

بیماریهای شایع در مناطق روستایی

تنظیم کننده

رضاپوردست گردان میکروبیولوژیست

بهمن 1394



Download From: www.AghaLibrary.com

مقدمه

در عرف ده عبارت از محدوده‌ای از فضای جغرافیایی است که واحد اجتماعی کوچکی مرکب از تعدادی خانواده که نسبت به هم دارای نوعی احساس دلبستگی، عواطف و علائق مشترک هستند،

در آن تجمع می‌یابند و بیشتر فعالیت‌هایی که برای تأمین نیازمندی‌های زندگی خود انجام می‌دهند، از طریق استفاده و بهره‌گیری از زمین و در درون محیط مسکونی‌شان صورت می‌گیرد،

این واحد اجتماعی که اکثریت افراد آن به کار کشاورزی اشتغال دارند در عرف محل ده نامیده می‌شود

پلاسید رامبد جامعه شناس فرانسوی می‌گوید: ده واحد اجتماعی ویژه‌ای است که با یک فضا در ارتباط متقابل است و این فضا به عنوان یک عنصر ضروری در نظام اجتماعی ده نقش دارد و به این ترتیب ده دارای بعد اجتماعی است که می‌تواند یکی از عوامل اساسی تشکیل دهنده آن به شمار رود.

ده محصول کنش‌های متقابل گروه‌های انسانی و فضا است، میان اعضای ده رابطه‌ای محلی وجود دارد که نتیجه کنش‌های متقابل تاریخی است و موجب پیدا شدن حافظه جمعی و محلی است و در نتیجه نوعی وجدان یا شعور جمعی به وجود می‌آورد

در مناطق روستایی بنا به شیوه زندگی و شرایط بیماری‌های خاصی شایع تر است

مطالب موجود در این کتاب

Gastroenteritis

Diarrhea

Malaria

Tuberculosis

Measles

Pneumonia

shagas disease

lishmaniasis

shistomiasis

Download From: www.AghaLibrary.com

گاستروانتریت

گاستروانتریت از بیماریهای شایع در مناطق روستایی است

گاستروانتریت (التهاب معده و روده)، حاد گاستروانتریت ویروسی عفونتی است که معمولا باعث اسهال آبکی، دردهای چنگه‌ای شکم و استفراغ می‌شود

همچنین ممکن است علائم شبیه آنفلوآنزا - از جمله تب و لرز وجود داشته باشد - که برای یک روز یا بیشتر به طول می‌انجامد

از آنجایی که این بیماری ناشی از ویروس است، آنتی‌بیوتیک بر این نوع گاستروانتریت (التهاب معده و روده) اثری ندارد

این بیماری را باید به حال خود گذاشت تا خود به خود بهبود پیدا کند

درمان باید بر جایگزینی آب و املاح از دست رفته از راه اسهال متمرکز باشد تا از کم‌آبی بدن جلوگیری شود

اگر کم‌آبی بدن شدید باشد، ممکن است نیاز به تزریق داخل وریدی مایعات (سرمدرمانی) و بستری‌شدن به‌وجود آید

نشانه‌ها و علائم

استفراغ ناگهانی

اسهال ناگهانی

دل پیچه

تب بالا، تب پائین یا بدون تب

وجود مقادیر کم خون در استفراغ

مراقبت خانگی

با محدود کردن رژیم غذایی کودک به مایعات رقیق ساده، اسهال و استفراغ او را درمان کنید

به کودک شیر گاو و یا غذاهائی که در ترکیبشان شیر گاو دارند، ندهید

برای جلوگیری از کم‌آبی (از دست رفتن بیش از حد مایعات بدن) به کودک مقادیر زیادی مایعات رقیق

صاف نظیر چای، ژله آبکی و محلول‌های تجاری الکترولیت مثل او - آر - اس (که از داروخانه قابل

تهیه است) بدهید

به کودک برای تب، استامینوفن بدهید نه آسپیرین

موارد احتیاط در گاستروانتریت

بعد از تماس با کودک دست‌هایتان را دقیقاً بشوئید

معمولاً این بیماری در نوزادان که خطر کم آبی در آنها بیشتر است، وخیمتر می‌باشد

اگر این بیماری در نوزادان دیده شد، در صورت مشاهده هرگونه علائم کم آبی به پزشک مراجعه کنید

به کودکان داروهای ضد اسهال ندهید

اگر در مدفوع خون وجود داشت، تب بالا بود، ضعف و بی‌حالی شدید وجود داشت و یا اسهال شدید بود؛

به پزشک مراجعه کنید. عدم مراجعه به پزشک بیش از ۱۲ تا ۲۴ ساعت برای یک نوزاد و یا بیش از

دو تا سه روز برای کودک بزرگتر خطرناک است

آگاهی عمومی در مورد گاستروآنتریت

گاستروآنتریت همان التهاب معده و روده ها است که عوامل متعددی در ایجاد آن نقش دارند

ویروس ها،

آب و مواد غذایی آلوده شده به باکتری ها و انگل ها،

واکنش به یک غذای جدید

در برخی از کودکان به دنبال مصرف یک نوع غذای جدید ممکن است علائم این بیماری به وجود آید.

حتی در برخی از موارد، - - در کودکانی که از شیر مادر تغذیه می نمایند، به دنبال مصرف غذای جدید

توسط مادر نیز این علائم دیده می شود

عوارض جانبی برخی از داروها

علائم این بیماری شامل: تهوع یا استفراغ، اسهال، دردهای شکمی و احساس نفخ است. در برخی از موارد تب خفیف نیز ممکن است وجود داشته باشد. علائم ممکن است از یک روز تا بیشتر از یک هفته ادامه یابد

اگر علائم این بیماری را در خود یافتید اقدامات زیر را انجام دهید

برای چند ساعت خوردن و نوشیدن را قطع کنید تا معده در استراحت قرار گیرد

به منظور جلوگیری از کم آبی، مایعات فراوان میل نمایید

به تدریج شروع به خوردن مواد غذایی سریع الهضم مانند نان برشته شده، موز، برنج و جوجه نمایید

جهت تسکین درد و یا تب می توانید از استامینوفن استفاده نمایید

کم آبی می تواند باعث ضعف و خستگی در شما گردد، لذا استراحت نمایید

در موارد استفراغ بیشتر از دو روز، اسهال بیشتر از چندین روز، اسهال خونی، تب بالای 38 درجه

سانتی گراد، دردهای شکمی شدید، ضعف و گیجی به پزشک مراجعه کنید

symptom of gastroentritis

علائم گاستروآنتریت

- diarrhea اسهال
-
- vomiting تهوع
-
- muscle pain درد عضلانی
-
- headache سردرد
-

www.fppt.info

causes of gastroentritis

علل گاستروآنتریت

- esherchiacoli اشرشیاکولی
-
- compylobacter کامپیلوباکتر
-
- astrovirus آستروویروس
-
- clostridium کلوسترییدیوم

www.fppt.info



References

Kliegman RM, et al. Nelson Textbook of Pediatrics. 19th ed. Philadelphia, Pa.: Saunders Elsevier; 2011. <http://www.clinicalkey.com>. Accessed Jan. 7, 2015.

Feldman M, et al. Sleisenger & Fordtran's Gastrointestinal and Liver Disease: Pathophysiology, Diagnosis, Management. 9th ed. Philadelphia, Pa.: Saunders Elsevier; 2010. <http://www.clinicalkey.com>. Accessed Jan. 7, 2015.

Viral gastroenteritis. National Institute of Diabetes and Digestive and Kidney Diseases.

