلاسل:

تترابط السلاسل في جدار الخلية ببعضها بروابط عرضية تتكون فيها بينها .

منع

بناء الروابط العرضية

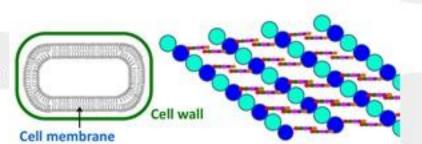
بين سلاسل الببتيدوجلايكان في جدران الخلايا البكتيرية .

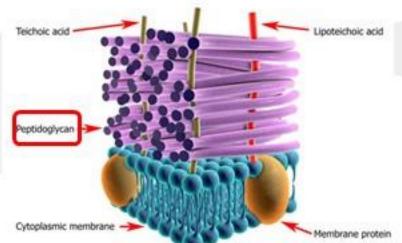
کیف؟

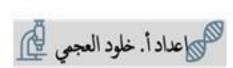
عن طريق تثبيط الانزهات التي تبني هذه الروابط.

ملاحظة:

البنسلين يكون نشطا فقط ضد البكتيريا أثناء نموها.







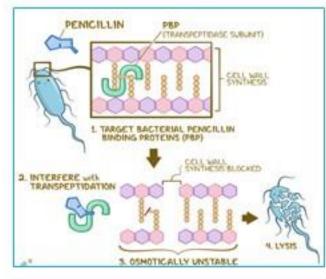


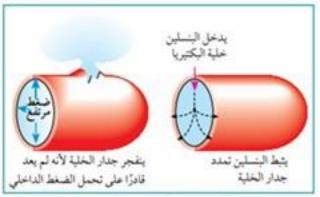
سلاسل الببتيدوجلايكان الجديدة:

دور البنسلين اتجاهها

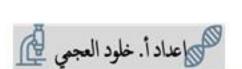
نتيجة ذلك :

يترتب على ذلك





الشكل ٨-٥ آلية عمل البنسلين.



طريقة الارتباط



سلاسل الببتيدوجلايكان الجديدة:

دور البنسلين اتجاهها

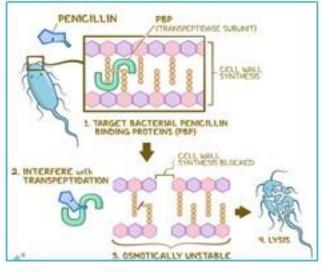
يمنع ارتباط السلاسل معا .

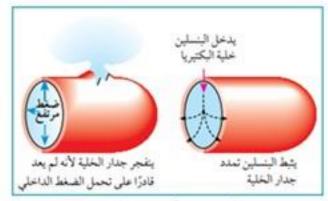
نتيجة ذلك:

تواصل الاوتوليوينات احداث ثقوب جديدة.

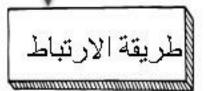
يترتب على ذلك

يصبح جدار اضعف بشكل تدريجي ما يجعل الخلية غير قادرة على تحمل ضغط الامتلاء.





الشكل ٨-٥ آلية عمل البنسلين.



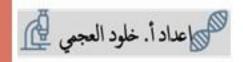
عند نمو خلية بكتيرية حديثة التكوين:

١- تفرز البكتيريا انزيات تسمى اوتوليزينات.

٢-تُحدَث ثقوبا صغيرة في جدارها الخلوي.

٣- يتوفر للجدار إمكانية التمدد.

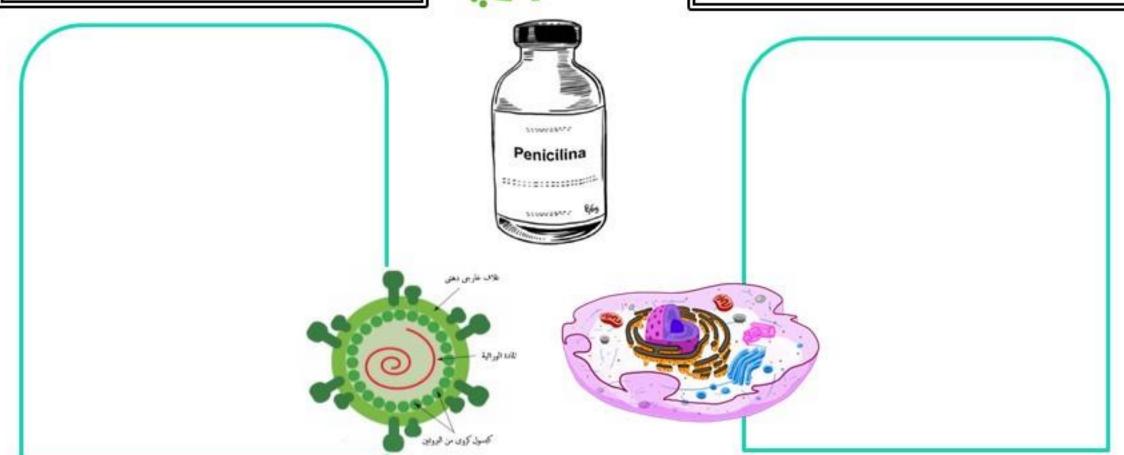


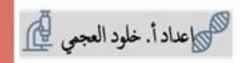


سبب عدم تأثير البنسلين على الفيروسات:



سبب عدم تأثير البنسلين على خلايا الانسان:







Participation of the Participa

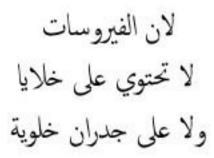
سبب عدم تأثير البنسلين على خلايا الانسان:

لان تأثير البنسلين يكون على جدار الخلية يكون على جدار الخلية

في حين

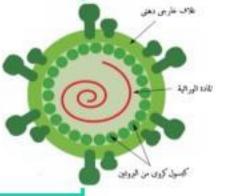
خلايا الانسان لا تحتوي على جدران خلوية .

