مالاریا به‌عنوان جدی برای سلامت نیروهای نظامی در چهار

Ph.D. و رضایتمندی علمی.

آدرس مکاتبه: دانشگاه علوم پزشکی بهزاد، تهران-ایران

خلاصه
مالاریا یکی از عفونت‌های اتکلیف خون است که قبلاً در یک سوم از مناطق چهار به صورت بومی (آندیه) وجود دارد. سالانه بین 2 تا 5 میلیون نفر در مراکز بهداشتی درمانی چهار به شدت سریع است. که 2 تا 3 میلیون نفر از آنها دارای ایبتلا به مالاریا به گام مرگ کشیده می‌شوند. محدود نامناسبی به صورت بیشتری بینی در مراکز آنوبه از بین و عدم امکان کنترل ناقل بیماری (پشته‌انقول) همراه این مشکل را مطرح ساخته است که بیماری مالاریا یکی از مشکلات مهم برای نیروهای نظامی در اعصار گذشته محسوب شود. بنابراین این گروه بیشتر در معرض ابتلا قرار دارد.

علاقه برازیلیان بیماری مالاریا در سراسر کشور مقابله‌ای مشابه به ناکام مالاریایی می‌باشد. مقاومت‌هایی از خود نشان داده است. مقاومت‌های دارویی در قرارهای مختلف به ویژه آفریقا و آسیا به این مسئله این امر همراه با مقاومت‌های دارویی ناقل بیماری (پشته‌انقول) به انواع جنگ‌های چهار، مالاریا ناهمگانی مهیج ناکامی که با اینکه بیشتر از مشکلات مهم بهداشتی در سطح ملی و بین‌المللی قرار داده است.

با توجه به اهمیت حفظ سلامت نیروهای نظامی، آشنایی با روش‌های مختلف تشخیصی درمان، در موضع استفاده از روشهای پیشگیری و کنترل بیماری بسیار اهمیت است. مهارت‌های اقدامات، اجرای برنامه‌های کنترل هم به سیاست‌کا و یکپارچگی از اقلام مالاریایی شناختی تعیین می‌شود. اجرای برنامه‌ای فردی و عاملی کاربرد داروها در چهارت دارویی، خشکشانیدن برکه و باتلاق‌های محل تهیه مثل پشته‌ها، استفاده از حشره‌کش‌های مناسب در مزارع و استفاده از داروها پرقوی‌الکیسی. در مقایسه مشابه بر این است که مالاریا در بین نیروهای نظامی ایران و چهار طی دهه گذشته مورد بحث قرار گرفت. این نظریه دارای نظریه‌های مختلف کنترل و پیشگیری از بیماری مذکور ارائه شد.

واژه‌کلیدی: مالاریا، نیروهای نظامی، پشته‌انقول

مقدمه
مالاریا یکی از عفونت‌های اتکلیف خون است. تقریباً نیمی از جمعیت جهانی در مناطق زندگی می‌کنند که بیماری در آن مناطق به صورت بومی وجود دارد (شکل ۱). این بیماری در اثر تک‌پایه‌ای از جنس پلاسمودیوم ایجاد می‌شود. چهار گونه از این تک‌پایه‌ها انسان را آلوده می‌سازند که عبارت‌انداز:

Plasmodium vivax، Plasmodium falciparum، Plasmodium ovale و Plasmodium malariae
مقاومت پلاسمودیوم فالسی-پاروم به کلروکین و یا پروگوانیل (Chloroquine) در آفریقا به طور آن است که در طی سال‌های گذشته از این داروها به عنوان پیشگیری استفاده شده است. این امر احتمالاً ناشی از این است که نسبت به عنوان داروها از داکسی سیکلین‌ها 100 میلی گرم به عنوان داروی پیشگیری استفاده می‌شود. اما از معایب مهم نمک هیکولات تصالب ترکیب با گالونیک (باده سازنده کبد) و درنتیجه تغییر اثر آن است. این روش از داکسی سیکلین منوهدیدات استفاده می‌شود.[5]

در سال‌های آخر پیشرفته‌های بیولوژی مولکولی منجر به شناخت آنزیم تومرزاژ شده است که نقش مهمی در حیات سلول دارد.[6]

500 میلیون نفر به عنوان مالاریا در جهان تشخیص داده می‌شوند.[2]

به دلیل آن که در سال‌های اخیر برخی کشورها نیروی نظامی خود را به نقاط مختلف دنیا به‌ویژه منطقه آناتولی و گربه دشته‌ای در هنگامی که بیماری مالاریا و نیز شیوع آن در بین بیماران نظامی آن کشورها رو به افزایش است[3].

