

بِسْمِ اللّٰهِ الرَّحْمٰنِ الرَّحِيْمِ

حاجیت که دیگر اکجع شود  
پیش پیش و یقوت شود نک میان خارانی  
علی و یقوت شود نک میان خارانی

آیه خطت و حمل هم تعداد  
پیش پیش و یقوت شود نک میانی



IRANDOC

وزارت علوم، تحقیقات و فناوری  
پژوهشگاه علوم و فناوری اطلاعات ایران  
مرکز اطلاعات و مدارک علمی ایران

۱۳۸۹/۱۰/۲۰



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات  
بهداشتی درمانی استان مرکزی  
دانشکده پزشکی

پایان نامه

جهت اخذ دکترای پزشکی

عنوان

تحیین شیمی ارگیار دیازویس  
در کودکان و مددھای شهر اراک

استاد راهنما

جناب آقای دکتر لطیف معینی

متخصصن داخلی

استاد مشاور

سرکارخانم دکتر فرج صابونی

فوق تخصصن عفونی کودکان

متخصصن بیماریهای کودکان و نوزдан

نگارش مجید خرم بیز

(تابستان ۱۳۷۷)

۱۵۰۳۰۴

## تقدیم به:

همه کودکان شهرستان لرستان و با  
آرزوی سلامتی برای این  
آینده‌سازان جامعه فردا.



## تفصیل بیان:

همسر صبورم، همراه و همسفر  
کوره راه زندگیم که همواره با  
فداکاریها، از خودگذشتگی‌ها و  
محبت‌های بسیار پایانش بار و  
یاورم بوده و جوانه‌های لهید و  
پیروزی را در وجودم پرورانده  
است. از خودگذشتگی‌ها و  
محبت‌های بسیار پایانش را هیچگاه  
از یاد نخواهم برد.

## تفصیل بیان:

پسر عزیزم محسن که سرور و نشاط  
زندگی‌مان از لوس است.

### تفصیل بیم پیش:

پدر بزرگ‌گویانم که پشتکار را لازم  
آموختم و موفقیت در زندگیم را  
هرهون و مدبیون زحمات،  
محبت‌ها، فدائکاری‌ها و  
پشتیبانی‌های بسی دریغش  
می‌دانم.

### تفصیل بیم پیش:

مادر مهربانم، آینه عاطفه،  
پارساپی، ایثار و محبت که  
زندگیم برایش همه رنج است و  
وجودش برایم همه دیر

## تقطیع بزم

استاد گرامی سرکارخانم دکتر  
فرح صابوونی  
با سپاس لز رهنمودهای لرزنده  
ایشان

## نفع بیم بیمه

استاد ارجمند جناب آقای دکتر  
لطیف معینی که در تدوین این  
پایان نامه از هیچ کمک دریغ  
نورزیدند.  
و همچنین سایر بزرگانی که حق  
استادی برگردان هن دارند.

## «فهرست»

### ﴿فصل اول: ملیات﴾

۲ .....	- مقدمه .....
۴ .....	- اهمیت و بیان مسئله .....
۷ .....	- تعریف واژه‌ها .....
۸ .....	- اهداف پژوهش .....
۹ .....	- سوالات پژوهش .....

### ﴿فصل دوم: زمینه و پیشینه تحقیق﴾

۱۱ .....	- توکسونومی و نامگذاری .....
۱۱ .....	- تاریخچه انگل .....
۱۲ .....	- مرفوولوژی .....
۱۵ .....	- سیکل زندگی .....
۱۸ .....	- نقش PH در ژیاردیازیس .....
۱۸ .....	- بیوشیمی انگل .....
۱۹ .....	- اتیولوژی .....
۱۹ .....	- اپیدمیولوژی .....
۲۰ .....	- آمارهای مختلف از انتشار جهانی ژیاردیازیس .....
۲۷ .....	- پاتوژن .....
۳۰ .....	- اینمولوژی .....