سبب عدم تأثير البنسلين على الفيروسات:



حبث

لا تمتلك الفيروسات المواقع المستهدفة .









- 1) يستخدم الفيروس عندما يتضاعف اليات خلية العائل للنسخ و الترجمة .
- لا ترتبط المضادات الحيوية بالبروتينات التي تستخدمها الخلايا العائل في هذه العمليات .

تختلف بروتينات خلايا حقيقية النواة عن تلك الموجودة في البكتيريا.

نتيجة ذلك :

لذلك

لا تتأثر بهذه المضادات الحيوية .

م مكافحة الفيروسات؟



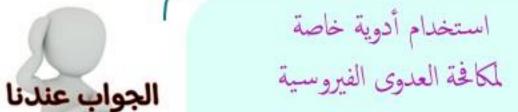




🕮 عداد أ. خلود العجمي 🚇

فكرلان

كيف يتم مكافحة الفيروسات ؟





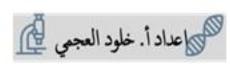
الادوية المضادة الفيروسية .







عددها يكون قليل مقارنة بالمضادات الحيوية.



اكتشفه صدفة فلمنح حين ترك اناءا ملينا بيكتيريا بدون غطاء فتكون عليه العقن وتسبب بالتخلص من البكتيريا التي كانت موجودة بتوقيع "ألكسندر فلمنح" عام 1942 أصبحت "أن ميلر" أول من تلقى علاجأ ناجحاً بالبنسلين.

اكتشفه فلمنج من الناحية التقنية, لكن العلماء طوروه قبل أن يصبح متاحآ للاستخدام العام

حيث أنقذها من الموت

1NDEPENDENT

مقاومة المضادات الحيوية 1928 plc اكتشف العالم الاسكتلندي ألكسندر فلمنح

أول مضاد حيوى في التاريخ. ومن أهمهم

"Illumitif"

يمكن الحصول عليه من قطر "البنسيليوم" معلومات عامة

اعداد أ. خلود العجمي 🚇

(البنسلين)

سرعان ما تبدلت المفاهيم

أعتبر دواء رائعا يمكن استخدامه للقضاء على جميع الامراض التي تسببها البكتيريا.

أصبح البنسلين متاحا لأول مره لعلاج الامراض في الاربعينيات من القرن العشرين.

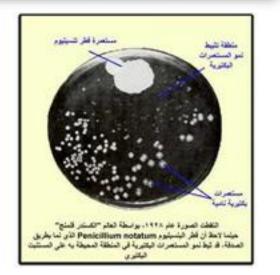
وحلت مكانه مضادات حيوية أخرى مثل "ستريتومايسين".

وضح هذه المعلومة .

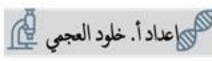
توضيح ما سبق:

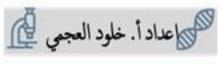
البنسلين ليس فاعلا ضد بكتيريا المتفطرة السلية .

بعض أنواع البكتيريا ليست حساسة لمضادات حيوية معينة.



سلالات معينة من بين أنواع البكتيريا التي قتلها البنسلين لم تتأثر به وأصبحت مقاومة لها .



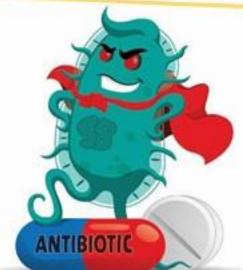


خلال 70عاما من ادخال المضادات الحيوية في العلاج

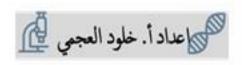
أصبحت معظم البكتيريا الممرضة مقاومة لنوع واحد أو أكثر من المضادات الحيوية

بمعنى " لقد طورت مقاومة المضادات الحيوية ".











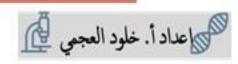


لا يؤثر البنسلين في البكتيريا المتطفرة السُّلية:

إضافة

لا تؤثر المضادات الحيوية في بعض أنواع البكتيريا:

بمابى





3

لا يؤثر البنسلين في البكتيريا المتطفرة السُّلية:

نهابي

الان جدار خلية هذه البكتيريا السميك ليس منفذ جدا.