با وجود تحقیقات گستردگی سال‌های آخر هنوز یا اکنون مؤثری عليه این بیماری وجود ندارد. هر چند واکنش تحقیق شده است که درصد قدرت محافظت کننده داراد.[4] به علاوه ارگانیزم عامل بیماری نسبت به اتاق داروهای ضد مالاریا در برخی از نقاط جهان مقاوم شده و پاتولوژی مشکلات درمانی متعددی را فراهم نموده است. این روش سبب به‌روش‌های جدید مبتلا به این بیماری ضروری به نظر می‌رسد.
تغییر فعالیت این آنزیم با تغییرات سلولی همراه است [2] و کاهش
آن سبب تکثیر انتهای می‌گردد. به علاوه، روش‌های نگهداری و
حساسیت زنجبیل‌های مردار (PCR) که بر اساس تومرمال
پلاسمودیوم قالسی پایه‌نگاری کشیده شده است، احتمالاً یک
کم‌کاری به تشخیص این بیماری و درمان هم‌وقت (نامی) [8]
در هر حالت طبیعی و طبیعی گذشته بیماری مالاریا در
بیش از 90 کشور جهان سبب بروز مشکلات بهداشتی شده است.
سنین 31 تا 50 ساله بیشترین موارد شناسایی را به خود اختصاص
داده است. در کشورهای آفریقایی، رومانی و ترکیه پلاسمودیوم
قاتلسی پایه‌نگاری شده است [1]. با توجه به مطالعاتی در این
مقاله موردی سعی شده است، بیماری مالاریا در نوروزی نظایمی
ایران و چهارم تا دو دهم اینگونه جنگیری و جمع بندی از آنچه
باود برای پیشگیری از بیماری مالاریا در بین نوروزی نظایمی
انجام شود، ارائه گردید.

باتولوژی مالاریا
در مالاریای قالسی پایه‌نگاری تا حدودی ترانس‌عهدی کبدی
افراشیابی می‌باشد. در مالاریای پاکگز نیز
به عنوان گرایش غیرتیبی بیلیرونی، هم‌سیرد، و هم‌فیکن فشار
زیادی بر کبد تحقیق می‌گردد.
در قرن چهارتای مالاریا قالسی‌پا، مغز دچار تورم و پرخونی شده
و رنگ آن به قرمز ترمیم درد، مهیج، عرق مغزی سرشار از
گلیوله‌ها قاوس، انجکا، انگلها آدر، پیگمان و نیز فاکوسیت‌ها
هستند.
افزون بر این، به علت کاهش جریان خون، نمی‌مز و غشاء
عروق‌های داد و در ایران شناسی نکرده و نکروز می‌شود.
عوارض قرار پلاسمودیوم قالسی‌پا در قلب به ضرورت
پیش‌اندازه عروق میکروکاردیوکاردیوکاردیوکاردیوکاردیوکاردیوکاردیوکاردیوکاردیوکاردیوکاردیوکاردیوکاردیوکاردیوکاردیوکاردیوکاردیوکاردیوکاردیوکاردیوکاردیوکاردیوکاردیوکاردیوکاردیوکاردیوکاردیوکاردیوکاردیوکاردیوکاردیوکاردیوکاردیوکاردیوکاردیوکاردیوکاردیوکاردیوکاردیوکاردیوکاردیوکاردیوکاردیوکاردیوکاردیوکاردیوکاردیوکاردیوکاردیوکاردیوکار...
جدول ۵: تشخیص افتراقی و کلینیکی انواع مختلف یلیسومودومانی

<table>
<thead>
<tr>
<th>نوع پلاسمودومون</th>
<th>خصوصیات بیماری</th>
<th>دوره زنده‌گی خارج از گویچه‌ای (روز)</th>
<th>فاصله زمان اولین بیماری تا زمان بیماری انجمل در خون (روز)</th>
<th>دوره زنده‌گی داخل گویچه‌ای (ساعت)</th>
<th>تعداد اقلام در هر میلی‌متر مکعب خون</th>
<th>شدت تظاهرات اولیه بیماری</th>
<th>پارکسیم (بیمارسی ساعت)</th>
<th>تماسی به عود</th>
<th>عود بیماری</th>
<th>متده زمانی که اتول محل ممکن است در بدن باقی ماند (بررسی سالم)</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>اولین عامل</td>
<td>مالاریایی</td>
<td>سه یک - خوش خیم</td>
<td>فلسپیازی</td>
<td>سه یک - بدخیم</td>
<td>ویلاکس عامل</td>
<td>مالاریایی</td>
<td>سه یک - خوش خیم</td>
<td>متوسط</td>
<td>متوسط</td>
<td>متوسط</td>
</tr>
<tr>
<td>9</td>
<td>12</td>
<td>6</td>
<td>6</td>
<td>9-10</td>
<td>15-16</td>
<td>9-10</td>
<td>11-13</td>
<td>12</td>
<td>12</td>
<td>12</td>
</tr>
<tr>
<td>17</td>
<td>11</td>
<td>4</td>
<td>4</td>
<td>4</td>
<td>4</td>
<td>4</td>
<td>4</td>
<td>4</td>
<td>4</td>
<td>4</td>
</tr>
<tr>
<td>48</td>
<td>47</td>
<td>46</td>
<td>46</td>
<td>46</td>
<td>46</td>
<td>46</td>
<td>46</td>
<td>46</td>
<td>46</td>
<td>46</td>
</tr>
<tr>
<td>تغییرات</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>8-12</td>
<td>12-16</td>
<td>16-20</td>
<td>16-20</td>
<td>16-20</td>
<td>16-20</td>
<td>16-20</td>
<td>16-20</td>
<td>16-20</td>
<td>16-20</td>
<td>16-20</td>
</tr>
<tr>
<td>++</td>
<td>++</td>
<td>++</td>
<td>++</td>
<td>++</td>
<td>++</td>
<td>++</td>
<td>++</td>
<td>++</td>
<td>++</td>
<td>++</td>
</tr>
<tr>
<td>طولانی</td>
<td>خیلی طولانی</td>
<td>طولانی</td>
<td>طولانی</td>
<td>طولانی</td>
<td>طولانی</td>
<td>طولانی</td>
<td>طولانی</td>
<td>طولانی</td>
<td>طولانی</td>
<td>طولانی</td>
</tr>
<tr>
<td>1/5-5</td>
<td>1/5-5</td>
<td>1/5-5</td>
<td>1/5-5</td>
<td>1/5-5</td>
<td>1/5-5</td>
<td>1/5-5</td>
<td>1/5-5</td>
<td>1/5-5</td>
<td>1/5-5</td>
<td>1/5-5</td>
</tr>
</tbody>
</table>