اسهال

اسهال از اختلالات شایع در مناطق روستایی است

اسهال یعنی مدفوع آبکی و شل که پی در پی دفع می‌شود. اسهال چیزی است که خیلی از افراد آنرا تجربه می‌کنند.

اسهال اکثر اوقات باعث مراجعه بیشتر به دستشویی و حجم بیشتر مدفوع کردن، می‌باشد. در اکثر موارد نشانه‌ها و علائم اسهال چندین روز طول کشیده و افراد را آزار می‌دهد.

در مواردیکه اسهال بیش از یک هفته طول بکشد، می‌تواند نشانه بیماری جدی و مهمی باشد. این بیماریها می‌تواند شامل، بیماری التهاب روده و در موارد کم خطرتر سندرم روده تحریک پذیر باشد

انواع اسهال

پزشکان اسهال را در سه شاخه، اسمزی، ترشحاتی و آگزوداتیو دسته بندی می‌کنند، که در ادامه به توضیح هر سه شاخه می‌پردازیم

(Osmotic diarrhea) اسهال اسمزی

این نوع اسهال نشان میدهد که چیزی در روده، آب بدن را بداخل روده می‌کشاند و باعث ابتلا به اسهال می‌شود

اسهال ترشحي (Secretory diarrhea)

این نوع اسهال زمانی رخ می‌دهد که بدن زمانیکه روده نیازی ندارد، آب درون روده ترشح می‌کند. انواع عفونت، داروها و سایر موارد می‌تواند باعث ابتلا به ایهال ترشحي شود

اسهال اگزوداتیو (Exudative diarrhea)

این نوع اسهال نوعی از اسهال است که در آن خون و یا چرک وجود داشته باشد. این نوع اسهال همراه با بیماری های التهابی روده، از قبیل بیماری کرون، کولیت اولسراتیو و یا بعضی از عفونت ها رخ می‌دهد

دلایل ابتلا به اسهال

متداول ترین دلیل اسهال، ویروسی است که روده را آلوده می‌کند. این نوع عفونت معمولا دو روز طول می‌کشد و به آن آنفولانزای روده و یا آنفولانزای معده می‌گویند.

اسهال ممکن است بدلائیل دیگری از جمله

دیابت

بعضی از داروها

رادیوتراپی

پرکاری تیروئید

بعضی از انواع سرطان

مصرف بیش از حد ملین

مصرف الکل

جراحی دستگاه گوارش

عفونت از طریق باکتری (دلیل انواع متداول مسمومیت غذایی)

عفونت از طریق سایر موجودات زنده

خوردن غذاهایی که دستگاه گوارش را بهم میریزد

آلرژی به بعضی از غذاهای خاص

بیماریهای روده (از قبیل بیماری کرون ، کولیت اولسراتیو)

عدم جذب (زمانیکه بدن نمی‌تواند موادمغذی خاص رژیم غذایی را جذب کند)

نشانه‌ها و علائم اسهال

نشانه‌ها و علائم اسهال به دو نوع ساده و پیچیده تفکیک می‌شود. اسهال پیچیده نشان‌دهنده بیماری جدی

دیگری است

نشانه‌های اسهال ساده شامل

نفخ و درد شکم

مدفوع شل یا رقیق

مدفوع آبکی

احساس احتیاج سریع به مدفوع کردن

تهوع و استفراغ

بعلاوه موارد بالا، نشانه‌های اسهال پیچیده شامل موارد زیر هم می‌شود

خون، بلغم یا غذای هضم نشده در مدفوع

کاهش وزن

تب

در صورتیکه اسهال شما بیش از 24 ساعت طول کشید و یا تب داشتید سریعاً به پزشک مراجعه کنید.

همچنین اگر استفراغ مانع نوشیدن آب توسط شما می‌شود، با دکترتان تماس حاصل نمایید

درمان اسهال

در اکثر موارد اسهال چند روز بعد از ابتلا به آن از خودبخود درمان می‌شود. بعضی از انواع درمانی که پزشک در صورت ابتلا به اسهال شدید و یا درمان نشده استفاده می‌کند، شامل

آنتی بیوتیک. اسهالی که دلیل آن باکتری یا انگل باشد را درمان می‌کند، اما تاثیری بر اسهالی که در نتیجه ویروس است، ندارد

درمان برای جایگزین کردن مایعات بدن. دکتر شما برای جبران آب و نمکی که در حین اسهال از دست داده‌اید، تجویز می‌کند.

در اکثر افراد این کار با نوشیدن مایعات و آب انجام می‌شود، هرچند که در بعضی از موارد بخصوص زمان استفراغ شما می‌بایست از سرم استفاده نمایید

درمان بیماری‌های اصلی. اگر اسهال شما در نتیجه بیماری دیگری از جمله بیماری التهابی روده یا سایر بیماری‌ها می‌باشد، شما برای درمان اسهال، می‌بایست بیماری اصلی را درمان نمایید

تغییر داروهای مصرفی. اگر پزشک شما به این نتیجه برسد که اسهال شما در نتیجه استفاده از داروهای خاصی همچون آنتی بیوتیک و ... می‌باشد، ممکن است، میزان مصرف دارو را کاهش داده و یا دارویی دیگر برای شما تجویز نماید

اسهال مداوم می‌تواند باعث از دست دادن مقادیر زیادی آب و مواد مغذی از بدن شود.

اگر در روز بیش از سه بار مدفوع اسهالی دفع می‌کنید و مایعنا کافی دریافت نمی‌نمایید، ممکن از بدنتان کم آب و یا بی‌آب شده و شما را دچار خطرات جدی کند.

به موارد زیر که نشان‌دهنده بی‌آبی بدن هستند، توجه نمایید

ادرار تیره

ادرار کم

تپش قلب شدید

سردرد

پوست خشک

کج خلقی

گیجی



causes of diarrhea

علل اسهال

- water آب
- giardiasis ژیا دیازیس
- nutrition disorder اختلال خوردن
- rotavirus ویروس
- bacteria باکتری

fppt.com



treatment of diarrhea

درمان اسهال

- ORS مصرف آار اس
-
-
- use antibiotic استفاده از آنتی بیوتیک

fppt.com

References

Diarrhea. Cancer.net. <http://www.cancer.net/navigating-cancer-care/side-effects/diarrhea>. Accessed Jan. 2, 2015.

Gastrointestinal complications (PDQ) health professional version — Diarrhea. National Cancer Institute.

<http://www.cancer.gov/cancertopics/pdq/supportivecare/gastrointestinalcomplications/HealthProfessional/page5>. Accessed Jan. 2, 2015.

Diarrhea. American Cancer Society.

<http://www.cancer.org/treatment/treatmentsandsideeffects/physicalsideeffects/dealingwithsymptomsathome/caring-for-the-patient-with-cancer-at-home-diarrhea>. Accessed Dec. 31, 2014.

مالاریا

مالاریا از بیماریهای مناطق روستایی است

مالاریا یک بیماری انگلی است.

عامل این بیماری ، انگلهای تک سلولی از جنس پلاسمودیوم میباشد که گونه های متعددی را شامل میشود.

در ایران سه گونه پلاسمودیوم به نامهای ویواکس، فالسیپاروم و مالاریه وجود دارند.

