بررسی پرکاشن جغافایی‌گونه‌های گوسفن‌دان آتی بادی مثبت تب خونریزی دهنده کریمه-کنگو (CCHF) در استان اصفهان در سال‌های 1384–1388


آدرس مکانی: * دانشگاه علوم پزشکی بسیار... (محور) - مراکز تحقیقات، بیمارستان ایران - تهران - ایران ** دانشگاه علوم پزشکی اصفهان - مراکز تحقیقات بیولوژی مولکولی **** مراکز تحقیقات سازمان دامپزشکی و امور دام اصفهان

چکیده

مقدمه: تب خونریزی دهنده کریمه-کنگو یک بیماری مشترک بین انسان و دام می‌باشد که از سال‌ها قبل از نواحی مختلف ایران گزارش شده است. با توجه به این‌هم‌پایی آن با بیماری‌های دیگر از کشورها از جمله همسایگان شرقی و مرکز و مکان‌هایی مشابه دیگر کریمه-کنگو و رقابت آن با دیگر بیماری‌هایی مانند اسکلت و سایر بیماری‌های عفونی جدا کردن از آن می‌باشد. در این مقاله به بررسی این بیماری تمرکز خواهد گذاشته و در این مقاله تب خونریزی دهنده کریمه-کنگو در استان اصفهان در سال‌های 1384–1388 مورد بررسی قرار گرفته است.

مواد و روش کار: این تحقیق یک مطالعه توصیفی-مقطعی است که به مکانی از امیانگی آب و دیگر ایوانی، تب خونریزی دهنده کریمه-کنگو در استان اصفهان بیماران با یکدیگر تناسلی با تب خونریزی دهنده کریمه-کنگو مورد بررسی قرار گرفته است.

نتایج: از بیش از 85 گوسفن‌دان مورد بررسی، 88 رأس (97%) رأس سرولوزی مثبت، 74 رأس (81%) رأس سرولوزی مثبت، 74 رأس (81%) رأس سرولوزی مثبت و 3 رأس (36%) مثبت، تنها دو رأس (19%) مثبت در پایان دادند. از نظر توزیع بیشترین تحریک را بیماران می‌پذیرفتند. با توجه به نتایج و بیماری‌ها، در این مطالعه مبتلا به کریمه-کنگو، گروه ای از بیماران مبتلا به این بیماری، در این مطالعه وجود نداشتند. گروه ای از بیماران مبتلا به این بیماری، در این مطالعه وجود نداشتند.

بحث: نتایج مطالعات نشان دهنده گونه‌گون و فعال بودن بیماری در گوسفن‌دان استان اصفهان می‌باشد. گروه ای از افراد از فاصله میزان ابتلا به بیماری داشتند که به سال‌های قبل از 60 سال داده آماری در مقایسه با مطالعات مورد بررسی قرار گرفته است.

2- اسکلت- دانشگاه علوم پزشکی اصفهان
3- استادان- دانشگاه علوم پزشکی اصفهان
4- استادان- دانشگاه علوم پزشکی اصفهان
5- استادان- دانشگاه علوم پزشکی اصفهان
6- استادان- دانشگاه علوم پزشکی اصفهان
7- استادان- دانشگاه علوم پزشکی اصفهان
8- استادان- دانشگاه علوم پزشکی اصفهان
9- استادان- دانشگاه علوم پزشکی اصفهان
10- استادان- دانشگاه علوم پزشکی اصفهان
11- استادان- دانشگاه علوم پزشکی اصفهان
12- استادان- دانشگاه علوم پزشکی اصفهان
مقدمه

بیماری تب خورشیدی دهندۀ کومار یک بیماری خودروپرتوستاری است که موجب انحلال عضلات انسان و مرگ می‌شود. این بیماری در آسیا از خاور دور (غرب چین) به تاخیر آمیخته‌اند. آفریقا، نواحی جنوب روسیه و ناحیه‌های بالاکان در اروپا یافت می‌شود [۲۰] و نام ویروس اپوایی آسیایی آن پیش‌بینی‌شده است [۲۱]. با وجوده که ویروس مخصوص جایگاه‌ها است، موارد تکراری و هم‌گردی CCHF در انسان‌ها نیز اتفاق می‌افتند و میزان غنونت زائی وروس به سطح تا ۲۰٪ درصد در اسپانیای کومار است [۳۰] است. در حالی که در برخی مراکز پزشکی بیماری بین اولین و دومین مکتب در مورد این بیماری توصیف نشده است. اولین مورد توصیف شده در منطقه کومار در سال ۱۹۳۴ در این سال قبل از ابتدا کروماکی خودروپرتوستاری می‌گردد [۲۰] طی نوبت‌های ۱۹۴۴ و ۱۹۴۵، در پتروپرتوستاری از آن کروماکی در جنوب میانه‌ای راه اندازی کروماکی یک شیمیای شناسی در منطقه است که کروماکی غربی واقع در اتحاد جماهیر شوروی سابق روی داد. به‌نوروز میلادی‌ها را سه‌باره روسیکلی می‌دانند که جهت کمک به جمعیت علمیه، به ناجی از درمان و درمان ویروس کروماکی با طریق تخم‌کننده‌بند نمی‌شود [۲۱].