در جنوب ایران مالاریایی فلسپیازی برای ورم و دمایی که دارد. بیشتر از بقیه انواع مالاریا مشاهده می‌شود در واقع ایران در جنوب یک منطقه فلسپیازی بازاب خیز واقع است که تا هنون جنگ‌های است (۱۱۱). کانون‌های دیگر این بیمارها در هالیاو، آفریقا و گینه می‌باشند. فلسپیازی، پارسی، و ریپاکسی به صورت همراه در آسیا، جزیره اقیانوس کبیر و آمریکای جنوبی جذب می‌شوند و نوع مالتراپیا در تمام نقاط گرمسیری مشاهده می‌گردد (شکل ۱۱). توزیع جغرافیایی مالاریا را در جهان نشان می‌دهد.

طبقه براین این است که در سال‌های اخیر در کشورهای غربی همه موارد مالاریا به صورت واردی و از کشورهای آسیایی، آفریقایی و وا آمریکایی مرکزی و جنوبی به این سرزمین‌ها وارد شده است.

در آمریکا ترسیم سیر زبان تا زنج و جنگ ویتنام در ایجاد ایتام‌های متعدد مالاریا غیرقابل انتشی است (۱۲۲).
## جدول ۲: تنشیه مفاهمی گونه‌های مختلف پلاسموپودوم عامل برای مالاریا در انسان

<table>
<thead>
<tr>
<th>خصوصیات تظاهری گونه‌های فرمز</th>
<th>مراجع مختلف</th>
<th>انتشار</th>
<th>آنالیز</th>
<th>کانونهای اکنگ</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>کانونهای شورول</td>
<td>۱۲-۲۳</td>
<td>مجموعه</td>
<td>۱۶</td>
<td>کانونهای فرمز خاوی</td>
</tr>
<tr>
<td>ترسودومیت ها</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td>پلاسموپودیم و پلاسموپودیم مالاریا</td>
</tr>
<tr>
<td>در گونه‌های شورول</td>
<td>۱۲-۲۳</td>
<td>مجموعه</td>
<td>۱۶</td>
<td>کانونهای فرمز خاوی</td>
</tr>
<tr>
<td>گونه‌های شورول دخل</td>
<td>۱۲-۲۳</td>
<td>مجموعه</td>
<td>۱۶</td>
<td>کانونهای فرمز خاوی</td>
</tr>
<tr>
<td>در گونه‌های شورول</td>
<td>۱۲-۲۳</td>
<td>مجموعه</td>
<td>۱۶</td>
<td>کانونهای فرمز خاوی</td>
</tr>
<tr>
<td>ترسودومیت ها</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td>پلاسموپودیم و پلاسموپودیم مالاریا</td>
</tr>
<tr>
<td>در گونه‌های شورول</td>
<td>۱۲-۲۳</td>
<td>مجموعه</td>
<td>۱۶</td>
<td>کانونهای فرمز خاوی</td>
</tr>
<tr>
<td>گونه‌های شورول دخل</td>
<td>۱۲-۲۳</td>
<td>مجموعه</td>
<td>۱۶</td>
<td>کانونهای فرمز خاوی</td>
</tr>
<tr>
<td>ترسودومیت ها</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td>پلاسموپودیم و پلاسموپودیم مالاریا</td>
</tr>
<tr>
<td>در گونه‌های شورول</td>
<td>۱۲-۲۳</td>
<td>مجموعه</td>
<td>۱۶</td>
<td>کانونهای فرمز خاوی</td>
</tr>
<tr>
<td>گونه‌های شورول دخل</td>
<td>۱۲-۲۳</td>
<td>مجموعه</td>
<td>۱۶</td>
<td>کانونهای فرمز خاوی</td>
</tr>
<tr>
<td>ترسودومیت ها</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td>پلاسموپودیم و پلاسموپودیم مالاریا</td>
</tr>
</tbody>
</table>

## مالاریا در خلال جنگ و ویتنام

در ویتنام در سال ۱۹۶۰، ۱۰۰۰ مورد و در سال ۱۹۷۰ ۱۲۰۰ مورد ابتلا به مالاریا ثبت شده است.[۱۳] همچنین، در جنگ جهانی اول، جنگ جهانی دوم، جنگ ویتنام و جنگ کره، مالاریا همواره بکی از مشکلات عمدی بهداشتی محصور بوده است.