پلاسمودیوم ویواکس شایعترین و پلاسمودیوم فالسیپاروم شدیدترین و خطرناکترین نوع این انگل می باشد

انگل مالاریا توسط پشه‌ای به نام آنوفل به انسان منتقل می‌شود که آن نیز شامل چندین گونه می‌باشد

شیوع مالاریا

هر سال در جهان 300 تا 500 میلیون نفر به مالاریا مبتلا می شوند و 1 تا 2 میلیون نفر در اثر این بیماری فوت می کنند

در ایران سالانه حدود 15 تا 20 هزار نفر به مالاریا مبتلا می شوند؛ بیشترین موارد مالاریا در ایران مربوط به استان سیستان و بلوچستان ، هرمزگان و قسمت گرمسیری کرمان می باشد

علائم بیماری مالاریا

شایعترین علائم شامل

تب

احساس سرما

لرز و تعریق می باشد.

علائم غیر اختصاصی دیگر نیز شامل ضعف، سردرد، تهوع، استفراغ، کسالت و ... می تواند وجود داشته

باشد

مهمترین علامت تب می باشد

راههای انتقال

شایعترین و معمولی ترین روش انتقال مالاریا از طریق گزش پشه های آنوفل ماده است

وقتی پشه مذکور شخصی را نیش می زند ، خون او را می مکد.

اگر شخص گزیده شده مالاریا داشته باشد تعدادی از انگلهای داخل خون بیمار به داخل بدن پشه مکیده

خواهد شد.

انگلهای مالاریا در بدن پشه تکثیر و رشد می کند وبعد از 7 تا 21 روز که بستگی به دما و رطوبت

محیط دارد برای انتقال به فرد دیگر آماده هستند؛ حال اگر شخص سالمی را نیش بزند، انگل های مالاریا

وارد بدن شخص سالم می شوند و این شخص بیمار خواهد شد

چرخه زندگی پشه مالاریا

پشه مالاریا در آبهای راکد تخم می گذارد

پس از یک تا سه روز تخم باز شده و لارو از آن خارج می شود

پس از هفت تا هشت روز لاروها به صورت پوپ در می آیند

یک تا دو روز بعد پوپ تبدیل به پشه مالاریا می شود

وبالآخره پشه های ماده مالاریا برای ادامه زندگی و رشد تخم های خود از خون انسان تغذیه می کنند؛ پس از خوردن خون روی دیوار اتاق ها وسایر اماکن سرپوشیده استراحت می کند.

پس از رسیدن تخم ها که 2 تا 3 روز طول می کشد در آب های راکد (شامل حوض، برکه، منبع آب، قایق هایی که در آن آب ذخیره کرده اند، آب رها شده در کوچه ها و ...) تخم ریزی می کند و این چرخه در طول عمر پشه چندین نوبت تکرار می گردد

تشخیص بیماری مالاریا

راه تشخیص قطعی مالاریا آزمایش خون می باشد. در خون فرد بیمار انگل های مالاریا دیده می شود.

هر فرد تب دار می تواند برای انجام آزمایش مالاریا به خانه های بهداشت و یا مراکز بهداشتی درمانی (درمانگاه) مراجعه نماید

آزمایش مالاریا رایگان انجام می شود

درمان بیماری مالاریا

بیماری مالاریا قابل در مان است که باید زیر نظر پزشک توسط بهورز یا مأمور مالاریا انجام شود.

دوره درمان را باید کامل نمود تا از بازگشت بیماری جلوگیری به عمل آید

در صورت عدم درمان به موقع و صحیح بیماری ، علاوه بر انتقال بیماری به دیگران، می تواند در

بعضی از موارد منجر به مرگ بیمار شود

راه های پیشگیری از بیماری مالاریا

بیماریابی : آزمایش خون افراد تب دار و درمان افرادی که در آزمایش خون آن ها انگل مالاریا دیده شده

است از انتشار بیشتر بیماری جلوگیری می کند

جلوگیری از گزش توسط پشه های ناقل مالاریا؛ از طریق خوابیدن زیر پشه بند معمولی یا پشه بند

آغشته به سم، نصب توری به در و پنجره های منازل، به کار بردن تله نوری و الکتریکی ، استفاده از

مواد دور کننده

جلوگیری از تکثیر پشه های مالاریا از قبیل زهکشی آبهای راکد، پرکردن گودالها، پوشاندن کامل *

منابع آب و سایر وسایل نگهداری آب، استفاده از ماهی های لارو خوار، کاربرد مواد لاروکش مثل

گازوبیل

از بین بردن پشه های بالغ به وسیله سمپاشی سطوح داخلی اماکن انسانی و حیوانی و محل استراحت

پشه ها

با خشکاندن و جاری ساختن آب های راکد و پوشاندن کامل وسایل نگهداری آب محل های تخم ریزی

پشه های مالاریا را از بین ببریم

treatment of malaria
درمان مالاریا

- amodiaquine امودیوکوئین
-
- pyrimethamine پری متامین
-
- clindamycin کلیندامایسین

fppt.com

symptom of malaria

علائم مالاریا

- headache سردرد
-
- fever تب
-
- pain درد
-
- dry cough سرفه خشک
-

fppt.com

References

AskMayoExpert. Malaria. Rochester, Minn.: Mayo Foundation for Medical Education and Research; 2014.

Longo DL, et al., eds. Malaria. In: Harrison's Principles of Internal Medicine. 19th ed. New York, N.Y.: McGraw-Hill Education; 2015. <http://accessmedicine.com>. Accessed Nov. 6, 2015.

Tintinalli JE, et al. Malaria. In: Tintinalli's Emergency Medicine: A Comprehensive Study Guide. 7th ed. New York, N.Y.: The McGraw-Hill Companies; 2011. <http://www.accessmedicine.com>. Accessed Nov. 6, 2015.

Malaria. Merck Manual Professional Version.

<http://www.merckmanuals.com/professional/infectious-diseases/extraintestinal-protozoa/malaria>. Accessed Nov. 6, 2015.

سل

سل از بیماریهای شایع در مناطق روستایی است

سل عفونت مزمنی است که به وسیله باکتری میکوباکتریوم توبرکلوزیس یا میکرب سل و گاهی به وسیله سایر مایکوباکتریوم های دیگر ایجاد می شود.

این بیماری اغلب ریه را درگیر می کند، اما سایر اعضای بدن هم ممکن است با این بیماری درگیر شوند

بیماری سل به وسیله قطره های ریز موجود در هوا از فردی به فرد دیگر منتقل می شود و اغلب افرادی را که در ارتباط نزدیک با فرد بیمار باشند، درگیر می کند.

بنابراین همه اعضای خانواده فرد بیمار، در معرض ابتلا به این بیماری هستند

اهمیت بیماری سل

بیماری سل یک بیماری بسیار قدیمی است و سالهاست که انسانها را از بین می برد این بیماری اگر درمان نشود کشنده است ضمناً هر بیمار سلی می تواند سالانه 10 تا 15 نفر دیگر را در خانواده و نزدیکان خود آلوده می کند

در صورتی که با تشخیص به موقع و درمان صحیح بیماران مبتلا به سل، به راحتی می توان با این بیماری مبارزه کرد

علائم بیماری سل

علائم اولیه سل، ممکن است بسیار عادی باشد مثل شخصی که دچار سرما خوردگی است

علامتهای این بیماری بستگی به این دارد که میکروب به کدام عضو حمله کرده است.

