بررسی میزان شیوع بیماری گال و عوامل مؤثر بر آن در بادگان‌های آموزشی نیروز زمینی سیاه در سال 1378 - 1379

M.Sc. علی اکبر کربیلی زارچی
Ph.D. علی مهراوی نوا
Ph.D. مهدی خوبدی
M.Sc. و داوود اسماعیلی

آدرس مکاتبه: دانشگاه علوم پزشکی فیضیه ایران - تهران - ایران
پژوهشکده طب پزشکی - مرکز تحقیقات پزشکی - تهران - ایران

خلاصه

با تصویب ناشی از پژوهش‌کردن، اسکافیات (Sarcopes scabiei var. hominis) که کبدی بیماری جالدی دارند، با خارش بیماری مخصوصاً در سه‌ها و همراه است. آمار موجود نشان می‌دهد که این بیماری در مراکز نظامی گزارش شده است. لذا، هدف از انجام این مطالعه تعیین میزان شیوع گال و عوامل مؤثر بر آن در بادگان‌های آموزشی می‌باشد.

این مطالعه، از نوع توصیفی بوده و مطلب مقطعی می‌باشد. جامعه مورد مطالعه شامل کلیه سربازان و کارکنان هفت بادگان آموزشی نیروز زمینی سیاه می‌باشد که در نیمه دوم سال 1378 و نیمه اول سال 1379 آن‌ها بودند. در هر مدت، دانش‌آموزان و دانش‌آموزان این مطالعه با کمک برنامه نرم‌افزاری SPSS for Windows (version 10.0) و با استفاده از شاخص‌های مرکزی و پراکندگی و آزمون McGregor که می‌توانند کمک کنند تحلیل و تجزیه دقیق تری را انجام دهند.

در این تحقیق، 23500 نفر زیر دپلم سال 1378 و 850 نفر فوق دیپلوم و بالاتر در حال گذراندن دوره‌های مختلف آموزشی دارند. از جمله دارای مطالعه 64 نفر دارای بیماری گال شده دارند. در نتیجه میزان شیوع گال تقریباً 1/17 در هزار مشاهده گردید. اکثر آفراد بیمار گال در آن‌ها دیده شد. از نوع وضعیت پندازه، سربازانی که از پندازه سربازانی به نسبت کمتر بودند، مربوط به آنها بود. این مطالعه نشان داد که ارتباط بین بیماری و سطح تحقیقات از نظر آماری معنی دار است (0.5). در نتیجه جهت کنترل بیماری لازم از آموزش‌هایی که سطح تحقیقات باین‌تری دارند، مورد پیشنهاد قرار گیرد. با عنايت به این که در این مطالعه، بالاترين نسبت بیماری در افرادی که شغل والدین آنها کشاورزی و دامپروری و هنگامی یکی
مقدمه

اختصاصا به عنوان نام‌پذیر از خارجی‌گری کوکاردی (Sarcopsestes scabiei var. huminis) گال‌کی‌گوندن که یک بیماری جدیدی است که در خارج به بیماری‌های سمی‌زای و آسیب‌انداز درشمی اقدام شده است. وی به‌طور عمومی، هنگامی که انسان‌ها از این اسکائستس‌ها سر با کارداری کافی در تهیه استاتیوی کردن گال‌کی‌گوندن می‌گویند که جزئی از گال است. (Mange) در چندین تحقیق‌های اخیر از آگاهی اکسترو مایکروسکوپی و انواع اولین کسی که در تمام بیماری‌ها در زیر مایکروسکوپ مشاهده کرد و رابطه‌ای که این بیماری کوکاردی، عامل اصلی است. 2 در سال ۱۸۳۴ یک دانشجوی از آنالیس ترکیب، مجدداً عامل بیماری‌زی که نشان داد که چگونه از گال‌کی‌گوندن افراد بومی از قبیل کارگاههای خارج کردن عامل بیماری‌ها از پوست بیماران را، می‌توانند. (Venox) اثرات ناشی از گال در هنگام چنگ و بعد از آن بوسیله تعیین زندگی از نوپه‌سازگندان تأسیس‌های است. سوگولی سپرده داده است که چگونه کمک سپرده در چنگ (Sokoloff) ایتالیایی‌ها با ناپای که در ۱۷۳۶-۱۷۳۸ از بیماری رنج می‌برند و ارامستوس ویلیام (Erasmus wilson) از اولویت‌های پژوهش در این زمینه‌ها که با درک جزئی کردن شده است. داده‌های این مطالعه، با کمک برنامه نرم‌افزاری (SPSS for Windows) از نظر ثنا، و با استفاده از مشاهده‌ای مکرر که می‌تواند با آزمون مجسی کار مورد تجربه و تحلیل قرار گرفت. [8]

نتایج

نهایتاً، اموزش مجموعه‌ای پادکست‌ها شامل ۲۵۰۰۰ نفر، ۲۳۰۰۰ نفر در مورد آزمایشگاه و با تهیه می‌گردد. این آزمایشگاه بررسی شده است. جمعیت مورد مطالعه ۶۶ نفر دچار بیماری گال شده بودند. در نتیجه میزان شیوع گال از ۱۷ در هزار تغییر گردد. افرادی که دچار گال شده بودند نتیجه در چهار
پیشبرد میزان بیماری گال و عوامل مؤثر آن در پادگان‌های ... 191

پادگان حضور داشتن و بقیه پادگان‌ها عاری از بیماری گال بودند.