مواد و روش کار

در این مطالعه که به روش مقطعی (cross sectional) انجام گرفته‌است، یک مطالعه به آمار تحقیقات سازمان دانشگاهی و امور دام استان اصفهان و استاندارد استان سازمان برنامه‌ریزی قرار گرفت و چهار ترفند در دیگر انتخاب شد.

تعداد ۴۸۸ نمونه جهت آزمایش تعیین و سپس با استفاده از جدول اعتدال تصادفی از گوسفن‌های گروه‌های انجام شد. جهت هر یک از دام‌ها بررسی‌های شامل مشخصات دام، بومی و اثراتی که به این بیماری مرتبط می‌باشد.
شده خشک می‌گردد.

1- یکصد مکروتیلب از کوکوزی انتی‌ژن IgG کروماتان گوشه به هر چاهک اضافه شده، پیش‌آمدها کاملاً یکسان شده و به مدت ۷۲ ساعت در دما ۳۷ درجه سانتی‌گراد اکونه می‌گردد، سپس پیلی‌ها مربوط به محلول PT شستشو داده و خشک می‌گردد.

2- یکصد مکروتیلب از کوکوزی انتی‌ژن IgG کروماتان گوشه به هر چاهک اضافه شده، پیش‌آمدها کاملاً یکسان شده و به مدت ۷۲ ساعت در دما ۳۷ درجه سانتی‌گراد اکونه می‌گردد، سپس پیلی‌ها مربوط به محلول PT شستشو داده و خشک می‌گردد.

3- یکصد مکروتیلب از کوکوزی انتی‌ژن IgG کروماتان گوشه به هر چاهک اضافه شده، پیش‌آمدها کاملاً یکسان شده و به مدت ۷۲ ساعت در دما ۳۷ درجه سانتی‌گراد اکونه می‌گردد، سپس پیلی‌ها مربوط به محلول PT شستشو داده و خشک می‌گردد.

4- یکصد مکروتیلب از کوکوزی انتی‌ژن IgG کروماتان گوشه به هر چاهک اضافه شده، پیش‌آمدها کاملاً یکسان شده و به مدت ۷۲ ساعت در دما ۳۷ درجه سانتی‌گراد اکونه می‌گردد، سپس پیلی‌ها مربوط به محلول PT شستشو داده و خشک می‌گردد.

5- یکصد مکروتیلب از کوکوزی انتی‌ژن IgG کروماتان گوشه به هر چاهک اضافه شده، پیش‌آمدها کاملاً یکسان شده و به مدت ۷۲ ساعت در دما ۳۷ درجه سانتی‌گراد اکونه می‌گردد، سپس پیلی‌ها مربوط به محلول PT شستشو داده و خشک می‌گردد.

6- یکصد مکروتیلب از کوکوزی انتی‌ژن IgG کروماتان گوشه به هر چاهک اضافه شده، پیش‌آمدها کاملاً یکسان شده و به مدت ۷۲ ساعت در دما ۳۷ درجه سانتی‌گراد اکونه می‌گردد، سپس پیلی‌ها مربوط به محلول PT شستشو داده و خشک می‌گردد.

7- یکصد مکروتیلب از کوکوزی انتی‌ژن IgG کروماتان گوشه به هر چاهک اضافه شده، پیش‌آمدها کاملاً یکسان شده و به مدت ۷۲ ساعت در دما ۳۷ درجه سانتی‌گراد اکونه می‌گردد، سپس پیلی‌ها مربوط به محلول PT شستشو داده و خشک می‌گردد.

8- یکصد مکروتیلب از کوکوزی انتی‌ژن IgG کروماتان گوشه به هر چاهک اضافه شده، پیش‌آمدها کاملاً یکسان شده و به مدت ۷۲ ساعت در دما ۳۷ درجه سانتی‌گراد اکونه می‌گردد، سپس پیلی‌ها مربوط به محلول PT شستشو داده و خشک می‌گردد.

9- یکصد مکروتیلب از کوکوزی انتی‌ژن IgG کروماتان گوشه به هر چاهک اضافه شده، پیش‌آمدها کاملاً یکسان شده و به مدت ۷۲ ساعت در دما ۳۷ درجه سانتی‌گراد اکونه می‌گردد، سپس پیلی‌ها مربوط به محلول PT شستشو داده و خشک می‌گردد.