معمولاً میکروب سل ریه ها را درگیر می کند و علامت های سل ریوی شامل: سرفه شدید بیش از 3

هفته ، درد قفسه سینه ، خلط خونی سایر علائم عبارتند از:

ضعف یا خستگی زیاد،

کاهش وزن،

از دست دادن اشتها،

تب، لرز و عرق شبانه که البته گاهی ممکن است با هیچکدام از علائم فوق همراه نباشد بلکه بدون

علامت و تنها از طریق عکس اتفاقی ریه تشخیص داده شود و با اینکه بدون سرفه و علائم ریوی و تنها

با کاهش وزن همراه باشد ممکن است فرد علایمی مثل دردی که در ناحیه قفسه سینه است و با نفس

کشیدن و سرفه ایجاد و تشدید می شود داشته باشد

ب) آنچه عموم مردم باید در مورد بیماری سل انجام دهند

جهت پیشگیری و کنترل بیماری سل اقدامات زیر صورت می گیرد

به کودکان در بدو تولد واکسن سل (بثژ) تزریق می شود. با توجه به دستورالعمل های کشوری واکسن

بثژ در بدو تولد و در یک نوبت به کودک تزریق می شود

بیمار حتماً باید از ماسک استفاده کند

بیمار باید از بوسیدن کودکان خودداری کند

از پراکندگی خلط در هوا و زمین خودداری کند

مبارزه با بیماری ایدز، زیرا این بیماری موجب شیوع موج جدید از بیماری سل گردیده است

عامل بیماری سل بیشتر از طریق سرفه فرد مبتلا در هوا پخش می شود بنابراین فرد مبتلا هنگام سرفه یا عطسه باید جلوی دهان و بینی خود را بگیرد، تا قطره هایی که حاوی میکرب سل هستند، در هوا پخش نشوند چرا که اگر فرد دیگری که نزدیک فرد مبتلا است، این قطره ها را استنشاق کند، باعث ابتلای او خواهد شد.

بنابراین افراد مبتلا هنگام عطسه و سرفه باید همیشه برای پوشاندن دهان و بینی خود از دستمال استفاده نمایند و پس از آن، دست های خود را با دقت بشویند

البته این به آن معنا نیست که فرد مبتلا به سل باید قرنطینه شود و بعد از دو هفته از شروع مصرف داروها دیگر خطر سرایت وجود ندارد

فرد مبتلا به سل بعد از نمونه گیری خلط و آزمایش قفسه سینه تشخیص داده می شود فردی که علائمی مانند سرفه شدید بیش از 3 هفته، درد قفسه سینه، خلط خونی، ضعف یا خستگی زیاد، کاهش وزن، از دست دادن اشتها، تب، لرز و عرق شبانه دارد باید به مرکز بهداشتی درمانی یا خانه بهداشت مراجعه نماید تا از او نمونه خلط گرفته شود از فرد سه نمونه گرفته می شود اولین نمونه همان روز مراجعه از خلط فرد گرفته می شود یک ظرف نمونه گیری به فرد داده می شود تا صبح روز بعد در حالی که ناشتا

است یک نمونه بگیرد و نمونه سوم موقع مراجعه در روز دوم از فرد گرفته می شود و نمونه ها به آزمایشگاه فرستاده می شوند

بعد از تشخیص بیماری توسط پزشک فرد تحت درمان قرار می گیرد فرد باید بطور کامل دستورات پزشک را رعایت کند تا داروها به بیماری او موثر باشند در زمینه درمان سل نکات زیر اهمیت دارد رژیم دارویی سل، اغلب شامل چند داروست که میکروب سل نسبت به آنها حساس است. این داروها باید همراه هم مصرف شوند تا اثر لازم را داشته باشند.

استفاده نامنظم داروها باعث می شود میکروب سل نسبت به این داروها مقاوم شود

بیمار باید داروهایش را به طور منظم و دقیق، طبق دستور پزشک مصرف کند .

چون در صورت مقاومت میکروب سل نسبت به داروهای موجود تقریباً می توان گفت دیگر هیچ داروی کاملاً مؤثری برای درمان سل وجود نخواهد داشت

درمان سل کمی طولانی است. بنابراین بیمار باید حوصله داشته باشد و تمام مدت درمان را سپری کند. این دوره به صورت دوره درمان چهار دارویی تا دو ماه و بعد از آن درمان دو دارویی تا چهار ماه است اما ممکن است در مواردی این درمان تا دو سال نیز طول بکشد

فردی که اچ ای وی مثبت است یعنی عامل بیماری ایدز را دریافت کرده است بیشتر در خطر ابتلا به بیماری سل است به دلیل اینکه سیستم دفاعی بدن در چنین شخصی ضعیف است بنابراین بدن نمی تواند با میکروب جدید به خوبی مبارزه کند

symptom of tuberculosis

علائم سل

- chills
- weightloss کاهش وزن
- fatigue ضعف
- chest pain درد قفسه سینه

risk factor of tuberculosis

ریسک فاکتور سل

- africa human مردم قاره آفریقا
- HIV ایدز
- cigarette smoking مصرف سیگار
- alcoholism الکلیسم

References

Questions and answers about tuberculosis. Centers for Disease Control and Prevention. <http://www.cdc.gov/tb/publications/faqs/default.htm>. Accessed June 7, 2014.

Zumla A, et al. Tuberculosis. *New England Journal of Medicine*. 2013;368:745.

Cruz-Knight W, et al. Tuberculosis: An overview. *Primary Care Clinics Office Practice*. 2013;40:743.

Longo DL, et al. *Harrison's Online*. 18th ed. New York, N.Y.: The McGraw-Hill Companies; 2012.

<http://www.accessmedicine.com/resourceTOC.aspx?resourceID=4>. Accessed June 4, 2014.

Wong EB, et al. Rising to the challenge: new therapies for tuberculosis. *Trends in Microbiology*. 2013;21:493.

سرخک

سرخک از بیماریهای شایع در مناطق روستایی است

سرخک بیماری ویروسی بسیار خطرناک و مسری است که با پیش نشانه های تب ، ترشح بینی ، سرفه و برجستگیهای سرخ رنگ با مرکزی سفید روی مخاط دهان تظاهر می کند توسط ترشحات تنفسی گسترش پیدا می کند. که بیشتر در اطفال خردسال دیده می شود

اهمیت بیماری

در گذشته سرخک بیماری خطرناکی بود ولی امروزه با وجود واکسیناسیون همگانی علیه این بیماری به مرحله حذف رسیده است اما هنوز در مناطقی که واکسیناسیون همگانی بطور کامل وجود ندارد بعنوان یکی از علل مرگ در کودکان زیر پنج سال مطرح است

علائم بیماری

در صورت دیدن سرفه ، تب کم شدت و دیدن راش بر روی صورت و تنه و اندامها باید به بیماری سرخک مشکوک شد. که این راشها بعدا بصورت لکه های قهوه ای درمی آید. بیماری سرخک شدیداً مسری است و سرایت آن اغلب بطور مستقیم یعنی از راه تماس صورت می گیرد دوران نهفتگی بیماری بطور متوسط 12

روز است یعنی افراد سالم بطور متوسط 12 روز بعد از این که به بیماران نزدیک شده و تماس گرفتند علائم بیماری را نشان می دهند

مراحل بیماری سرخک

مرحله یورش سرخک

فاصله بین شروع تب تا پیدایش شدن گلگونه‌ها را دوران یورش می‌نامند این دوره معمولاً سه تا چهار روز طول می‌کشد ولی ممکن است کمتر باشد.

مهمترین علامت این دوره ناخوشی ریزش آب از چشم و بینی و سرفه است که بیشتر موارد با تب همراه می‌باشد

دوره واگیری : کمی قبل از شروع تب تا ۴۵ روز بعد از ظهور راشهای جلدي قابلیت انتقال وجود دارد

مرحله گلگونه‌ها

گلگونه‌ها هنگام شب در پشت گوش ظاهر شده سپس در صورت ، پیشانی ، گردن ، شانه ، دست‌ها ، شکم و سرانجام در پاها منتشر می‌شود.

