

عوامل زمینه‌ساز سل در ۸۸ بیمار بستری در بیمارستان فیروزگر

چکیده

*دکتر مهشید طالبی طاهر I

دکتر محمدسعید حسن‌الفرجی II

زمینه و هدف: از بین بیماری‌های عفونی، سل دومین عامل مرگ در سرتاسر جهان است و ۲ میلیون نفر را سالیانه به کام مرگ می‌کشاند. تشخیص گروه‌های پرخطر (مانند معتادین تزریقی، دیابت شیرین و تماس نزدیک با بیماران مسلول) در امر برنامه‌های تشخیص، پیشگیری و کنترل بسیار مهم می‌باشد. هدف از این مطالعه، تعیین شیوع عوامل خطر ساز برای بیماری سل می‌باشد.

روش بررسی: در یک مطالعه توصیفی - مقطعی، همه پرونده‌های بیماران مسلول در بیمارستان فیروزگر در طی سالهای ۸۲-۱۳۸۱ مورد بررسی قرار گرفتند. پرسشنامه شامل اطلاعات مربوط به سن، جنس، ملیت، مصرف سیگار، عفونت HIV، تماس نزدیک با بیماران مسلول، دیابت شیرین، نارسایی مزمن کلیه، لنفوم، لوسمی و درمان ایمونوساپرسیو (کورتون) بود. آنالیز آماری با SPSS (version 15) انجام شد. شاخص فراوانی، میانگین و انحراف معیار تعیین گردید.

یافته‌ها: در بین ۸۸ بیمار، شایع‌ترین عامل خطری که در بیماران مسلول دیده شد، سیگار (۲۰/۴۵٪) بود و به دنبال آن، دیابت شیرین (۱۰/۲۲٪)، تماس نزدیک (۷/۹۵٪)، اعتیاد تزریقی (۶/۸۱٪)، نارسایی مزمن کلیه (۲/۴٪)، عفونت HIV (۲/۲۷٪) و لوسمی (۱/۱۳٪) از دیگر عوامل خطر بودند. نتیجه‌گیری: این مطالعه شاید توانسته باشد اثر قابل توجه عوامل زمینه‌ساز را برای سل نشان بدهد. بنابراین کشف عفونت سل در این گروه‌های پر خطر بسیار مهم است.

کلیدواژه‌ها: ۱- بیماری‌های عفونی ۲- سل ۳- عوامل خطر ساز

مقدمه

سل XDR گزارش کردند.^(۳) پدید آمدن این نوع از مایکوباکتریوم در ایران نیاز به کنترل بیش‌تر این بیماری را بویژه در گروه‌های پرخطر می‌طلبد.

چندین عامل زمینه‌ساز مهم برای عفونت (مانند تماس نزدیک با فرد مبتلا به سل فعال، مواد مخدر تزریقی و عفونت با HIV) و بیماری سل (مانند دیابت شیرین، لنفوم و لوسمی، سرطان‌های سر و گردن و ریه، نارسایی مزمن کلیه، سیلیکوزیس، گاسترکتومی، درمان ایمونوساپرسیو و کاهش وزن بیش از ۱۰٪ وزن ایده‌آل) شناخته شده است. شناسایی موقعیت‌های پرخطر برای برنامه‌های تشخیص، پیشگیری و کنترل، حیاتی است.

از بین بیماری‌های عفونی، سل دومین علت مرگ در سرتاسر جهان می‌باشد و هر سال ۲ میلیون انسان به علت این بیماری فوت می‌نمایند که اکثر آن در کشورهای در حال توسعه رخ می‌دهد.^(۱)

طبق گزارش سازمان بهداشت جهانی (WHO)، جمعیت ایران در سال ۲۰۰۵ نزدیک به ۷۰ میلیون نفر می‌باشد و بروز تخمینی سل (همه موارد در ۱۰۰۰۰۰ جمعیت/سال) ۲۶ است.^(۲) در حال حاضر با نوعی از مایکوباکتریوم توپرکولوزیس به عنوان سل extensively drug resistant) مواجه شده‌ایم. مسجدي و همکارانش در بیمارستان مسیح دانشوری در یک مطالعه دو ساله، ۱۲ مورد

این مقاله خلاصه‌ای از پایان نامه آقای دکتر محمد سعید حسن‌الفرجی در مقطع تحصیلی پزشکی عمومی با راهنمایی خانم دکتر مهشید طالبی طاهر می‌باشد. (I) استادیار و متخصص بیماری‌های عفونی، بیمارستان حضرت رسول اکرم (ص)، خیابان ستارخان، خیابان نیایش، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی - درمانی ایران، تهران، ایران (*مؤلف مسؤول). (II) پزشک عمومی.