در خلال سال‌های ۱۹۷۰ تا ۱۹۸۰ یکی از ابزارهای تأثیرگذار در جنگ ویتنام بوده است. در این مدت، نیروها از سوی سپاه پاسداران و نیروهای آمریکایی در مناطق مختلف خاک کشور و سایر نقاط جنگ در جنگ ویتنام دستگاه‌های پیشرفته‌ای از جمله سلاح‌های موشکی و سلاح‌های غیرهایی از جمله سلاح‌های موشکی و سلاح‌های غیرهایی استفاده کردند.

## مالاریا در ارتش هند در جنگ چینی دوم

مالاریا در طی جنگ چینی دوم ۸۰٪ از پرسنل هند که در برجه مستقر بودند، در زمان نیروی که سیستم خدمات بهداشتی
درمانی هندوستان محور گردید، بیمارستان و پزشک برای بیماران مالاریا تأسیس نمایند.

مالاریا در فرانسه

امروز در برخی از مناطق جنوب مالاریا یک معضل بهداشتی است. این ایمن درک شناختی‌ها که نیروی نظامی خود را به مناطق مالاریا خیز کرده می‌نمایند، باعث ایجاد مشکلات بهداشتی فراوانی شده است.

یکی از مشکلات عمده فرانسوی‌ها در کنورونه منطقه مکزیک‌آفریقا می‌باشد. در مالاریا گزارش شده است. به‌عبارت دیگر، حضور نیروی نظامی در کنورونه‌ای‌های آفریقایی معمولاً این ایمن درک مالاریا هسته‌های بهداشتی است. از این رو، این مرجع مجاری اقدامات پیشگیرانه نشان دهنده مالاریا از جمعه کلوکولین (Chloroquine) است. در حال حاضر، تحقیقات به‌منظور کاهش نیروی نظامی در مناطق مالاریای خیز گسیل نموده است. تخمین زده می‌شود که از هر ۱۰۰ نفر سراسر فرانسه، در مناطق مالاریای خیز تقریباً ۴ نفر از آنها به بیماری مالاریا گرفتار شده‌اند. این موجب هستند که اقدامات پیشگیرانه ویژه از جمله استفاده از شیمپروفیلامیکس با استفاده از کلوکولین انجام دهند.

مالاریا در هلند

در هلند بیمارانیده‌هایی از مالاریا در نیروی نظامی به اجرا در آمد است. این بیماران از مفاهیمی به عنوان پروتکل‌های استفاده‌گردیده با این حال، بسیاری از نیروی نظامی درگیر در این کشور هستند. این امر باعث شد اگر از پروتکل و پروتکول‌های ویژه استفاده‌گردیده.

مالاریا در انگلستان

در دو دهه گذشته مالاریا بی‌کفایتی در برخی نیروی نظامی انگلستان نیز بوده است. چنانچه بین سال‌های ۱۹۸۲ تا ۱۹۹۴ میلادی، نیروی نظامی مقم کنیا رخ داد.

مالاریا در وینتام

قبل از سال ۱۹۹۹ میلادی شیوع مالاریا در وینتام به‌حکم زیاد بود که سالانه به‌زیاترین نیروی نظامی خود را به مناطق مالاریا خیز کرده می‌نمایند، باعث ایجاد مشکلات بهداشتی فراوانی شده است.