گلگونه‌ها معمولاً روی تنه زیادتر بوده و در دست و پا کمتر است

دوران پوست ریزی

پنج تا شش روز پس از برآمدگی گلگونه‌ها پوست‌ریزی شروع می‌شود. پوسته‌هایی که می‌ریزند خیلی ریز بوده (آردی شکل) و ظاهراً پیدا نیستند ولی اگر دقت شود در صورت و تنه می‌توان تا حدی آنها را تشخیص داد

ب) آنچه عموم مردم باید در مورد بیماری سرخک انجام دهند

بهنر راه برای پیشگیری از سرخک واکسیناسیون است در ایران واکسیناسیون علیه بیماری سرخک بطور رایگان در خانه های بهداشت و پایگاه های بهداشتی شهری (MMR) بصورت واکسن ام ام آر تزریق می شود این واکسن هم اکنون در یکسالگی و هجده ماهگی تزریق می شود و نوبت یادآور هم ندارد

نکاتی درباره بیماری سرخک

بیماران سرخکی باید حداقل تا ۴ روز پس از ظهور راشهای جلدی از دیگران مجزا بوده در این مدت باید مانع رفتن آنها به کودکانستان و مدرسه شد

نکته 1 : واکسیناسیون

MMR

برای کسانی که مبتلا به ایدز بوده ولی نشانه بیماری و نارسایی شدید ایمنی ندارند انجام می شود

نکته 2: بیماری بیشتر در فصل سرما دیده می شود تمام ملل و نژادها به این ناخوشی مبتلا می گردند تزریق واکسن سرخک در حاملگی ممنوع است .

خانمها یکماه پس از تزریق واکسن سرخک تنها یا سه ماه پس از تزریق سه گانه سرخک ، سرخجه ،

(MMR) اوربیون

نباید باردار شوند

treatment of measles

درمان سرخک

- paracetamol پاراستامول
-
- ibuprofen ایبوپروفن
-
- aspirin آسپیرین
-
- A vitamin ویتامین A

fppt.com

symptom of measles

علائم سرخک

- rash راش
-
- cough سرفه
-
- red skin پوست قرمز
-
- itching خارش

fppt.com

References

Moss WJ, et al. Measles. The Lancet. 2012;379:153.

Goldman L, et al. Goldman's Cecil Medicine. 24th ed. Philadelphia, Pa.: Saunders Elsevier; 2012. <http://www.clinicalkey.com>. Accessed Feb. 13, 2014.

Measles. World Health Organization.

<http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs286/en/>. Accessed Feb. 13, 2014.

Measles (rubeola). Centers for Disease Control and Prevention.

<http://www.cdc.gov/measles/>. Accessed Feb. 13, 2014.

Barinaga JL et al. Clinical presentation and diagnosis of measles.

<http://www.uptodate.com/home>. Accessed Feb. 13, 2014.

پنومونی

پنومونی از عفونتهای شایع مناطق روستایی است

به التهاب بافت ریه که یک یا دو طرف قفسه‌سینه را درگیر می‌کند و معمولا در اثر عفونت ایجاد می‌شود، پنومونی یا عفونت ریه گفته می‌شود.

ممکن است، منبع عفونت ریه در نقطه دیگری از بدن باشد و از طریق جریان خون منجر به عفونت ریه‌ها شود. این بیماری به خصوص در افراد مسن و کودکان کمسن، خطرناک است.

پنومونی یا عفونت ریه‌ها

علل پنومونی

در اثر ارگانسیم‌های مختلفی شامل ویروس‌ها، باکتری‌ها، قارچ‌ها و انگل‌ها ایجاد می‌شود

در اثر استنشاق مواد شیمیایی مانند بخارهای سمی نیز التهاب ریه ایجاد می‌شود

التهاب ریه در اثر استنشاق مواد حساسیت‌زا ایجاد می‌شود

مواجهه با موادی که در محیط کار یا محیط‌های دیگر وجود دارند، باعث ایجاد التهاب در بافت ریه می‌شود، مثلا در برخی کشاورزان در اثر تنفس گردوغبار، التهاب ریه رخ می‌دهد

در بیشتر موارد، نوعی استرپتوکوک مسئول عفونت باکتریایی ریه است

در اثر استنراغ، بخشی از محتویات معده وارد ریه‌ها می‌شود و موجب التهاب ریه‌ها می‌گردد

علائم پنومونی

تب و لرز

کم اشتها

سردرد

درد قفسه سینه: تنفس عمیق یا سرفه، منجر به ایجاد درد عمقی در قفسه سینه می‌شود

سرفه: سرفه در ابتدا، خشک است. اما 1 تا 2 روز بعد، سرفه، خلطدار می‌شود

خلط معمولاً زرد رنگ است و ممکن است رگه‌های خونی داشته باشد

تنگی نفس و تنفس سریع و سطحی

پس از درمان موفقیت‌آمیز عفونت ریوی ممکن است احساس خستگی، کوتاهی نفس و سرفه‌ی آزاردهنده

و طولانی مدت را برای چند هفته داشته‌باشید که طبیعی است

افراد در معرض ابتلا به پنومونی

کودکان خصوصاً آن‌هایی که بیماری مزمن دارند

افراد مبتلا به بیماری‌های مزمن قلبی، ریوی، کبدی، کلیوی، آسم، دیابت

افرادی که سیگار می‌کشند

افرادی که سیستم ایمنی ضعیفی دارند مانند افراد مبتلا به ایدز

افراد پیر و ضعیف

افرادی که طحال آنان با جراحی برداشته شده است

افراد الکلی

پیشگیری از پنومونی

سیگار کشیدن بافت ریه را تخریب می‌کند و ریه را نسبت به عفونت‌ها آسیب‌پذیر می‌کند

برای باکتری پنوموکوک واکسنی تهیه شده است، اما جزء برنامه‌ی واکسیناسیون کشوری نیست. برای

دریافت آن می‌توانید به پزشک مراجعه کنید

اگر بالای 65 سال دارید، سیستم ایمنی شما ضعیف شده است یا به بیماری مزمنی مانند بیماری مزمن

قلبی، ریوی، کلیوی، کبدی، آسم و یا دیابت دچار هستید، باید واکسن پنوموکوک را دریافت کنید.