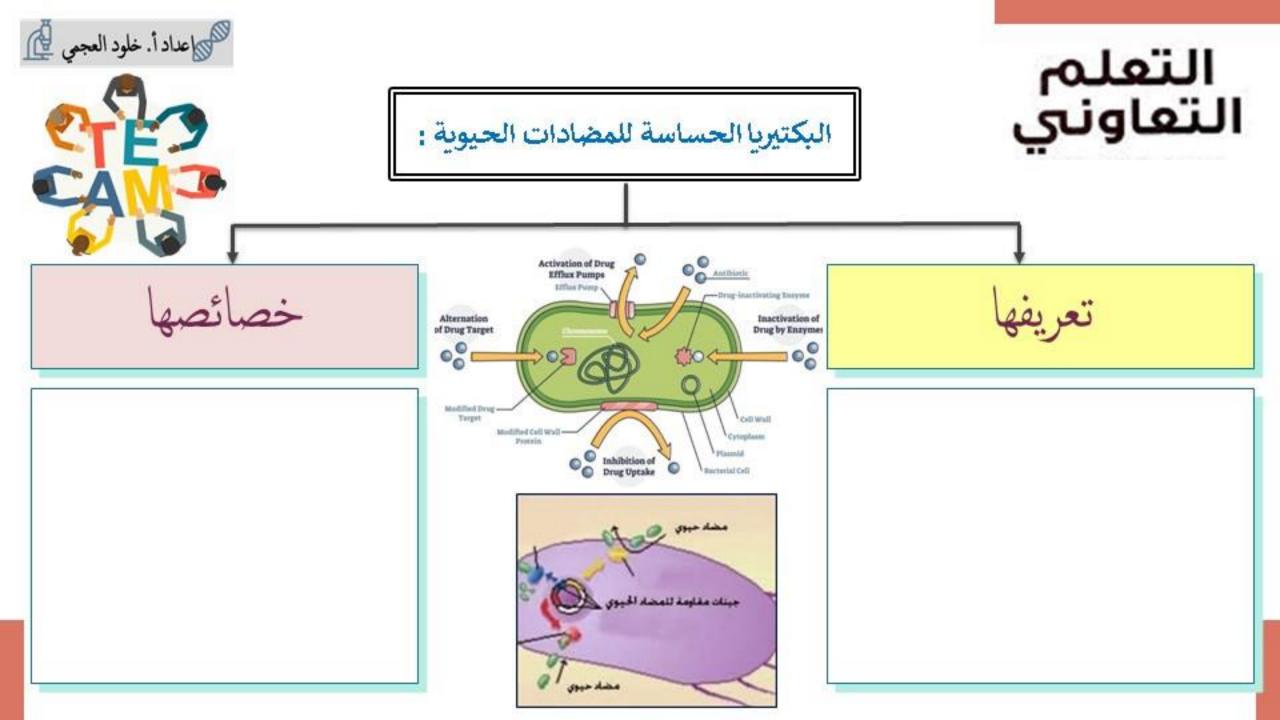
إضافة

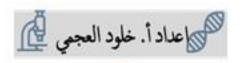
وجود جين في هذه البكتيريا يشفر لانزيم يحفز تكسير البنسلين.

لا تؤثر المضادات الحيوية في بعض أنواع البكتيريا:

نبوابي

- لاحتواء اغشية بعض أنواع البكتيريا على بروتينات تمكنها تعطيل نشاط المضادات الحيوية ؛ فلا يكون لها أي تأثير.
 - تحتوي أغشية البكتيريا أيضا على بروتينات تضخ المضادات الحيوية التي تدخل السيتوبلازم الى الخارج.
 - في بعض الحالات لا يستطيع المضاد الحيوي الارتباط موقع العمل المستهدف في الخلية البكتيرية.





التعلم التعاونى

البكتيريا الحساسة للمضادات الحيوية:

خصائصها

Alternation of Drug Target

Madified Drug

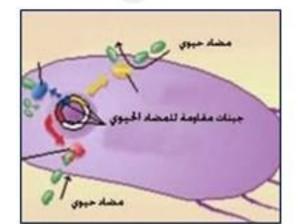
Turget

Madified Call Wall

Pyorain

Inhibition of
Drug Uptake

Ructurial Call



هي بكتيريا معرضة لهذا المضاد الحيوي

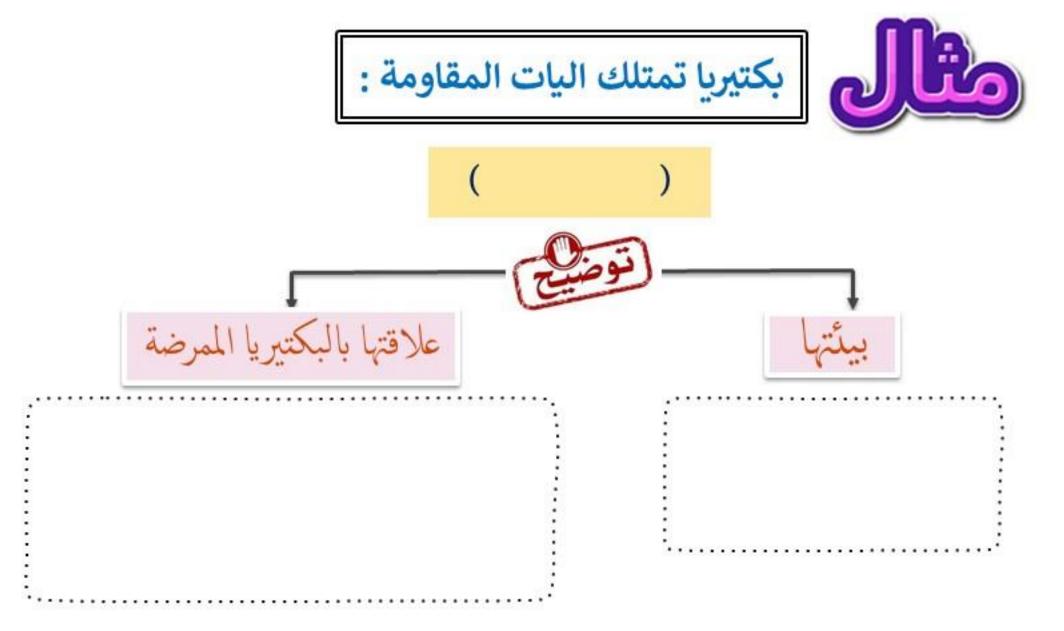
تعريفها

أي

" ان المضاد الحيوي فعال ضدها "

تصبح لها مقاومة اذا وجد فيها

جين يشفر لبروتين يحميها منه.





بكتيريا تمتلك اليات المقاومة:

(بكتيريا التربة)



علاقتها بالبكتيريا الممرضة

اليات المقاومة في بكتيريا التربة

اليات المقاومة الموجودة في بعض أنواع البكتيريا الممرضة.

تنمو في بيئة يوجد فيها العديد من الجزيئات التي تتداخل مع عمليات ايضها .

وضح هذه المعلومة .





لم تكن الانزيمات بيتا (B) – لاكتاميز شائعة بين البكتيريا المسببة للأمراض قبل ظهور المضادات الحيوية.



ولكن .

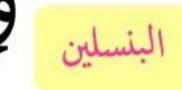
انتشرت جينات هذه الانزيمات في العديد من أشكال البكتيريا ويعتقد انها أتت من بكتيريا التربة .