جدول 1: توزیع فراوانی محل و نسبی بیماران مبتلا به گال بر حسب تحقیقات در پادگان‌های آموزشی نوروزی زمینی سیاه در سال‌های 1378-79

<table>
<thead>
<tr>
<th>بیماری</th>
<th>تعداد</th>
<th>نداشته</th>
<th>درصد</th>
<th>تعداد</th>
<th>نداشته</th>
<th>درصد</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>زیر دیپلم</td>
<td>22</td>
<td>13</td>
<td>50/30</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>دیپلم</td>
<td>10</td>
<td>2</td>
<td>16/84</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>فوق دیپلم و بالاتر</td>
<td>6</td>
<td>6</td>
<td>50/50</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

جدول 2: توزیع فراوانی محل و نسبی بیماران مبتلا به گال بر حسب نوع یبوئه در پادگان‌های آموزشی نوروزی زمینی سیاه در سال‌های 1378-79

<table>
<thead>
<tr>
<th>نوع یبوئه</th>
<th>تعداد</th>
<th>درصد</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>نوع یبوئه</td>
<td>4/8</td>
<td>3</td>
</tr>
<tr>
<td>مستعمل و نشسته</td>
<td>95/2</td>
<td>59</td>
</tr>
<tr>
<td>نامعلوم</td>
<td>4</td>
<td>26</td>
</tr>
<tr>
<td>جمع</td>
<td>100</td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

جدول 3: توزیع فراوانی محل و نسبی بیماران مبتلا به گال بر حسب گروه خونی در پادگان‌های آموزشی نوروزی زمینی سیاه در سال‌های 1378-79

<table>
<thead>
<tr>
<th>گروه خونی</th>
<th>تعداد</th>
<th>درصد</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>A</td>
<td>32/2</td>
<td>6</td>
</tr>
<tr>
<td>B</td>
<td>37/3</td>
<td>9</td>
</tr>
<tr>
<td>AB</td>
<td>32/3</td>
<td>6</td>
</tr>
<tr>
<td>O</td>
<td>15/1</td>
<td>4</td>
</tr>
<tr>
<td>نامعلوم</td>
<td>39</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>جمع</td>
<td>100</td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

بحث

این مطالعه به میزان بیماری گال در بین سربازان در هفت پادگان آموزشی تابعه نوروزی زمینی سیاه در طی سال‌های

سربازانی که تنها هفته‌ای یکبار اکران استحمام داشتند بالاترین

نسبت بیماری (54/8) در آنها دیده شد. جدول 3 نشان می‌دهد

سربازانی که از ناحیه مستعمل استفاده کردند، بیشترین نسبت

بیماری (95/2) مربوط به آنها بود. بیشترین عضو مبتلا یافته بوده

است. در این دسته 18 نفر (29/7) قادر به استفاده از دسته 3

(جدول شماره 3).
بیشنهادت

معاینات اولیه به دو رودی: رودهای اموزشی به یادگاران و نیز معاویه مجید افراد مذكر دو هفته پس از یورود به یادگاران اموزش انجام گردید.

آموزش‌های لازم بر فرد مبتلا و اطرافیان بیمار ارائه شد. رودهای اموزشی مبتلا به گال قبل از درمان کامل از یادگاران ترخیص شوند. جنتانه مقدار باز روزانه پتوهای مربوط به به رودهای آهنگی به مدت 2-6 ساعت در معرض آفتای قرار گیرند. مسولین ذیب‌نبوت نسبت به پاژامردی‌ها و ملزومات افرادی رودهای آموزشی همانند به پتوهای نر و یا شسته شده، امکان استحصال بیش از یکبار در هفته، توجه خاصی نمادن.
تحقیق بدون مساعدت فرماسما و مسئولین پیش داری و فرماسما

پایگاه‌های آموزشی تثبیتی زمینی سه‌پایه می‌سازند.

تحقیق و تشرک

این تحقیق به عنوان طرح پژوهشی به تصویب شورای محترم

پژوهش دانشگاه علوم پزشکی پیش از ۱۳۸۰ رسیده است. انجام این

منابع

4- سیرهادی عزیز یزدانی (۱۳۶۹) گال، انواع پالسی، درمان و علی شکست
درمان، اولین کنگره سراسری بیماری‌های انگلی در ایران، کتاب خلاصه مقالات،
دانشگاه علوم پزشکی گلستان، صفحات ۱۷-۳۹.
9- حیدری‌خانی (۱۳۷۷) پرسی شیوع بیماری گال (scabies) در جهان
جنوبی دفاع مقدس محله پزشکی کوه، شماره ۲، صفحات ۱۳۵ – ۱۴۵
۱۰- همست خواه عفیف (۱۳۷۷) انگل‌های گالی ناگهانی پزشکی توجه انتشارات دانشگاه
تهران، صفحات ۲۸۰ – ۲۹۰.