۳۲	- علامت بالینی .....
۳۴	- مکانیزم‌های ایجاد شده برای اسهال و استناتوره و دیگر علامت .....
۳۶	- تظاهرات بالینی در میزبان طبیعی - کودکان - میزبان آسیب‌پذیر .....
۳۹	- جدول علامت بالینی .....
۳۹	- یافته‌های آزمایشگاهی .....
۴۰	- یافته‌های رادیولوژی .....
۴۰	- تشخیص‌های افتراقی .....
۴۰	- تشخیص .....
۴۳	- تستهای سرولوژیک .....
۴۴	- درمان تجربی .....
۴۴	- روشهای آزمایش ملفوغ .....
۴۴	- عوارض ژیاردیازیس .....
۴۵	- درمان .....
۵۲	- پیشگیری .....
۵۳	- شیوع ژیاردیازیس در ایران .....
۵۹	- مختصری در مورد سایر عفونت‌های انگلی .....
۵۹	- هیمنولپیس نانا .....
۶۲	- بلاستوسیس هومنیس .....

## ﴿ فصل سوم: طرح تحقیقی ﴾

۶۶	- روش انجام پژوهش .....
۶۸	- روش گردآوری داده‌ها و انجام کار .....
۶۹	- محدودیت‌های پژوهش .....

## فصل چهارم: یافته‌های تحقیق

۷۱ .....	- ارایه و تحلیل داده‌ها
۷۲ .....	- جداول و نمودارها

## فصل پنجم: نتایج پژوهش

۸۷ .....	- بحث و بررسی یافته‌ها
۸۷ .....	- تجزیه و تحلیل یافته‌ها
۹۱ .....	- نتیجه‌گیری نهایی
۹۲ .....	- پیشنهادها

## فصل ششم: خلاصه

۹۶ .....	- خلاصه انگلیسی
۹۹ .....	- خلاصه فارسی

## فصل هفتم: رفرازها

۱۰۳ .....	- رفرازهای انگلیسی
۱۰۵ .....	- رفرازهای فارسی
۱۰۶ .....	- سپاسگزاری

و به فوشنگی‌ها و موافقیت‌های که به هنر روی آورده از  
درهای را در آوردند که به ذات آنها را بسته بودند.  
"لدبارون"

## پیشگفتار

سپاس بیکران ایزد متعال را که به انسان آموختن را آموخت و  
عشق به زندگی را در وجود او به ودیعه گذاشت تا برای زندگاندن  
تلاش کند و در این راستا خصائص خود را به کمال برساند و شکر  
بی پایان خداوند را که این سعادت را نصیب هن کرد تا در راه کسب  
علم و دانش تلاش کنم و در راه خدمت به بندگانش وارد این حرفه  
مقدس شوم و اکنون که در آغاز این راه قرار گرفته ام از خداوند متعال  
هم خواهم که یاور هن باشد و لحظه ای هرا به حال خود و امگذارده  
گمان نکنم که از خود چیزی دارم چرا که هر چه هست از اوست و جز  
او هیچ نیست.

رساله حاضر تحقیقی است در تعیین شیوع آلودگی به ژیاردیازیس در  
کودکان هد کودکهای شهرستان اراک که لازهست از خدمات و  
راهنمایی های اساتید ارجمند جناب آقای دکتر لطیف همینی و  
سرکارخانم دکتر فرح صابونی و همچنین آقایان واشقانی و رفیعی  
اساتید آمار دانشگاه که راهنمایی کارهای آماری این پژوهش را به  
عهده داشتند کمال تشکر و قدردانی را بنمایم.  
امید است که دست آورده حاضر مورد قبول صاحب نظران و اساتید فن  
قرار گرفته و در آن به اغماض بنگرند.