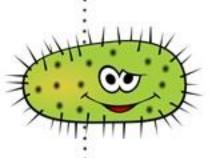


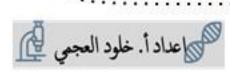


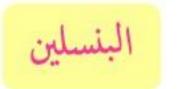




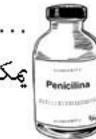




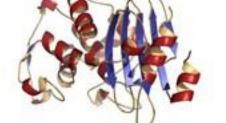




البكتيريا الممرضة



يمكن ان تصبح البكتيريا المسببة للأمراض المعدية مقاومة للبنسلين



انزیمات بیتا (B)-لاکتامیز

(بنسلينز)

يحوي البنسلين

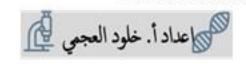
على تركيب

يكن لانزيات بيتا (B) –لاكتاميز

تكسيره .



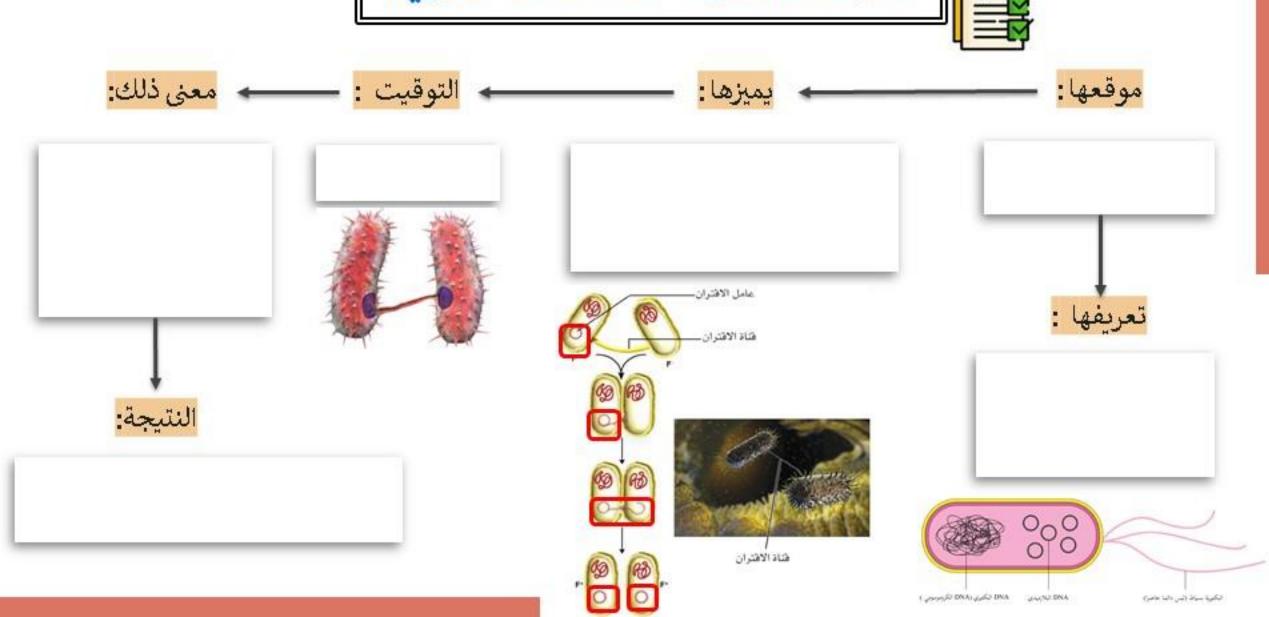
لانها اكتسبت الجينات التي تشفر لهذه الانزيات.

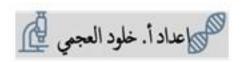






الجينات المقاومة للمضادات الحيوية:





الجينات المقاومة للمضادات الحيوية:







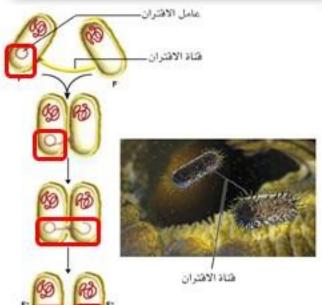
اثناء الاقتران. قدرتها على الانتقال كثيرا من





في البلازميدات

حلقات صغيرة من DNA المزدوج .

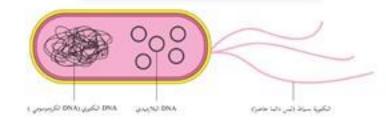


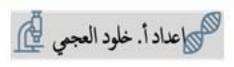
الخليتين البكتيريتين يمر عبرها البلازميد من خلية مانحة الى اخر مستقبلة .

عندما تتكون انبوبة بين

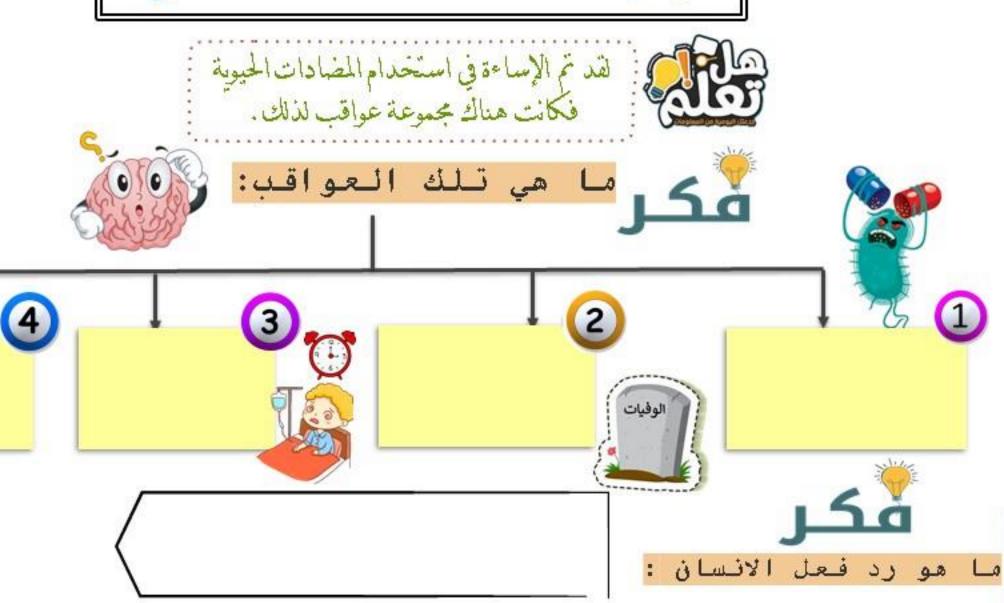
النتيجة:

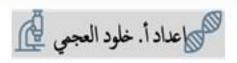
يمكن ظهور مقاومة لمضاد حيوي معين في نوع من البكتيريا ثم تنتقل الى نوع اخر منه .



