



سلسلة بكتيريا الأسبوع: إيشيريشيا كولي

إيشيريشيا كولي' بكتيريا متواجدة طبيعيا على مستوى الأمعاء عند الثدييات، بما فيها الإنسان. وقد اكتشفت سنة 1885 على يد دكتور الأطفال الألماني "ثيودور إيشيريش" (Theodore Escherich) (Theodore Escherich) انطلاقا من عينات براز عند رضع كانوا يعانون من الإسهال. وتعتبر البكتيريا السائدة على مثيلاتها في أمعاء الإنسان بنسبة 80 بالمائة، مما يجعل من الصعب انتشار أنواع أخرى من البكتيريا الضارة، كما تلعب دورا هاما في إنتاج فتامين K المساهم في تخثر الدم.



صورة مجهرية لبكتيريا إيشيريشيا كولي' بتكبير 1500 مرة

تميز "إيشيريشيا كولي" بخصائص بيوكيميائية متعددة، أهمها قدرتها على استعمال سكر الحليب "اللاكتوز" في عملياتها الاستقلابية مع تواجد أو غياب الأوكسجين، كما تميز بالسرعة في التكاثر.

وكانت هذه البكتيريا من بين الكائنات التي درس محتواها الجيني بشكل كامل ومفصل (4,639,675 زوج نكليوتيدات)، وتم ذلك سنة 1997، مما سهل دراسة وفهم الظواهر المتعلقة بالحمض النووي، ومن ثم تعليم ذلك على أنواع أخرى من الخلايا. يقول في هذا الصدد الحائز على جائزة نوبل الفرنسي "جاد مونو": "كل ما هو صحيح بالنسبة لـ إيشيريشيا كولي' ينطبق على الفيل أيضا". فهم آليات عمل الحمض النووي سهل تحويل هذه البكتيريا إلى معامل مجهرية لإنتاج مواد حيوية بسهولة وبتكلفة أقل، ونذكر على سبيل المثال هرمون الأنسولين، والذي، بعد تحديد الجينات المسئولة عن إنتاجه، تم إدماجه في الحمض النووي لـ إيشيريشيا كولي'، لتقوم هذه الأخيرة بصنع هرمون مماثل للهرمون البشري، و بالتالي الاستغناء عن الأنسولين الحيوي الذي سبب عدة مشاكل لدى مرضى السكري، من قبيل ردّات الفعل المناعية تجاه الهرمونات الحيوانية، والتكلفة العالية لاستخراجها، علاوة على جودتها المتدنية.

سرعة تكاثر هذه البكتيريا وبساطة محتواها الجيني ساهمما في ظهور أنواع جديدة من هذه البكتيريا تتسم بالخطورة و تتسرب في أوبئة، و كان آخرها انتشار ما سمي آنذاك بوباء "إي كولي" بألمانيا سنة 2011، وأدى إلى وفاة 60 شخصا من بين أزيد من 4400 مصاب، إثر وصول شحنة تزن 15 طنا من نبيات الحلبة من مصر (Trigonella Foenum-graecum) ملوثة بالبكتيريا Enterohemorrhagic E. coli المعروفة اختصارا بـ EHEC هذه الأخيرة تنتج سما يدعى "Verotoxin" كميات كبيرة منه

كفيلة بالتسبب بفشل كلوي حاد، وتدمير الكريات الحمراء في الدم، بل وحتى التسبب في تشوهات خلقية للأجنحة عند الحوامل.

وتتجلى أعراض التسمم بهذه البكتيريا بشكل عام في المغص الحاد والإسهال الذي قد يصل إلى حد الإسهال الدموي، إثر الالتهاب على مستوى القولون، مع الحمى والقيء.

الإصابة بمثل هذه الأمراض يكون عن طريق الأطعمة والأشربة الملوثة، وتكون الوقاية بتفادي استعمال المياه العادمة، وطهو الأطعمة بشكل كاف. كما أن العلاج يعتمد على المضادات الحيوية، وإمداد المريض بكميات كبيرة من المياه لتفادي الاجتفاف، وفي بعض الحالات يستعان أيضاً بمضادات للإسهال.

إعداد: عبد الخالق العلوي

التدقيق اللغوي: علي توعدي