# فصل اول



## کلیات



○ مقدمه

○ اهمیت و بیان مسئله

○ تعریف واژه‌ها

○ اهداف پژوهش

○ سوالات پژوهش

## مقدمه:

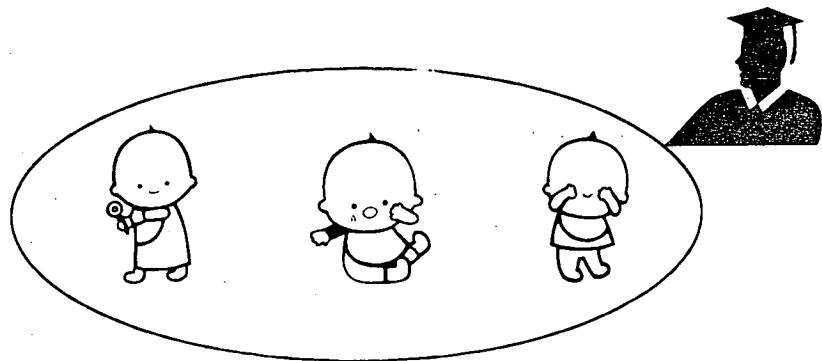
یکی از ضروریات هر نوع برنامه‌ریزی در زمینه بهداشت و درمان، شناخت وضعیت موجود و آگاهی از میزان و چگونگی انتشار عوامل بیماری‌زا در سطح هر جامعه است و یکی از مشکلات بهداشتی کشورهای جهان سوم و در حال توسعه نظیر کشور ما وفور انواع بیماری‌های انگلی است.

به دلیل تنوع آب و هوایی و شرایط اقلیمی و نیز بدلیل آداب و رسوم و سنن فرهنگی و عادات اجتماعی خاص هر منطقه و نهایتاً به خاطر تفاوت میزان آگاهی‌های بهداشتی و برخورداری یا عدم برخورداری از امکانات اقتصادی و بهداشتی در مناطق جغرافیا ای مختلف طبیعی است که به دلیل وابستگی انتشار بسیاری از عوامل بیماری‌زا به تک تک این عوامل یا به مجموعه‌ای از آنها در هر منطقه خاص، بیماری‌های خاصی وفور بیشتری داشته و بیماری‌های با وفور کمتر شایع باشد و سرانجام مجموعه عوامل مؤثر و تعیین کننده در این پراکندگی ایجاب می‌کند که به این مسئله و مشکل اصلی هر منطقه از نشر عوامل بیماری‌زا بطور اعم و از نظر انگلی بطور اخص چیست از سویی با بررسی و فور عوامل بیماری‌زا مختلف در گروه‌های سنی، جنسی، شغلی و تحصیلی مختلف و تحلیل علل کم و زیاد بودن آlodگی به یک عامل مفروض تا حدودی می‌توان این علل را استنباط نمود و برنامه‌ریزی مناسب در جهت کاستن از میزان این آlodگی بی‌ریزی کرد و یا با تعیین مشکل اصلی مثلاً در بین بیماری‌های انگلی جهت برنامه‌ریزی را به سمت آن بیماری خاص سوق داد. براین اساس و با توجه به اینکه مطالعه‌ای در مورد کودکان مهدهای شهر اراک بطور اخص درباره وفور زیارتیازیس صورت نگرفته بود اگر چه در سال گذشته بررسی شیع اکسیور در بین مهدکودک‌های اراک انجام شد. لیکن به دلایل اپیدمیولوژیک ضروری به نظر می‌رسد که یکی از شایع‌ترین انگل‌های روده‌ای که آن مطالعه نشان داده به عنوان شاخص وضعیت بهداشتی این جامعه هدف مورد مطالعه قرار گیرد تا مشخص

شود که شیوع این انگل در سطح مهدهای شهر اراک چقدر است و از طرفی با توجه به گزارش‌های پراکنده‌ای که از مراکز درمانی و بهداشتی و دست‌اندرکاران مربوط مبنی بر بالابودن میزان آلودگی انگلی به ژیاردیا داده می‌شود.

ولی هیچکدام از این بالابودن‌ها تعریف و حد مشخصی ارایه نمی‌دادند یعنی هیچ دلیل مستندی برای این اظهارات اقامه نمی‌شد و ضمناً هر کس با توجه به این پیش‌فرض (بالابودن) میزان آلودگی ژیاردیازیس علت آنرا به یک عامل خاص مثل آب، شخص به شخص و... نسبت می‌دادند.