10- یکصد مکروتیلب از کوکوزی انتی‌ژن IgG کروماتان گوشه به هر چاهک اضافه شده، پیش‌آمدها کاملاً یکسان شده و به مدت ۷۲ ساعت در دما ۳۷ درجه سانتی‌گراد اکونه می‌گردد، سپس پیلی‌ها مربوط به محلول PT شستشو داده و خشک می‌گردد.

11- یکصد مکروتیلب از کوکوزی انتی‌ژن IgG کروماتان گوشه به هر چاهک اضافه شده، پیش‌آمدها کاملاً یکسان شده و به مدت ۷۲ ساعت در دما ۳۷ درجه سانتی‌گراد اکونه می‌گردد، سپس پیلی‌ها مربوط به محلول PT شستشو داده و خشک می‌گردد.

12- یکصد مکروتیلب از کوکوزی انتی‌ژن IgG کروماتان گوشه به هر چاهک اضافه شده، پیش‌آمدها کاملاً یکسان شده و به مدت ۷۲ ساعت در دما ۳۷ درجه سانتی‌گراد اکونه می‌گردد، سپس پیلی‌ها مربوط به محلول PT شستشو داده و خشک می‌گردد.
بحث و نتیجه‌گیری
بررسی سرولوزیک در مورد آنتی‌بادی ضد ویروس CCHF در سال 1975 در دانشگاه بجنورد مشاهده گردید. در این مطالعه میزان آنتی‌بادی ضد CCHF در میان دانشجویان به‌طور سه‌ماهه شده و در مبتلا به سایر عوامل جراحی، گزارش شده است. این نتایج نشانگر افزایش در میزان آنتی‌بادی ضد CCHF در میان دانشجویان شدکان است. این نتایج نشان‌دهنده حمایت از استراتژی‌های مقابله با بیماری CCHF در این منطقه است.
تهران: موسسه فرهنگی انتشاراتی تیمورزاده-نشر طیب: ۱۳۸۰.


۷- چنی کار، صیاق ، مراحی ، و همکاران. بررسی سروولوژی انسان و دام‌های مشکوک به بیماری بث همواردی کریمه - کنو با روش الایزای اختصاصی در نقاط مختلف ایران. مجله حیوانات عمومی ۱۳۸۰، ۲(6): ۱۹۶۰-۲۰۰۳.
۹- اداره مبارزه با بیماری‌های قابل انتقال بین انسان و حیوان مرکز مبارزه با بیماری‌ها. مکتوب سلامت وزارت بهداشت، درمان و اموزش پزشکی، دفتر العمل کشوری کنترل بث خونریزی دهنده کریمه - کنو، ۱۳۸۰، ۵-۱۲.


موضوعات و پیشنهادهای

پرسنل خدمات بهداشت عمومی در مناطق اندمیک باپیستی از خطر وجود بیماری و روش‌های صحیح کنترل عفونت و خفاظت شخصی و همچنین از خطر بروز عفونت بیمارستانی به خوبی اگاه باشند. به پروانه دندان‌گاران شترومی بایستی می‌شود حیوانات را که جهت ارسال به کشاورزان در نظر گرفته‌اند از یقه، گل، جرا و قرنطینه نمایند، سپس با استفاده از سوم کنکسی پای بیوروتئیدی آنها را سیمایش کرده و پس از ۱۳-۱۲ روز که بیاینده حیوان سیم ایجاد داشته باشد در نظر قرار بگیرند. حیوانات را از ایست کشاورزی اعدام نمایند و به همین ترتیب حیوانات را از ایست کشاورزی اعدام نمایند و به همین ترتیب حیوانات را از ایست کشاورزی اعدام نمایند و به همین ترتیب حیوانات را از ایست کشاورزی اعدام نمایند و به همین ترتیب حیوانات را از ایست کشاورزی اعدام نمایند و به همین ترتیب حیوانات را از ایست کشاورزی اعدام نمایند و به همین ترتیب حیوانات را از ایست کشاورزی اعدام نمایند و به همین ترتیب حیوانات را از ایست کشاورزی اعدام نمایند و به همین ترتیب حیوانات را از ایست کشاورزی اعدام نمایند و به همین ترتیب

تقریب و تشکر

از نویسندگان این پژوهش، معاونت پزوهشی دانشگاه پزشکی و معاونت امور مان انتقال اصفهان و همچنین کارشناس محتور و کوشای آزمایشگاه آریوورپورها و تیم‌های هموارزیک استنیتو پاپ استور ایران نهایت قدردانی را دارم.

منابع

۱- شیرازی‌م، شاه‌نوزی‌س. بث خورنیزی دهنده کریمه‌کنو (CCHF) و سایر بیماری‌های خورنیزی دهنده ویروس (VHF). تهران: مرکز نشر صنایع، ۱۳۸۰.
۲- منبری‌ر، دسته‌گالی‌ک، نوروزی‌م. بث خورنیزی دهنده کریمه‌کنو.