همچنین باید به خوبی از خود مراقبت کنید و برای پیشگیری از ابتلا به پنومونی ویروسی، واکسن

آنفلوانزا بزنید

اگر به هر علتی با جراحی، طحال شما برداشته شده است، دریافت واکسن پنوموکوک بسیار اهمیت دارد

در صورت ابتلا به سرماخوردگی و سایر عفونت‌های تنفسی باید نکات بهداشتی رعایت گردد تا از انتقال

عوامل بیماری‌زا به افراد مستعد بیماری پیشگیری شود

تشخیص پنومونی

با معاینات و برخی اقدامات دیگر (مانند: رادیوگرافی)، بیماری تشخیص داده می‌شود

در موارد نادری، ممکن است یک بیماری شبیه به عفونت ریه باشد و به بررسی‌های بیشتر نیاز باشد،
مثلاً سرطان ریه با چنین علائمی بروز می‌کند

درمان پنومونی

در مواردی به صورت سرپایی قابل درمان است و در موارد دیگر به صورت بستری صورت می‌گیرد

درمان آنتی بیوتیکی، فیزیوتراپی قفسه سینه، و در مواردی اکسیژن استفاده می‌شوند

در صورتی که در 2 تا 3 ماه گذشته سفری به کشورهای دیگر داشته‌اید، بسیار مهم است که فوراً این
موضوع را با پزشک خود در میان بگذارید. ممکن است نوع ارگانیزمی که از مکان‌های دیگر موجب
بیماری شما شده به درمان متفاوتی نیاز داشته باشد

بسته به نوع و شدت بیماری ممکن است درمان خوراکی یا تزریقی استفاده شود

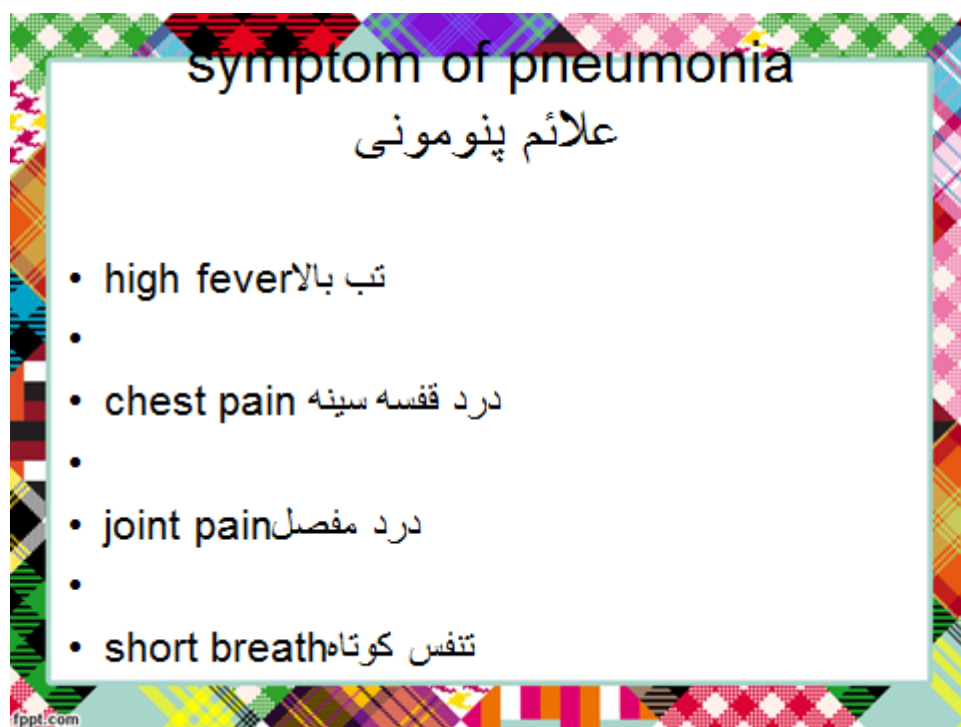
پس از درمان موفقیت‌آمیز عفونت ریوی ممکن است احساس خستگی، کوتاهی نفس و سرفه‌ی آزاردهنده
و طولانی مدت را برای چند هفته داشته‌باشید که طبیعی است

آنفلوآنزا می‌تواند باعث پنومونی شود

بیماری آنفلوآنزای معمولی، مبتلایان را دچار عفونت ریه و عوارض مغزی، قلبی عروقی، تورم مغز و نیز تورم سطح داخلی مخاط قلب کرده، حتی در مواردی منجر به مرگ مبتلایان به این بیماری می‌شود. بهترین روش مقابله با عوارض این بیماری، رعایت بهداشت فردی و واکسینه کردن افراد بر علیه آنفلوآنزا است

پزشکان، اواخر شهریور و اوایل پاییز را به عنوان زمان مناسب برای تزریق واکسین آنفلوآنزا توصیه می‌کنند

آنفلوآنزا به شدت واگیردار می‌باشد. رعایت نکردن بهداشت، سرفه و عطسه در فضای باز، دست دادن، بوسیدن، مصرف مشترک لیوان و ظروف سبب انتقال این بیماری شده و در مکان‌هایی که اصول اولیه بهداشت فردی رعایت نمی‌شود، شیوع بیشتری دارد



symptom of pneumonia
علائم پنومونی

- high fever تب بالا
-
- chest pain درد قفسه سینه
-
- joint pain درد مفاصل
-
- short breath تنفس کوتاه

fppt.com

treatment of pneumonia

درمان پنومونی

- amoxicillin سیلین آموکسی
-
- cloritromycin کلاریترومایسین
-
- erythromycin اریترومایسین

References

Pneumonia. National Heart, Lung, and Blood Institute.

<http://www.nhlbi.nih.gov/health/health-topics/topics/pnu>. Accessed Jan. 20, 2015.

AskMayoExpert. Community-acquired pneumonia. Rochester, Minn.: Mayo Foundation for Medical Education and Research; 2015.

Longo DL, et al. Harrison's Principles of Internal Medicine. 18th ed. New York, N.Y.: McGraw-Hill; 2012.

<http://accessmedicine.mhmedical.com/book.aspx?bookid=331>. Accessed Jan. 21, 2015.

Schauner S, et al. Community-acquired pneumonia in children: A look at the IDSA guidelines. *Journal of Family Practice*. 2013;62:9.

Attridge RT, et al. Health care-associated pneumonia: An evidence-based review. *American Journal of Medicine*. 2011;124:689.

Hunter JD. Ventilator associated pneumonia. *BMJ*. 2012;344:e3325.

Dockrell DH, et al. Pneumococcal pneumonia: Mechanisms of infection and resolution. *Chest*. 2012;142:482.

بیماری شاگاس

بیماری شاگاس از بیماریهای مناطق روستایی است

در نوع حاد بیماری علائم خفیفی دارد که اغلب عبارتند از

• تب

احساس بیماری (ضعف)

• تورم از یک چشم

• منطقه قرمز تورم در محل گزش حشرات

سپس بیماری ممکن است ظاهراً بهبود یابد و وارد مرحله نهفته گردد که گاهی ممکن است حتی 20 سال

این مرحله طولانی باشد و سپس علائم جدید که ناشی از گسترش تدریجی بیماری در بدن انسان است

ظاهر می گردد که این علائم عبارتند از

• پیوست

• مشکلات گوارشی

• درد در شکم

• بلع مشکلات

• مشکلات قلبی

علایمی که در معاینه فیزیکی می توان بیماری را توسط آن تشخیص داد و یا به آن مشکوک شد عبارتست از

- کاردیومیوپاتی
- بزرگ شدن کبد و طحال
- بزرگ شدن گره های لنفاوی
- ضربان قلب نامنظم (آریتمی)
- ضربان قلب سریع (تاکی کاردی)

تست های آزمایشگاهی شامل

- کشت خون
- عکس قفسه سینه با اشعه ایکس
- اکو کاردیوگرافی
- (ECG) نوار قلب

• روشهای آزمایشگاهی وابسته به آنزیم (ELISA)

• اسمیر خون محیطی

بسیاری از افراد ممکن است از بیماری خود اطلاع نداشته باشند و این بیماری توسط انتقال خون نیز منتقل شده و می تواند از مادر باردار به جنین منتقل گردد .