مسیره طب گرمی‌تری ارتش فرانسه برای بیماری کنترل مالاریا را صورت می‌گیرد. دانش‌آموز، نتایج بررسی‌ها نشان داد، عرضه نیروی نظامی به مناطق کاری کردن و نیز مقابله انگلیکان در خودرویهای خودرویی، باعث کاهش می‌باشد. این در حالی است که مایل به میزبانی شیوع مالاریا در این اندازه طب گرمی‌تری ارتش فرانسه برای بیماری کنترل مالاریا را صورت می‌گیرد. دانش‌آموز، نتایج بررسی‌ها نشان داد، عرضه نیروی نظامی به مناطق کاری کردن و نیز مقابله انگلیکان در خودرویهای خودرویی، باعث کاهش می‌باشد. این در حالی است که مایل به میزبانی شیوع مالاریا در این اندازه طب گرمی‌تری ارتش فرانسه برای بیماری کنترل مالاریا را صورت می‌گیرد. دانش‌آموز، نتایج بررسی‌ها نشان داد، عرضه نیروی نظامی به مناطق کاری کردن و نیز مقابله انگلیکان در خودرویهای خودرویی، باعث کاهش می‌باشد. این در حالی است که مایل به میزبانی شیوع مالاریا در این اندازه طب گرمی‌تری ارتش فرانسه برای بیماری کنترل مالاریا را صورت می‌گیرد. دانش‌آموز، نتایج بررسی‌ها نشان داد، عرضه نیروی نظامی به مناطق کاری کردن و نیز مقابله انگلیکان در خودرویهای خودرویی، باعث کاهش می‌باشد. این در حالی است که مایل به میزبانی شیوع مالاریا در این اندازه طب گرمی‌تری ارتش فرانسه برای بیماری کنترل مالاریا را صورت می‌گیرد. دانش‌آموز، نتایج بررسی‌ها نشان داد، عرضه نیروی نظامی به مناطق کاری کردن و نیز مقابله انگلیکان در خودرویهای خودرویی، باعث کاهش می‌باشد. این در حالی است که مایل به میزبانی شیوع مالاریا در این اندازه طب گرمی‌تری ارتش فرانسه برای بیماری کنترل مالاریا را صورت می‌گیرد. دانش‌آموز، نتایج بررسی‌ها نشان داد، عرضه نیروی نظامی به مناطق کاری کردن و نیز مقابله انگلیکان در خودرویهای خودرویی، باعث کاهش می‌باشد. این در حالی است که مایل به میزبانی شیوع مالاریا در این اندازه طب گرمی‌تری ارتش فرانسه برای بیماری کنترل مالاریا را صورت می‌گیرد. دانش‌آموز، نتایج بررسی‌ها نشان داد، عرضه نیروی نظامی به مناطق کاری کردن و نیز مقابله انگلیکان در خودرویهای خودرویی، باعث کاهش می‌باشد. این در حالی است که مایل به میزبانی شیوع مالاریا در این اندازه طب گرمی‌تری ارتش فرانسه برای بیماری کنترل مالاریا را صورت می‌گیرد. دانش‌آموز، نتایج بررسی‌ها نشان داد، عرضه نیروی نظامی به مناطق کاری کردن و نیز مقابله انگلیکان در خودرویهای خودرویی، باعث کاهش می‌باشد. این در حالی است که مایل به میزبانی شیوع مالاریا در این اندازه طب گرمی‌تری ارتش فرانسه برای بیماری کنترل مالاریا را صورت می‌گیرد. دانش‌آموز، نتایج بررسی‌ها نشان داد، عرضه نیروی نظامی به مناطق کاری کردن و نیز مقابله انگلیکان در خودرویهای خودرویی، باعث کاهش می‌باشد. این در حالی است که مایل به میزبانی شیوع مالاریا در این اندازه طب گرمی‌تری ارتش فرانسه برای بیماری کنترل مالاریا را صورت می‌گیرد. دانش‌آموز، نتایج بررسی‌ها نشان داد، عرضه نیروی نظامی به مناطق کاری کردن و نیز مقابله انگلیکان در خودرویهای خودرویی، باعث کاهش می‌باشد. این در حالی است که مایل به میزبانی شیوع مالاریا در این اندازه طب گرمی‌تری ارتش فرانسه برای بیماری کنترل مالاریا را صورت می‌گیرد. دانش‌آموز، نتایج بررسی‌ها نشان داد، عرضه نیروی نظامی به مناطق کاری کردن و نیز مقابله انگلیکان در خودرویهای خودرویی، باعث کاهش می‌باشد. این در حالی است که مایل به میزبانی شیوع مالاریا در این اندازه طب گرمی‌تری ارتش فرانسه برای بیماری کنترل مالاریا را صورت می‌گیرد. دانش‌آموز، نتایج بررسی‌ها نشان داد، عرضه نیروی نظامی به مناطق کاری کردن و نیز مقابله انگلیکان در خودرویهای خودرویی، باعث کاهش می‌باشد. این در حالی است که مایل به میزبانی شیوع مالاریا در این اندازه طب گرمی‌تری ارتش فرانسه برای بیماری کنترل مالاریا را صورت می‌گیرد. دانش‌آموز، نتایج بررسی‌ها نشان داد، ع展示為自然閱讀的純文本表達。
در اماکن وقتی بدون شناسایی از بلوزولوکی و اکولوزی ناقل بیماری مالاریا ریسک بالا به بیمار مولدک را افزایش می‌دهد.