بر آن شدم تا با یک مطالعه جامع در کودکان مهدهای شهر اراک میزان شیوع آن را بررسی نمایم تا عوامل احتمال این آلودگی را حدوداً تعیین نمایم.



## اهمیت و بیان موضوع

با توجه به اینکه یکی از مهمترین مشکلات بهداشتی، اجتماعی، اقتصادی اغلب نقاط جهان به خصوص کشورهای در حال توسعه و حتی توسعه یافته آلودگی به بیماری‌های عفونی و بالاخص آلودگی به بیماری‌های انگلی می‌باشد و نقش بیماری‌زایی انگل‌های روده‌ای در انسان و زیان‌های چنان، بعدی ناشی از آنهاست در کشور ما ایران با توجه به جوان بودن جمعیت انواع بیماری‌های انگلی شیوع بالایی دارند با در نظر گرفتن کاستی‌های اطلاعات موجود و تناقض بین آمارهای ارایه شده و اختصاصی نبودن اکثر تست‌های انجام شده در این زمینه لزوم انجام تحقیقاتی در این رابطه احساس می‌گردید و شناختی که بنا به نتیجه گیری حاصل از تحقیقات انجام شده در سال‌های اخیر در سطح شهر اراک شامل:

(۱) تعیین شیوع آلودگی به کرمک (اکسیور) در مهدکودک‌های شهرستان اراک در اردیبهشت ماه ۱۳۷۵ که توسط دکتر علیرضا داوری مورد تحقیق قرار گرفته است درصد آلودگی به کرمک در جمعیت مورد نظر (۰ تا ۶ سال) در زمان مطالعه ۱۵/۳۶ درصد که به ترتیب دختران ۱۵/۶۵٪ و در پسران ۱۵/۰۵٪ بود درصد آلودگی در گروه‌های سنی (۰ تا ۲ سال) ۱۵/۰٪ و (۳ تا ۴ سال) ۱۴/۴۳٪ و (۶ تا ۵ سال) ۲۶/۸٪ تعیین گردید.

در ضمن تفاوت قابل ملاحظه‌ای از نظر درصد آلودگی در بین دو جنس مشاهده نگردید میزان آلودگی در بین کودکانی که مادرانشان تحصیلات بالاتر از لیسانس داشتند ۳/۳۳٪ و در آنها بیی که سطح تحصیلی مادرانشان لیسانس، فوق دیپلم، بین ابتدایی و دیپلم و ابتدایی بوده میزان آلودگی به ترتیب ۸۱/۶٪، ۸۳/۴٪، ۲۰/۸۳٪، ۹/۰٪، ۴۱/۲۹٪ تعیین گردید. بالاترین میزان آلودگی در بین ۲۰ مهدکو ک مورد بررسی ۶۱/۳۴٪ و کمترین آن ۱۶/۴٪ بود.

(۲) بررسی میزان ابتلاء به بیماری ژیاردیازیس در استان مرکزی طی سال‌های

۱۳۶۹-۱۳۷۱ (به روش گذشته نگر) توسط دانشجویان پزشکی آقایان خرم‌منیز، یوسفی، نوشاد، شفایی در صد آلودگی در شهرستان اراک در طی سه سال به ترتیب زیر بوده است.  
کل آلودگی % ۱۰/۲

سال	تعداد کل افراد مورد آزمایش	تعداد موارد ابتلا به بیماری	درصد ابتلا
۱۳۶۹	۴۳۸۲۸	۵۰۱۶	% ۱۱/۴
۱۳۷۰	۴۹۳۳۴	۴۴۵۶	% ۹
۱۳۷۱	۴۸۴۷۹	۴۹۴۴	% ۱۰/۱

جدول شماره (۱-۱) توزیع فراوانی موارد ابتلا به بیماری ژیاردیازیس بر حسب سال و ماه‌های مختلف در مراکز درمانی شهرستان اراک در سال‌های ۱۳۶۹-۱۳۷۱ در صفحه بعد قرارداده شده است.