افراد بیمار در نهایت در اثر عوارض بیماری که گاه 20 سال بعد به طور ناگهانی ایجاد می شود دچار مرگ ناگهانی شوند

عوارض بیماری عبارتند از

• کاردیومیوپاتی

(megacolon) بزرگ شدن روده بزرگ

(megaesophagus) بزرگ شدن مری همراه با مشکلات بلع

بیماری های قلبی

نارسایی قلبی

سوء تغذیه

ضربان غیرطبیعی قلب (آریتمی، تاکی کاردی بطنی) ممکن است باعث مرگ ناگهانی شود. هنگام ایجاد نارسایی قلبی، مرگ معمولاً در عرض چند سال رخ می دهد

درمان

Chagas فاز حاد و فعال بیماری

باید درمان شود. نوزادان متولد شده با عفونت نیز باید درمان شوند

درمان مرحله مزمن می شود برای کودکان و بزرگسالان هر دو توصیه می شود

benznidazole و nifurtimox : دو داروی مورد استفاده برای درمان این عفونت عبارتند از

هر دوی این داروها دارای عوارض جانبی می باشند که صرفاً می بایست توسط پزشک تجویز شده و

زیر نظر پزشک استفاده شوند

مهمترین پیشگیری برای این بیماری کنترل حشرات و ساسها با حشره کش ها در منازل مسکونی میباشد

symptom of shagas disease

علائم بیماری شاگاس

- fever تب
-
- muscle pain درد عضلانی
-
- fatigue ضعف
-
- weightloss کاهش وزن

complication of shagas disease

عوارض بیماری شاگاس

- arrhythmia
- اختلال ضربان قلب
-
-
- cardiaac disorder
- بیماری قلبی

References

Rassi Jr A, et al. American trypanosomiasis (Chagas disease). Infectious Disease Clinics of North America. 2012;26:275.

Papadakis MA, ed., et al. Current Medical Diagnosis & Treatment 2014. 53rd ed. New York, N.Y.: The McGraw-Hill Companies; 2014.

<http://www.accessmedicine.com/resourceTOC.aspx?resourceID=1>. Accessed March 11, 2014.

Ribeiro AL, et al. Diagnosis and management of Chagas disease and cardiomyopathy. *Nature Reviews Cardiology*. 2012;9:576.

Chagas disease: Detailed FAQs. Centers for Disease Control and Prevention.

http://www.cdc.gov/parasites/chagas/gen_info/detailed.html. Accessed March 12, 2014.

لیشمانیازیس

لیشمانیازیس از بیماریهای مناطق روستایی است

لیشمانیا یک بیماری انگلی است که در مناطقی از خط استوا (گرمسیری) وزیر خط استوا و جنوب

اروپا

یافت میشود .

علت آن عفونتی است که بوسیله انگلهای لیشمانیا بوسیله نیش پشه خاکیهای آلوده انتشار می یابد

چندین شکل مختلف از لیشمانیا در انسان وجود دارد رایج ترین شکل آن لیشمانیازیس پوستی است که

باعث

زخم های پوستی می شود و لیشمانیازیس احشائی که تعدادی از اعضای بدن را آلوده میسازد برای مثال

کبد

طحال و مغز استخوان

اشخاصی که لیشمانیازیس پوستی دارند دارای یک و یا چند زخم روی پوستشان هستند . زخم ها در اندازه و

زمان ظهورشان تغییراتی دارند آنها در پایان مکن است به چیزی شبیه آتشفشان به نظر آیند با یک لبه برآمده

و یک دهانه مرکزی بعضی از زخم ها بوسیله یک پوسته پوشیده شده اند . زخم ها ممکن است بدون درد و یا

دردناک باشند . برخی افراد در نزدیک زخم ها غدد متورمی دارند برای مثال زیر بازو اگر زخم ها روی

بازو و یا دست باشند

افرادی که لیشمانیازیس احشائی دارند معمولا تب دار ، کم وزن ، کبد و طحال بزرگ دارند مخصوصا طحال

بزرگتر از کبد است آزمایشات خونی غیر طبیعی ، برای مثال بیماران معمولا شمارش سلولی پایینی دارند

شامل شمارش گلبولهای قرمز پایین (کم خونی) شمارش گلبولهای سفیدکم و شمارش پلاکتهای کم
تعداد موارد جدید لیشمانیازیس هر ساله در دنیا حدود 1.5 میلیون تخمین زده می شود . تعداد موارد جدید

لیشمانیازیس احشائی در حدود 500000 مورد تخمین زده می شود

در دنیای جدید (نیمکره غربی) لیشمانیازیس در مناطقی از مکزیک ، آمریکای مرکزی و آمریکای
جنوبی

(آمریکای لاتین) یافت می شود . در شیلی و اروگوئه یافت نمی شود

در دنیای قدیم (نیمکره شرقی) لیشمانیا در مناطقی از آسیا ، خاور میانه ، آفریقا و اروپای شرقی یافت
می شود . در استرالیا و جزایر پاسیفیک یافت نمی شود

روی هم رفته لیشمانیا در مناطق مرکزی حدود 88 کشور یافت می شود . برخی از این کشورها بیشتر
موارد

لیشمانیازیس را شامل میشوند

بالای 90% موارد لیشمانیازیس پوستی در بخشهایی از افغانستان ، الجزایر ، ایران ، عراق و عربستان سعودی و سوریه روی میدهد (در دنیای قدیم) در برزیل و پرو (در دنیای جدید)

بالای 90در صد موارد لیشمانیازیس احشائی در بخشهایی از هند و بنگلادش ، نپال ،سودان و برزیل یافت می شود

به هر حال موارد لیشمانیازیس که در ایالات متحده یافت می شود انعکاسی از موضوعات مهاجرت و مسافرت است . برای مثال موارد در مسافران غیر نظامی ایالات متحده بویژه موارد لیشمانیازیس پوستی هستند

نسبت به موارد لیشمانیوز احشائی

اگر چه تمام افرادی که در ایالات متحده آلوده به لیشمانیازیس هستند در سایر کشورها زندگی و یا به آنجا مسافرت دارند مواردی از لیشمانیازیس پوستی در ساکنان تگزاس و اوکلاهما گزارش شده است موردی از

لیشمانیازیس احشائی در ایالات متحده یافت نشده است

راه عمده بوسیله گزش پشه خاکی های قلبوتومینه ماده اتفاق می افتد (پشه خاکیها بوسیله گزش انسان و یا

حیوان آلوده آلوده میشوند مردم ممکن است که وجود پشه خاکبها را تشخیص ندهند زیرا

آنها زمانی که پرواز می کنند صدا تولید نمی کنند

آنها کوچک هستند : آنها فقط حدود 1/3 ویا کوچکتر از پشه های معمولی هستند

گزش آنها ممکن است جلب توجه نکند گزش ممکن است دردناک و یا بدون درد باشد

پشه خاکبها در معمولا ساعات شامگاه ، عصرها و شب ها فعال هستند (از غروب تا سحر) اگر چه

پشه

خاکبها در خلال ساعات گرم روز کمتر فعال هستند ممکن است اگر که مورد آزار و اذیت قرار گیرند

نیش بزنند برای مثال اگر شخصی خود را در برابر تنه درشت یک درخت و یا دیگر مکانهایی که پشه

خاکبها استراحت می کنند بمالد

برخی از انواع انگل لیثمانیا ممکن است بوسیله انتقال خون و یا سرنگ آلوده انتشار یابند ، تماس مادر

زادی نیز (انتقال از زن باردار به فرزندش) نیز گزارش شده است

افراد تمام گروههای سنی اگر در مناطقی که لیثمانیازیس یافت میشود مسافرت کنند در معرض خطر

عفونت قرار دارند . لیثمانیازیس بیشتر در مناطق روستائی شایع است تا در مناطق شهری اما در حومه