شواهد مؤید است که مالاریا هنوز به صورت یک عامل تهدید کننده سلامت بیروهای نظامی سراسر جهان باقی مانده است. پس از جنگ جهانی دوم امریکا برای بیشتری های زیادی جهت فضلهای نیازمند به کمک که این مسئله انواعی از اجازه برای بیروهای نظامی است. معمولاً اقدامات غیر ایرانی است. بلافاصله این مسئله انتقال از مالاریا در تاریخ ۱۹۸۸ برای بیشتر ۲۰۰ میلیون گرم کریوکولونایتیک یکی بار و بزرگتر ۲۰۰ میلیون گرم برای استفاده شده است. این رژیم دارویی به عنوان بیروفیلکسی استاندارد معرفی گردید. با این حال، توصیه شده است که در مناطقی که می‌تواند دارویی اجباری شده است. از مالاریا تست در سال ۱۹۹۹ تا سال ۲۰۱۹ داکسی سیتلین اکسکز نیاز به عنوان بیروفیلکسی مطرح شده است. [۲۲]

مالاریا در ایتالیا

ایتالیا نیز در مناطقی مالاریایی بیروهای تند در این امر باید شده است که این شناسایی با همکاری کشورهای آفریقایی برای مالاریایی برای کنترل بیماری منطبقه توسط بدنیان را به مرحله اجرا درآورند. به عنوان مثال بیروهای سنت در سال ۱۹۹۰ در حال املاک بیماری از داروی کریوکولونایتیک می‌باشد. در انتقال ایتالیا ایتالیا از مالاریا است. سرطانی که در مناطق احتمالی ایجاد وظیفه می‌باشد، در معرض خطر ایجاد می‌باشد. این دلیل بود برای بیماری پیشگیری درمانی است. در اولین ایتالیا برای مالاریایی است. [۲۳]

مالاریا در آمریکا

در سال ۱۹۵۰ تعداد زیادی از بیروهای امریکا در کره و بیماری مالاریایی برای این؛ شدت ابتلا به مالاریایی به دلیل بود که بیماری مالاریایی تا ۱۹۵۲ در حوزه بودرگردید. [۲۴] روش‌های مختلفی وجود دارد که می‌تواند سبب انتقال بیماری از کشور به کشور دیگر گردد. لذا، هم منطقه‌ای نیازمند تنظیم استراتژی مناسب برای مبارزه با مالاریایی باشد. به علاوه اسکان طب نظامی، تایبادان ۱۳۸۲، شماره ۶ (۲)
شرقی شامل استان‌های کرمان، سیستان و بلوچستان و هرمزگان
شایان است. اسپانس بیماری گاهی تا از هزار در این استان‌ها
نشان داده شده است. موارد بیماری مالاریا در بیشتر نقاط کشور به
صروت اسپورادیک و یا در اثر مسابقات در مناطق آلوده تعداد
می‌شود. مواردی از بیماری مالاریا ناشی از P. vivax
می‌شود. مواردی از بیماری مالاریا ناشی از
می‌شوند. در حالی که گلیوبی‌های حاوی گامتوستات کمتر دیده
می‌شوند. در حالی که گلیوبی‌های حاوی گامتوستات کمتر دیده

است. (29) از انجا که آمادگی یا نقص در این مناطق مستقر
کرد. است. خطر ابتلا آنها به مالاریا وجود دارد.

مالاریا در آفریقا
در آفریقا، کشورهای سودان، لیسویا، سومالی، پروانس، روئاندا، و
سودان ایندی‌های متعددی از مالاریا. (30) رخ داده و مشکلات
ویژه برداشتی ایجاد نشده است.
در هر حال، جنگ‌ها و لشکرکشی‌ها باعث افزایش شیوع بیماری
مالاریا شده است. مطالعات در درک‌های تیمور شرکت (Timor)
که با سال 2019 رخ داده، مالاریا مشکلاتی را برای نیروهای
استرالیایی که به علت گسترش نیروهای قربانی در آن کشور حضور
داشتند، به وجود آورد. به طوری که آنها مجبور شدند، اقدامات
بهداشتی گسترده‌ای از جمله استفاده از موارد دافع، رد و پنه
بند را برای شیپکری از مالاریا بیاوردند. (31)

علایم آزمایشگاهی و تشخیص مالاریا
در افراد مبتلا به مالاریا تعداد لکوسمیت‌های جنایت با همیشه
است. تعداد یلاکت‌ها کمی یا کاهش می‌یابد. سرعت سیداناسیون
گلیوبی‌های قرنز مالاریا روز روز رو به کاهش می‌آید. به
بیماران به علت خاطر کلیتی قرار می‌گیرد. اگل‌گلیوبی‌های
قرمز محروم گشته و رنگ بریده با نقشه قرنز روند منشأ
می‌باشد. در عفونت لالوسودیوم اول و مالاریا گلیوبی‌های قرنز
محتوی اغلبوسیست می‌شوند.
در هر حال، میزان اثرات تشخیصی، بررسی دقیق سابقه
بیماری می‌باشد. هر فردی که به مناطق اندام‌های فقر کرده باشد
با دیده می‌شود که جریان در ماه‌های سیستمیکالی
تقریباً نشان تابث به حساب می‌آید.
تشخیص به کمک نشان دادن اشکال به خون محيط
تأیید می‌گردد. گلیوبی مبتلا به پلاسومودیوم ویاکس، غالباً
در کشت به خونی قرنز مبتلا به پلاسومودیوم ویاکس، غالباً
تفرزوجین‌های آمیز شکلی در حال رشد و شیرورده‌های دیده
می‌شوند، در حالی که گلیوبی‌های حاوی گامتوستات کمتر دیده
می‌شوند.