(۳) توزیع فراوانی دانش‌آموزان مدارس ابتدایی مبتلا به هر یک از انگل‌ها در سال تحصیلی ۱۳۷۵-۱۳۷۶ شهرستان اراک به روش فرمل - اتر توسط خانم اسلامی و آقای مصیبی به شرح زیر می‌باشد.

از ۳۹۴ نفر کودک مورد آزمایش طی ۳ نوبت آزمایش آلودگی به ژیاردیا در ۱۰۹ کودک ۷/۷٪ می‌باشد.

بنابراین دلایلی همچون:

الف) آسیب‌پذیری بیشتر نونهالان

ب) بالابودن جمعیت کودکان

در جامعه و تماس نزدیک آنها به همدیگر در محیط این ضرورت را ایجاد نمودند که طرح مذکور تعیین شیوع ژیاردیازیس در کودکان مهدهای شهر اراک انجام بگیرد تا بدست آمدن آماری نسبتاً دقیق راه‌گشایی در درمان و پیشگیری از این انگل که شیوع جهانی دارد باشد.

هدف اصلی این تحقیق تعیین شیوع آلودگی به ژیاردیا در بین کودکانی که در زمان تحقیق در مهد کودک‌های شهر اراک نگهداری می‌شوند بوده است. و اهداف فرعی شامل تعیین

جدول شماره (۱-۱) توزیع فراوانی موارد ابتلاء به بیماری زیاردیازیس بر حسب سال و ماههای مختلف در مرکز درمانی شهرستان اراک در سالهای ۱۳۶۹-۱۳۷۱

تعداد کار اسراد سرده آزمایش = ۱۱  
تعداد موارد انسلا بد بیمه ارد = ۱

درست اسلام

وجود ارتباط بین آلودگی و سن - جنس - میزان تحصیلات والدین - وضعیت اقتصادی خانواده - استفاده از غذای خارج از منزل - سفر به روستا - استفاده از صابون - نظافت ناخن - مواد غذایی شسته نشده - استفاده از قاشق و با دست غذا خوردن.

با توجه به مطالعات انجام شده در کشورهای مختلف و ایران انتظار می‌رفت که شیوع این انگل در مهدکودک‌ها بالا باشد.

## تعریف واژه‌ها

**پارازیت Parasite:** انگل، موجودی که غذای خود را از موجودات زنده دیگر تهیه - می‌کند.

**ژیاردیا لامبیا Giardia Lamblia:** یاخته روده‌ای است که پارازیت اجباری بدن می‌باشد.

**فکال - اورال Fecal - Oral:** نوعی انتقال عفونت از فرد بیمار به فرد سالم می‌باشد که بصورت انتقال مدفوعی - دهانی می‌باشد.

**Cyst passer:** هر شخصی که حامل کیست انگل باشد را گویند.

**(Failure to thrive) F.T.T**: به کودکان کم سن و سال دچار کمبود وزن که معمولاً وزن آنها زیر ۳٪ پرستنایل Percentile در منحنی استاندارد رشد می‌باشد.

**ژیاردیازیس Giardiasis:** آلودگی به انگل ژیاردیا را گویند.

**میزان تحصیلات والدین:** که در ۵ سطح بسیواد، ابتدایی، راهنمایی، متوسطه و دانشگاهی طبقه‌بندی شده‌اند.

**سابقه عفونت انگلی:** وجود آلودگی قبلی د. سابقه کودکان مورد آزمایش

**متغیرهای عالیم بالینی شامل:** بی‌اشتهاای، تهوع، استفراغ و... بصورت **Subjective** با تعبیه نظری بر اساس گفته والدین کودک منظور گردیده است.

**تعریف وضعیت اقتصادی:** که بر مبنای حقوق والدین طبقه‌بندی شده‌اند.

حقوق ماهیانه بیش از ۸۰ هزار تومان وضعیت اقتصادی خوب  
حقوق ماهیانه بین ۴۰ تا ۸۰ هزار تومان وضعیت اقتصادی متوسط  
حقوق ماهیانه کمتر از ۴۰ هزار تومان وضعیت اقتصادی بد  
در نظر گرفته شده‌اند.