برخی از مناطق شهری نیز یافت میشود . بیشترین خطر از غروب تا طلوع آفتاب است زیرا این زمانی است که پشه خاکیها بیشترین فعالیت را دارند . مثالهایی از افرادی که ممکن است در معرض خطر بالای

عفونت باشند شامل مسافران ماجراجو، جهانگردان، داوطلبان گروه سلامت، مبلغین مذهبی، سربازان، افرادی که در باره پرندگان مطالعه می کنند و افرادی که تحقیقات (یا فعالیت) در بیرون در شب و یا شامگاه دارند

برخی افراد آلوده هیچ علائم و یا نشانه ای ندارند به هر حال زخم های پوستی در لیشمانیازیس پوستی معمولا در حدود هفته ها و یا ماهها پس از گزش پشه خاکی گسترش می یابد

افراد با لیشمانیازیس احشائی معمولا پس از ماهها (برخی اوقات به اندازه سالها) پس از گزش مریض می شوند


اگر شما در قسمتی از زمین هستید که لیشمانیازیس یافت میشود اولین اقدام بررسی علائم و نشانه هائی است که ممکن است داشته باشید . نمونه ای از بافت (برای مثال زخم های پوستی) متواند برای یافتن انگل در زیر میکروسکوپ آزمایش شود

برای موارد لیشمانیازیس احشائی آزمایش خون که آنتی بادی ها را آشکار میسازد برای تشخیص انگل می تواند کمک کننده باشد

آزمایش به تنهایی برای جستجوی انگل معمولا آخرین اقدام است

کارکنان مرکز کنترل بیماریها می توانند مراقبان بهداشتی شما را راهنمایی کنند و به آزمایشات پاراکلینیکی کمک کنند تشخیص لیشمانیازیس می تواند مشکل باشد برخی اوقات آزمایشات منفی هستند در حالی که شخص مبتلا به لیشمانیازیس است

زخم های پوستی لیشمانیازیس معمولا خودشان بدون هیچ گونه درمانی بهبود می یابند اما این بهبودی ممکن است ماهها و یا سالها به طول انجامد و زخمها می توانند اسکارهای زشتی به جای بگذارند . نوع بالقوه نگران کننده که برای برخی دیگر از انگلها به کار می رود در آمریکای جنوبی و مرکزی یافت میشود و در آن انگل از پوست به بینی یا دهان انتشار یافته و در آنجا ایجاد زخم میکند لیشمانیازیس مخاطی. لیشمانیازیس مخاطی ممکن است تا سالها پس از بهبودی زخم های پوستی معمولی خود را نشان ندهد . بهترین راه برای پیشگیری از لیشمانیازیس مخاطی درمان عفونت پوستی قبل از انتشار آن است موارد شدید لیشمانیازیس احشائی اگرکه درمان نشوند می توانند سبب مرگ شوند

 This image cannot currently be displayed.

symptom of lishmaniasis

علائم لیشمانیا


skin sore زخم پوستی

spleen damage آسیب طحال

liver damage آسیب کبد

anemia کم خونی

larg spleen بزرگی طحال

 This image cannot currently be displayed.

treatment of lishmaniasis

درمان لیشمانیازیس

amphotericin b آمفوتریسین ب

fluconazole فلوکونازول

itraconazol ایتراکونازول

References

Rassi Jr A, et al. American trypanosomiasis (Chagas disease). Infectious Disease Clinics of North America. 2012;26:275.

Papadakis MA, ed., et al. Current Medical Diagnosis & Treatment 2014. 53rd ed. New York, N.Y.: The McGraw-Hill Companies; 2014.

<http://www.accessmedicine.com/resourceTOC.aspx?resourceID=1>. Accessed March 11, 2014.

شیستومیازیس

شیستومیازیس از بیماریهای مناطق روستایی است

تا کنون 5 گونه عمده عامل شیستومیازیس به نامهای

هماتوبیوم

مانسونی

ژاپونیکوم

مکونگی

اینتراکالاتوم

شناخته شده اند که در انسان باعث آلودگی میشوند

در کشورهای خاورمیانه از جمله ایران فقط هماتوبیوم وجود دارد

در استانهای خوزستان و ایلام این انگل بصورت اندمیک و در سایر استانها بصورت اسپورادیک مشاهده

میشود

انسان پس از تماس با سرکر (فرمی از انگل که بیماریزاست)

آلوده میشود .

سرکرها توسط آنزیم های ترشخی خود پوست سالم فرد را سوراخ کرده و وارد بدن میشوند و پس از گذشت 2-3 روز به ریه ها مهاجرت میکنندبعد از آن از طریق بلع به دستگاه گوارش برمیگردند .

سپس بوسیله مسیر داخلی عروقی به ورید پورت مهاجرت کرده و در آنجا جفت گیری مینماید و از آن طریق وارد وریدهای مثانه و حالب میشوند .

سپس انگل در این مکان شروع به تخم گذاری میکند. معمولا فاصله زمانی بین آلودگی با انگل و شروع تخم گذاری 2-3 هفته است کرم ها بطور متوسط 5-10 سال در عدوق مثانه زنده میمانند

میزبان واسط شیبستوزوما هماتوبیوم نوعی حلزون از رده بولینوس است

تخم انگل توسط ادرار به بیرون دفع شده و در آب های محیطی به بدن حلزون مهاجرت کرده و تبدیل به سرکر میشود (تعداد تخم ها در ادرار در اواسط روز بیشتر است) گفتنی است که عمر سرکرها بیش از 48 ساعت نیست بنابراین ذخیره سازی آب به مدت 48 ساعت قبل از مصرف از ابتلا به عفونت شیبستومیازیش میکاهد

عفونت با این کرم بیشتر در سنین 10-15 سالگی دیده میشود در سنین بالاتر از 15 سالگی به شدت میزان آلودگی کاسته میشود

مهمترین علامت سوزش و تکرر ادرار است که در تمام دوره حاد بیماری ادامه دارد
درماتیت شیستوزومی (خارش شناگران): پرندگان آلوده به شیستوزوماهایی که در پرندگان تولید بیماری
میکنند توسط پرندگان به آب تخلیه میشود.
لارو از بدن میزبان واسط (حلزون) خارج شده و به پوست شناگران وارد میشود و ناراحتی پوست تحت
عنوان بیماری خارش شناگران تولید میشود

پیشگیری

صاف کردن آب سپس کلر زنی

جوشاندن آب (طبق دستورالعمل)

زمان ماند 48 ساعته میزان عفونت را کاهش میدهد

کنترل کانال های آبیاری و کنترل تکثیر حلزونها تا حدودی موثر است

 This image cannot currently be displayed.

symptom of shistomiasis

علائم شیسٹومیازیس


abdominal pain درد شکم

cough سرفه

diarrhea اسهال

fever تب

fatigue ضعف

 This image cannot currently be displayed.

treatment of shistomiasis

درمان شیسٹومیازیس

mefloquine

مفلوکوئین

References

Feldman M, et al. Sleisenger & Fordtran's Gastrointestinal and Liver Disease: Pathophysiology, Diagnosis, Management. 9th ed. Philadelphia, Pa.: Saunders Elsevier; 2010. <http://www.mdconsult.com/books/about.do?eid=4-u1.0-B978-1-4160-6189-2..X0001-7--TOP&isbn=978-1-4160-6189-2&about=true&uniqId=229935664-2192>. Accessed Sept. 12, 2010.

Prevention and management of gastroesophageal varices and variceal hemorrhage in cirrhosis. Alexandria, Va.: American Association for the Study of Liver Diseases