مالاریا در ایران
خوشی واردات از جنگ‌های جنگ‌های تجاری و تجارتی افتتاح اقدامات
پیشگیری‌های جنگ‌های از جمله: استفاده از دراوخانه پیشگیری کننده مالاریا،
کاربرد انواع حشره کش‌های اولیه و مواد در کنترل حشرات
مالاریا به‌خوبی کنترل شد. از این رو، مادران در بین زرده‌گران
مشاهده گردید.

با این حال، شیوع این بیماری در بخش‌هایی وسیعی از مناطق
مرکزی و شرقی تا نیز جنوب شرق ایران هواهاره با ایندی‌های
متعدد‌های هواهاره است. مالاریا نه تنها به همان جنگ بر
نیمی کرده بلکه بعد از جنگ نیز می‌تواند برای مسائل متفاوتی
مشکلات عدیدی را ایجاد نماید. به طوری که به بعد از جنگ
نیروهای عازمی به سیستان و بلوچستان نیز از گردن بیماری مذکور
در امان نبوده‌اند.

۲۱ نمایندگان اسلامی ایران، مالاریا عمدتاً در محورهای جنوب
شیرونت‌های بلات‌سهم‌بودنی مالاریا باعث ۷۷ ساعت پس از اولین میگ-daً گلوبین‌های قرمز به حد تنهایی رشد خود می‌رسند. در تمام فضاهای داخلی گلوبین‌ها را بر می‌کند که دارای هسته‌های نامنظم و درخشش هستند. در این حالت، شکرک‌های خش در رنگ‌آمریزی به رنگ قهوه‌ای تیره دریم‌ایند که بهترین قابل تشخیص هستند.

در کشاورزی ورزشی که به گیسمو، راکت، یا یا ویژنا بی‌روهای نمایندگی‌های خود را در رنگ‌آمیزی شده‌اند، سپتولاسمو به رنگ آبی روشان ظاهر می‌شود و همچنین به رنگ قهوه‌ای متمایل به قرمز دریم، آی‌د. در حالی که سپتولاسمو گلوبین‌های اثر نه به رنگ زرد و مایل به صورتی به قرمز دریم، آی‌د. برترکولوسیمی‌ها با داشتن لک‌های آبی در داخل سپتولاسمو و ابزارهای غیره‌ای جابه‌جایی گلوبین‌ها قابل افتراق می‌باشد.

در رنگ‌آمیزی سپتولاسمو نسبت از گلوبین‌های قرمز حاوی نگل از (Dots) صورتی و یا قرمز رنگ وجود دارد که جلب نظر (Schat uffner dots) می‌کند. نظر دیگر به برداشتن هستند و در سپتولاسمو گلوبین‌های اثر نه به راکد می‌باشد. افرونز پاریسی‌ها در سال‌های آخر آزمون تشخیص سریع مالاریا آبادگان شده است. اساس این آزمون‌ها شامل ای‌نت‌های انگل‌ای که باید در آنها است و [۳۳ و ۳۴]

درمان

در حالی که درمان نهایی مالاریا ممکن است به خصوص در مورد افراد و بی‌روهای نمایندگی بی‌روهای نمایندگی به داروهای جدید بایستی شدن می‌باشد، عدم پایش درمان‌ها حاکی از عدم تشخیص صحیح با مقاومت اگر یا ناشناسی می‌باشد.

استفاده از شیمی درمانی مشابه می‌تواند با علائم بیماری را در افرادی که در ترویج بروم مالاریا خرد در معرض ابتلا، قرار گرفتن متفاوت‌ساخته و یا مقاومت‌زا می‌باشد. ممکن است به‌طور مشابه با به‌روهای نمایندگی فارم در جنوب شرقی آسیا از جمله: برام، ندونزار، نوروز و نیز در آمریکای جنوبی و نواحی مجاری آمریکای ماندی، دریج زرد به این بیندانه. مراکز است.
برای پیشگیری از مالاریا چه بايد کرد؟
روش‌های مهم پیشگیری عبارت از: تخلیه با پیرکین نواحی زاد و ولد بشما از کباردیدن حشره‌کش‌های تفنن‌شونده با کباردیدن
پنج‌روه‌های توری، مصرف مواد دافع حشرات بر روی پوست، درمان
مؤثر چرب‌سازی و بکارگیری درمانهای متوقف کننده در مقام
و سعی در جمع‌آوری اسناد مخصوص باید کرد.

با أن که کالی‌مارا مالاریا از طریق گرش پشه (شکل 2) و یا از
طریق انتقال خون وارد بدن انسان می‌گردد. در این حال، گونه‌های
مختلف این مالاریا از نوع نتانیان ته‌اجمی به گلوله‌های قرمز
خون با مقدار اختلاف زیادی دارند. پلاسمودیوم وپاکس و اوله
فقط گلوله‌های قرمز نارس و پلاسمودیوم مالاریا، گلوله‌های
قرمز بر را مورد ته‌اجمی قرار می‌دهند. بنابراین در جریان آلودگی
با این گونه پشه‌های بین ۲ و ۱۲ روز گلوله‌های قرمز آلوده نمی‌شوند.
در حالی که پلاسمودیوم فالسی‌ باورم همه گلوله‌های قرمز را
بدون در نظر گرفتن سی‌ان‌آ مورد جریان قرار داده و ممکن است
بازاریمنی فوق العاده شدیدی ایجاد نماید.