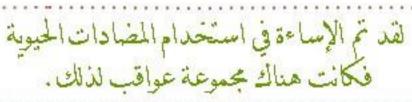


عواقب هذه المقاومة للمضادات الحيوية:



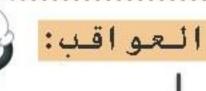


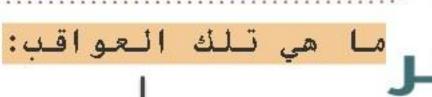
عواقب هذه المقاومة للمضادات الحيوية:

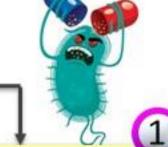




الوفيات







ظهور سلالات من البكتيربا مقاومة لهذه المضادات وبشكل مستمر.



خطر الوفاة نتيجة زبادة العدوى المقاومة للمضادات الحيوبة.

استدعاء علاجا طويل الأمد في المستشفيات.

الانذار من مضاعفات خطرة أحيانا.



يستمر في تطوير مضادات حيوية جديدة في ظل استمرار ظهور السلالات المقاومة

هو رد فعل الانسان :



علاقة انتشار استخدام المضادات الحيوية مع مقاومتها:







علاقة انتشار استخدام المضادات الحيوية مع مقاومتها:

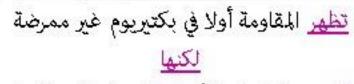


بسرعة بين أنواع من البكتيريا المختلفة

مع انتشار استخدام المضادات الحيوية

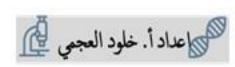
على نطاق واسع كما في المستشفيات أو المزارع.





تنتقل بعد ذلك الى الأنواع المسببة لهذه الامراض.

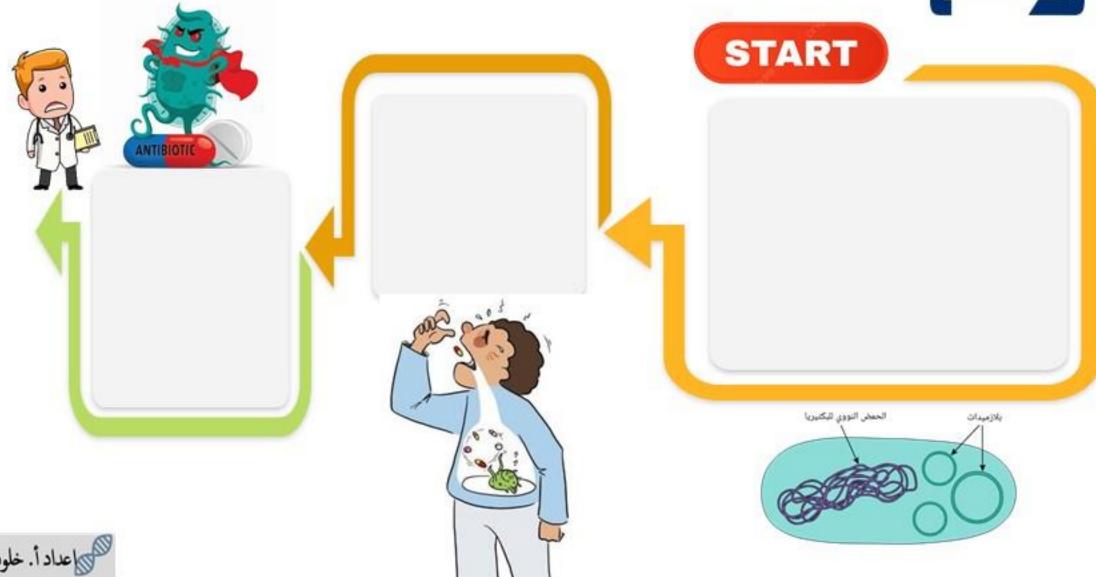






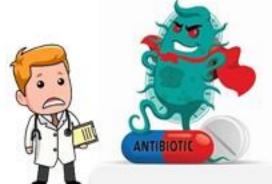
نتائج استخدام مضادات حيوية بشكل واسع في بيئة حاوية على البكتيريا:





نتائج استخدام مضادات حيوية بشكل واسع في بيئة حاوية على البكتيريا:





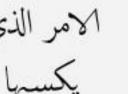
الامر الذي

مقاومة متعددة.

فتسبب هذه المقاومة المتعددة مثال على ذلك:

مشكلات كبرة

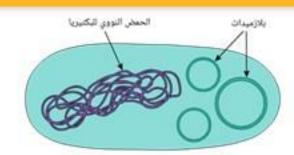
للأطباء .