**استفاده از غذای خارج از منزل:** استفاده حداقل یک‌بار در هفته از غذای خارج از منزل در طی یک‌ماه قبل از انجام نمونه‌گیری بوده است.

**سفر به روستا:** مسافرت به روستا حداقل یک‌بار در هفته در طی یک‌ماه قبل از انجام نمونه‌گیری بوده است.

**استفاده از مواد غذایی شسته نشده:** استفاده از غذای شسته نشده در طی یک‌ماه قبل از انجام نمونه‌گیری بوده است.

## اهداف پژوهش

هدف کلی از این پژوهش مطالعه تعیین شیوع ژیاردیازیس در کودکان مهدهای شهر اراک می‌باشد اهداف جزئی در این پژوهش عبارتند از:

- ۱- تعیین ارتباط بین آلودگی به ژیاردیازیس و جنس کودکان
- ۲- تعیین ارتباط بین آلودگی به ژیاردیازیس و سن کودکان
- ۳- تعیین ارتباط بین آلودگی به ژیاردیازیس و تحصیلات مادر
- ۴- تعیین ارتباط بین آلودگی به ژیاردیازیس و تحصیلات پدر
- ۵- تعیین ارتباط بین آلودگی به ژیاردیازیس و وضعیت اقتصادی
- ۶- تعیین ارتباط بین آلودگی به ژیاردیازیس و خوردن غذای خارج از منزل
- ۷- تعیین ارتباط بین آلودگی به ژیاردیازیس و سفر به روستا
- ۸- تعیین ارتباط بین آلودگی به ژیاردیازیس و استفاده از صابون
- ۹- تعیین ارتباط بین آلودگی به ژیاردیازیس و نظافت ناخن
- ۱۰- تعیین ارتباط بین آلودگی به ژیاردیازیس و مواد غذایی شسته نشده

- ۱۱- تعیین ارتباط بین آلودگی به ژیاردیازیس و استفاده از قاشق
- ۱۲- تعیین ارتباط بین آلودگی به ژیاردیازیس و با دست غذا خوردن
- ۱۳- کاهش میزان عفونت‌های انگلی در مهدکودک‌ها
- ۱۴- به دلیل تأثیرات سویی که عفونت‌های انگلی در رشد و نمو کودکان می‌گذارد لذا تعیین میزان آلودگی می‌تواند در درمان اینها مؤثر واقع شود.
- ۱۵- آگاهی یافتن مسئولان مهدکودک‌ها و والدین کودکان و اتخاذ تدابیر بهداشتی در جهت بهینه سازی محیط مهدکودک
- ۱۶- کاهش و پیشگیری از شیوع عفونت‌های انگلی از مهدکودک‌ها به منازل
- ۱۷- دستیابی به شاخص مطمئنی در این زمینه

### سوالات پژوهش:

- ۱- میزان آلودگی به ژیاردیا در کودکان مهدکودک‌های شهر اراک چقدر است؟
- ۲- میزان آلودگی به ژیاردیا در کودکان و سن چقدر است؟
- ۳- میزان آلودگی به ژیاردیا در کودکان و جنس چقدر است؟
- ۴- میزان شیوع ژیاردیا بر حسب تحصیلات والدین چقدر است؟
- ۵- آیا ارتباط بین میزان آلودگی و خوردن غذای خارج از منزل وجود دارد؟
- ۶- آیا ارتباط بین میزان آلودگی و سفر به روستا وجود دارد؟
- ۷- آیا ارتباط بین میزان آلودگی و استفاده از صابون وجود دارد؟
- ۸- آیا ارتباط بین میزان آلودگی و نظافت ناخن وجود دارد؟
- ۹- آیا ارتباط بین میزان آلودگی و غذای شسته نشده وجود دارد؟
- ۱۰- آیا ارتباط بین میزان آلودگی و استفاده از قاشق وجود دارد؟
- ۱۱- آیا ارتباط بین میزان آلودگی و با دست غذا خوردن وجود دارد؟