امروزه در ادامه پیشگیری به‌همتیابی مشکلات مهمی مواجه
می‌باشند. از روش‌های پیشگیری:

۱. با همه نظامی که صورت گرفته است هنوز واکسن مؤثر برای
مالاریا در دسترس محققان نیست.

۲. کنترل پیش مالاریا (به نام انفلو) با تنوّع شناسی (آکولوزی)
آن در جهان با مشکلات عدیدی می‌باشد.

۳. درمان بیماران مبتلا به بیماری مالاریا در بخشی از مناطق
بومی به لحاظ مقاومت دارویی به سختی صورت می‌گیرد. این
رازم است که کنترل بیماری مالاریا نکته زی‌را مورد توجه قرار
داد.

۴. پیشگیری بی‌خاطر و چراغ‌بندی از ایجاد کانسین‌های توپیل نارو یشه
انفلو

۵. عدم مصرف مواد دافع حشرات بر روی پوست، درمان مؤثر چرب‌سازی و
بکارگیری درمانهای متوقف کننده در مقام

مروری بر واکسن‌های تولید شده بر
عليه اگل مالاریا نوید بخش آینده
تلش دانشمندان برای ته‌پیش و واکسن بر علیه مالاریا باید چند
دوماهی است که افزایشی افتاده است و بنظر می‌رسد که واکسن
مالاریا در آینده بهترین داروی سی‌ان‌آ می‌باشد.

به‌قاتله در چهل به‌شمار می‌آید که این واکسن این واکسن
را ته‌پیش نموده و برای تنهایی نظامی خود به کار برده است که
حدودی این‌راپتی آن نیز رضایت بخش بوده است. زیرا
این‌راپتی آن حدود ۷۲% ذکر شده است.[۲۳]

پی‌یکی از خصوصیات این واکسن این‌یاپتی‌ها به‌طوری که اگر جایی‌اش در مقاله اسپوروزیوتیت
سوم‌یا این‌یاپتی، در مورد این‌یاپتی می‌باشد، در مقاله اسپوروزیوتیت
گشت‌یا و مقاله سوم‌یا و یا اسپوروزیوتیت‌ها و یا
کانتوژیت‌های می‌باشدین مقاله نخواهد بود.[۲۴]

واکسن‌های مالاریا از چند ممسین از جمله چهار با کاهش آلودگی به
انگل، کاهش شدت بیماری، موارد با کاهش انتقال این چهار به‌شکه و
مهار واکسن‌های اسپوروزیوتیک در میزان
می‌تواند مؤثر باشد.

با توجه به مکانیسم بیماری واکسن واکسن یا این‌یاپتی‌ها و
تغییر‌های زیادی صورت گرفته است تا علاوه این بیماری واکسن
مؤثر توپیل گردید. مطالعات مافی در تغییر ته‌پیش یک واکسن مؤثر،
ساساخت‌پیش‌چیده و تنو‌مرفولوزیک و آنتی‌ژنیک انگل می‌باشد.
تکنوین انواع گوناگون و اکسین برای مراحل مختلف زندگی مالاریا ساخته شده است. مالاریا و اکسین بر علیه مره و اسپوزولونی تهیه شده است و هدف از تهیه آن جلوگیری از عفونت کبدی می‌باشد. این اکسین، مناسب برای جمعیت ساکن در مناطق آندامیک بودن به وسیله شیروی آفرادی که به مناطق نامیک مهاجرت می‌کنند، ایده‌آل می‌باشد. این اکسین به‌دلیل ناشیت این‌همین قدرت‌های خیری را ندارند. این و اکسین میزان برخورد عفونت را کاهش داده و مزایای و نتایج ایجاد شده در اثر مالاریا را تخفیف می‌دهد و قدرت نیست. قدرت در برای بیماری‌ها که از طریق انقلابات بیماری مطابقت نماید. و اکسین مولکول‌های ضروری به ضد بهره‌وری باین بیماری یا میزان ناتوانی و مرگ و میر توانست از بیماری‌های کاهشی می‌دهد. این و اکسین قادر به جلوگیری از تکامل انگل در بین میزان نیمه و باز قرار نیست از انتقال بیماری به سایری جلوگیری نمی‌کند و بیماری‌های میزان بروز بیماری را کاهش نمی‌دهد. [39].

منابع
11. - چاله‌های مالاریای زنان و زایمان(373، 1998) بررسی بررسی مالاریا در یک‌ساله‌های ناپال سال 1978 در این استان نیست و بلوغازن محلی طبی‌پزشکی. نمشیر(27 و 28); 12.

Med Trop (Mars); 61(1): 79 – 82.