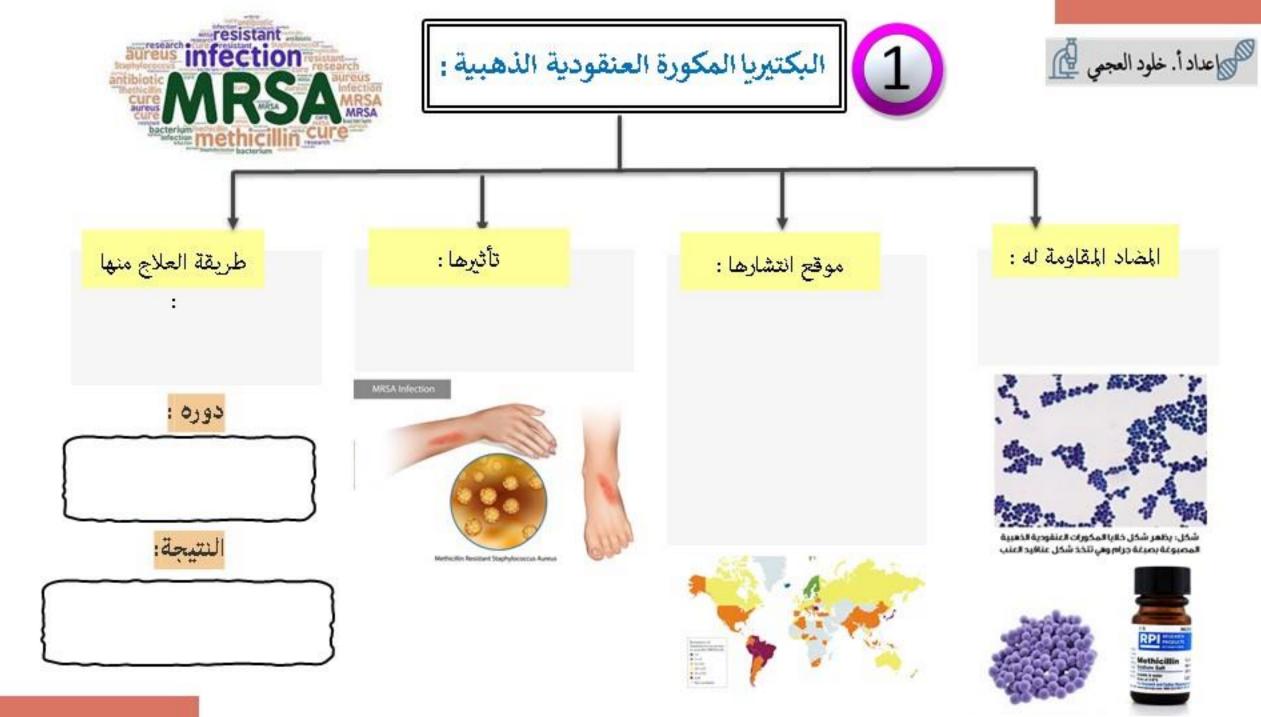


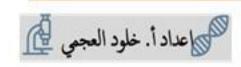
START

تجعل البكتيريا تحوي على بلازميدات تتضمن جينات مقاومة لعدة أنواع مختلفة من المضادات الحيوية.









البكتيريا المكورة العنقودية الذهبية:



تأثيرها:

تسبب عدوى خطيرة بعد الجراحة.

موقع انتشارها :

سابقا:

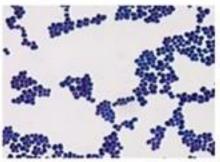
في المستشفيات في جميع انحاء العالم . في سجون الولايات المتحدة الامريكية.

حاليا :

تصيب الناس بشكل عام .

المضاد المقاومة له:

الميثيسيلين.



المصبوغة بصبغة جرام وهي تتخذ شكل عناقيد العنب



دوره:

بالمضاد الحيوي فانكومايسين .

تعالج غالبا

طريقة العلاج منها

يقلل من احتمال ظهور المزيد من هذه الكائنات المقاومة .

يعد الملاذ الأخير في علاج الأمراض المعدية بعد فشل كل علاج آخر .





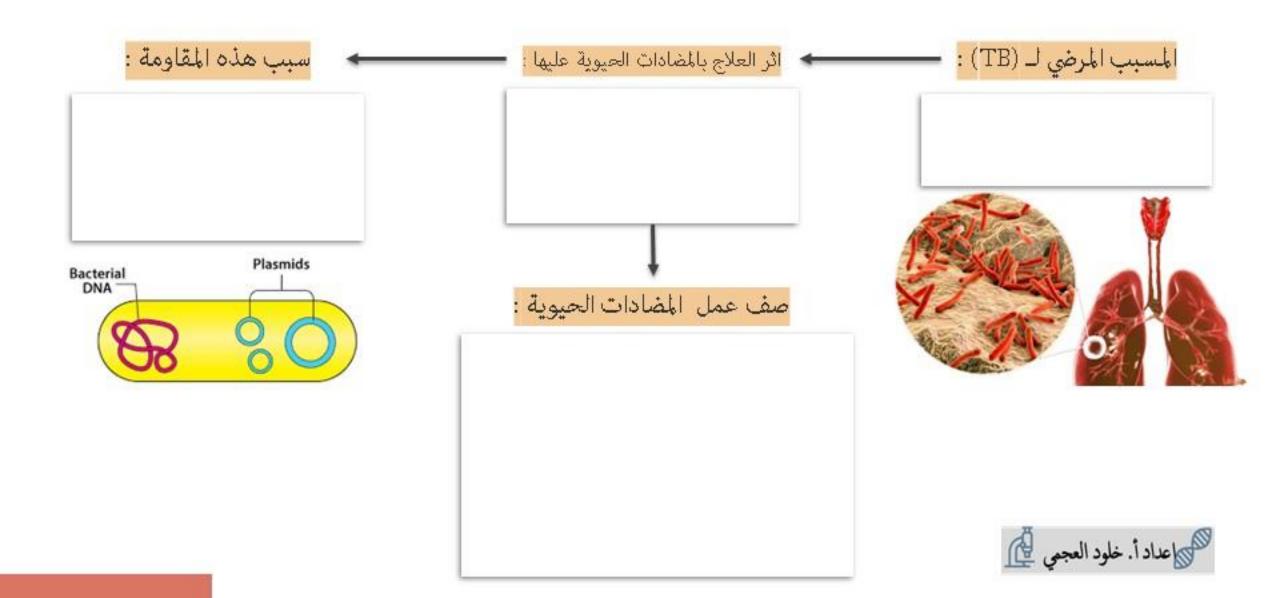








(TB) المقاوم للأدوية:



(TB) المقاوم للأدوية:

المسبب المرضي لـ (TB):

بكتيريا متطفرة سلية



اثر العلاج بالمضادات الحيوية عليها

أصبحت سلالات

منها مقاومة للأدوية.

