

گزارش کوتاه (Brief Report)

گزارش ۱۲ مورد از بیماری لیتوسپیروز در استان گلستان در سال ۱۳۸۳

چکیده

زمینه و هدف: بیماری لیتوسپیروز یکی از شایع‌ترین بیماری‌های مشترک بین انسان و حیوان در سراسر دنیا محسوب می‌شود. بیماری گاه‌آ مهلک بوده و از طریق تماس مستقیم یا غیرمستقیم با ادرار حیوانات آلوده به لیتوسپیرا بروز می‌کند. این مطالعه به منظور معرفی موارد بروز لیتوسپیروز در استان گلستان طی سال ۱۳۸۳ انجام شد.

روش بررسی: طبق هماهنگی‌های مقرر با مرکز بهداشت استان، ۲۰ بیماری که با تشخیص پزشک معالج و بر اساس علایم بالینی مشکوک به لیتوسپیروز بودند، به مرکز آموزشی - درمانی ۵ آذر گرگان در سال ۱۳۸۳ ارجاع داده شدند. بیمارانی که لااقل ۴ علامت از علائم بالینی عمومی لیتوسپیروز از قبیل تب، سردرد شدید، قرمزی ملتحمه، درد عضلات و مفاصل، زردی و بی‌حالی عمومی و نیز سابقه کار در مزرعه، تماس با حیوانات اهلی یا وحشی و تماس با آب‌های راکد محیطی را داشتند، مبتلا به لیتوسپیروز تلقی می‌شدند. سپس با رد سایر علل (منفی بودن مارکرهای هپاتیت، کشت خون بیماران، منفی بودن سرولوژی رایت و ویسفال و VDRL و اسمیر خون محیطی) از آنان نمونه‌گیری خون به عمل می‌آمد و پرسشنامه پر می‌شد و تست MAT در مورد بیماران مشکوک درخواست می‌شد.

یافته‌ها: ۱۲ بیمار عمدتاً برنجکار با علایم بالینی منطبق با لیتوسپیروز و با شایع‌ترین شکایات تب، لرز و سردرد که آزمون سرولوژیکی MAT برای تمام موارد از نظر لیتوسپیروز مثبت بود، گزارش شد. پرخونی ملتحمه در ۷۵ درصد بیماران و افزایش CPK به بیش از ۲ برابر حد طبیعی در ۶۶/۴ درصد آنها یافت شد و تمامی بیماران با آمپی‌سیلین یا آموکسی‌سیلین بهبود یافتند. نتیجه‌گیری: براساس یافته‌های این مطالعه بایستی لیتوسپیروز به عنوان یک بیماری شغلی برنج‌کاران مدنظر پزشکان قرار گیرد. تشخیص زودرس آن می‌تواند از ایجاد عوارض در این گروه از کشاورزان جلوگیری نماید.

کلید واژه‌ها: لیتوسپیروز - استان گلستان - MAT - CPK

دکتر رقیه گلشا

استادیار گروه عفونی دانشگاه علوم پزشکی گرگان

دکتر بهناز خدابخشی

استادیار گروه عفونی دانشگاه علوم پزشکی گرگان

عباس رهنما

کارشناس بهداشت معاونت بهداشتی

دانشگاه علوم پزشکی گرگان

نویسنده مسؤل: دکتر رقیه گلشا

پست الکترونیکی: roghieh_golsha@yahoo.com

نشانی: گرگان، مرکز آموزشی - درمانی ۵ آذر، بخش عفونی

تلفن: ۴-۲۲۲۰۵۶۱-۱۷۱۰۱

نمبر: ۲۲۲۸۳۶۳

وصول مقاله: ۸۵/۸/۸

اصلاح نهایی: ۸۶/۳/۲۳

پذیرش مقاله: ۸۶/۴/۹