صف عمل المضادات الحيوية:

تعمل كعوامل انتقائية.

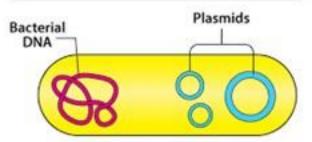
معنى

(تقتل السلالات الحساسة للأدوية

وتترك تلك المقاومة لها).

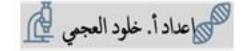
سبب هذه المقاومة:

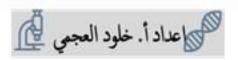
حدوث طفرة في DNA البكتيري.

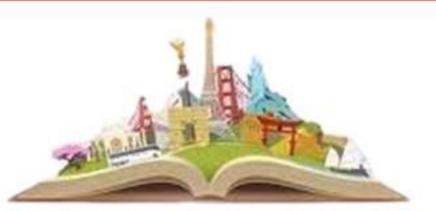




حدث عشوائي يتكرر مرة تقريبا من كل ألف بكتيريا .







خذ معلومة

عند استخدام (٣) أدوية معا في العلاج :

عند استخدام (٤) أدوية معا في العلاج:

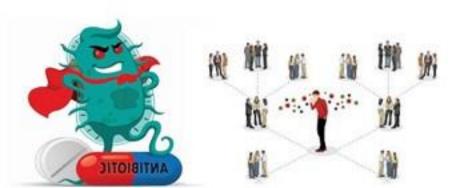
يقل احتمال حدوث المقاومة الى واحد بالبليون.

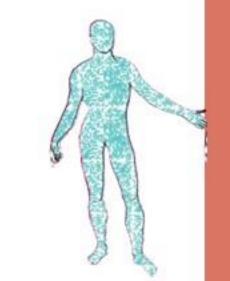
ينخفض احتمال حدوث المقاومة لجميع هذه الادوية الثلاثة الناشئة عن طريق الطفرة الى واحد من كل الف مليون .

1

نتائج عدم المعالجة من (TB) أو توقف تناول العلاج قبل القضاء على جميع البكتيريا تماما.







نتائج عدم المعالجة من (TB) أو توقف تناول العلاج قبل القضاء على جميع البكتيريا تماما.

ستنتشر البكتيريا في كل الجسم

مما يؤدي الى زيادة احتمال ظهور الطفرات

وبقاء البكتيريا لفترة طويلة وتكاثرها.

آثار وقف العلاج في وقت مبكر.

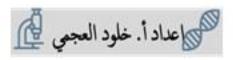
يجعل البكتيريا المتطفرة الشلية تطور مقاومة لجميع الادوية المستخدمة.

يكون الناس الذين لا يكملون فترة العلاج أكثر احتمالا لنقل عدوى (TB) المقاومة للأدوية للأخرين.



شخص واحد ينقل المرض الى 15- 10 شخصا آخر بخاصة اذا كان الشخص يعيش في أماكن مزدحمة.





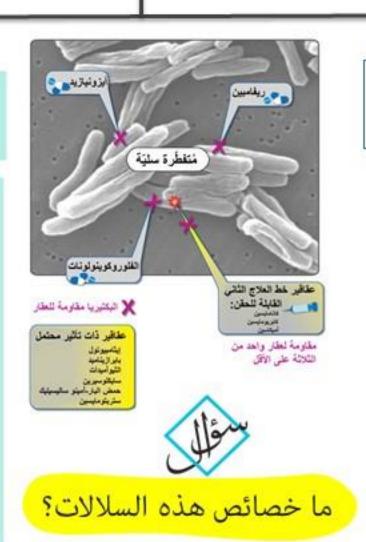
أمثلة لـ (TB) المقاوم للأدوية:

(TB) المقاوم للأدوية على نطاق واسع (XDR-TB)

يعتبر تهديد خطر جدا على الصحة بخاصة للأشخاص المصابين بـ (+HIV)

بستب

سلالاته مقاومة لأدوية الخط الأول المضادة لـ (TB) وللأدوية المستخدمة في علاج (MDR-TB)



سلالات (TB) المقاوم للأدوية المتعددة (MDR-TB).

تقاوم دواءين رئيسين على الأقل يستخدمان في علاج (TB)
هما:
هما:
ايزونيازيد ريفامبيسين
(عيلان خط العلاج الدوائي الأول)

خصائص السلالات المقاومة ل_ (TB):

1

لا تستجيب لفترة العلاج القياسية لمدة 6 أشهر بأدوية الخط الأول المضادة لـ(TB).

2

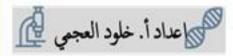
يمكن ان تستغرق علاجها بالأدوية الأقل فاعلية والأكثر كلفة بكثير مدة عامين أو أكثر.

يستغرق علاج (MDR-TB) وقتا أطول ويستخدم أدوية أكثر سمية و أغلى ثمنا .

يتوافر الان دواء جديد لعلاجه ويسمى بيداكوبلين.



خذ معلومة



احصائيات (TB) المقاوم للأدوية:

3.6% تقريبا من حالات (TB) الجديدة

و 18% من حالات (TB)

الموجودة في عام 2021

كانت لأشخاص مصابين بين ب(RR-TB) أو (MDR-TB) ..



450000 شخص في جميع أنحاء العالم

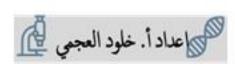
طوروا في عام 2021

(TB) المقاوم لريفامبيسين (RR-TB)

وهو الدواء الأكثر فاعلية حاليا .

تعتبر هذه الاحصائيات زيادة عن تقديرات العام السابق.

قد يكون هذا بسبب الزيادة في العدد الإجهالي لحالات (TB) في عام 2021 من بعد تأثير جائحة كوفيئد -19 على كشف حالات (TB).





أظهرت نتائج دراسة مراجعة منهجية نشرتها مجلة عمان الطبية

التابعة للمجلس العماني للاختصاصات الطبية في 2022

عن فاعلية و سلامة نظام قصير المدى في علاج (MDR-TB)

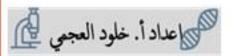
من حيث

نجاح العلاج وقصر مدته.

يعد أمنا نسبيا وله اثار جانبية ضئيلة يتحملها معظم المرضى.



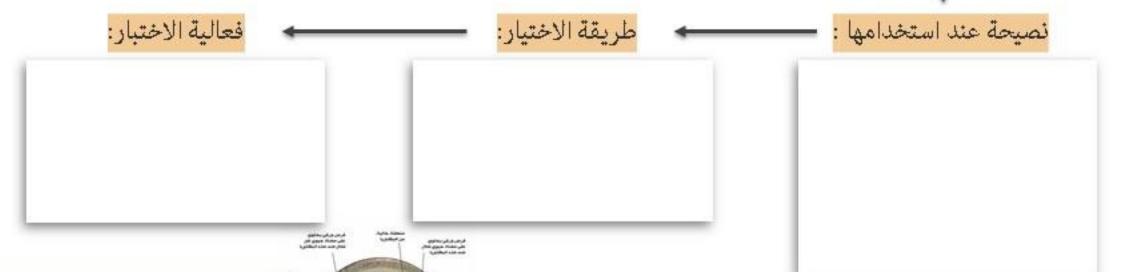




اختبار حساسية المضادات الحيوية

ثم وضع اقراص ورقية، تحتوي على مضادات حيوية، مختلفة. على طبق الزراعة: هذا لعرفة، الدواء الذي يمكن أن يوقف نمو البكتيريا.

التقليل من تأثير مقاومة المضادات الحيوية:







التقليل من تأثير مقاومة المضادات الحيوية:

نصيحة عند استخدامها :

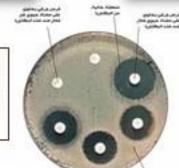
طريقة الاختيار:

فعالية الاختبار:

اختبار هذه المضادات ضد سلالة البكتيريا المأخوذة من الناس .

يضمن هذا الاختبار استخدام المضاد الحيوي الأكثر فاعلية في العلاج .

يجب <u>اختيار</u> المضادات الحيوية بعناية.



اختبار حساسية المضادات الحيوية

ثم وضع الراص ورقية تحتوي على مضادات حيوية مختلفة على طبق الزراعة هذا لعرفة الدواء الذي يمكن أن يوقف نمو البكتيريا.



يتم اجراء أبحاث مستمرة للتوصل الى مضادات حيوية جديدة.

فسرلي لآن









لان البكتيريا تطور أي مقاومة لأي مضادات حيوية يجرى تطويرها.



للحصول على مضادات حيوية تعمل بطريقة مختلفة تماما عن المضادات الحيوية المستخدمة حاليا .



اعداد أ. خلود العجمي 🚇

رى

لا تكون البكتيريوم المقاومة لمضاد حيوي معين قادرة على

مقاومته عند اجراء تغيير طفيف في تركيبه الكيميائي.



ما رد فعل الكيميائيين

و العديد من الخبراء في هذا الامر ؟





لا تكون البكتيريوم المقاومة لمضاد حيوي معين قادرة على

مقاومته عند اجراء تغيير طفيف في تركيبه الكيميائي.





رد فعل ا^{لكي}ميائيين:

رد فعل العديد من الخبراء:

يعتقد العديد من الخبراء انه <u>لا مكن مواكبة</u> هذا العمل.

لن توجد قريبا مضادات حيوية متبقية لعلاج الامراض.

وهذا الحال سرعان ما تتطور مع الالتهاب الرئوي ، تسمم الدم ، السيلان ، بعض اشكال (TB) .

الكيميائيون يستطيعون الان صنع مثل هذه المضادات الحيوية شبه الاصطناعية لتوسيع النطاق المتاح للمضادات.







عدّد طرائق لمحاولة التقليل من الظروف التي تطور فيها البكتيريا مقاومة للمضادات الحيوية.





طرائق لمحاولة التقليل من الظروف التي تطور فيها البكتيريا مقاومة للمضادات الحيوية.

استخدام المضادات الحيوية فقط عند الحاجة، وعدم وصفها للعدوى الفيروسية .

تجنب استخدام ما يسمى المضادات الحيوية واسعة الطيف واستخدام مضاد حيوي لعدوى محددة (يسمى ضيق الطيف).

التأكد من إكمال المرضى لفترة العلاج ، و هذا ضروري في حالة علاج (TB).

4

التأكد من عدم الاحتفاظ بالمضادات الحيوية غير المستخدمة للتداوي الذاتي مستقبلا أو إعطائها لشخص آخر.

تجنب استخدام المضادات الحيوية في الزراعة لمنع العدوى بدلا من علاجها ..

تغيير نوع المضادات الحيوية الموصوفة لأمراض معينة بحيث لا يوصف دائما نفس المضاد الحيوي للمرض نفسه .

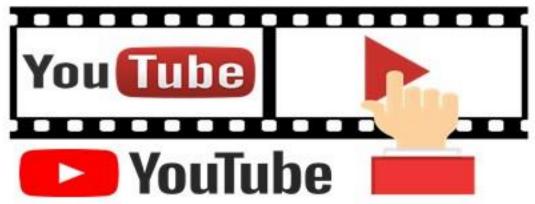
تقليص عدد البلدان التي تباع

فيها المضادات الصيوية بدون

وصفة طبية .

العجمي الله العجمي الله العجمي الله

5





https://www.youtube.com/watch?v=ho-ylTAXlkl



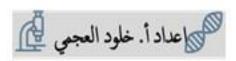
https://www.youtube.com/watch?v=0BsXch4fB0A



https://www.youtube.com/watch?v=_XSAJ6xepRE



https://www.youtube.com/watch?v=pxxE-vN9JEI





أخيرا أقيم ذاتي بذاتي





