

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی و درمانی استان مرکزی
دانشکده پزشکی اراک

پایان نامه
جهت دریافت درجه دکترای حرفه‌ای

موضوع:

بررسی التهابهای حساسیتی قرنیه و ملتحمه (AKC & VKC) در مراجعین به
درمانگاه چشم بیمارستان امیرکبیر اراک (سال ۷۴-۱۳۷۳)

به راهنمایی:

استاد ارجمند جناب آقای دکتر احمد میرشاهی

تهیه، تحقیق و تدوین:

شبیه اصغری

سال تحصیلی ۱۳۷۴-۷۵

من ندانم به نکاه تو چه راز است نهان
که مر آن راز توان دیدن و گفتن نتوان
که شنیده است نهانی که در آید در چشم
یا که دیده است پدیدی که باید بزبان
یک جهان راز در آینه داری به نکاه
در دو چشم تو فرو خفته مگر راز جهان
چو بسویم نکری لوزم و با خود گویم
که جهانی است پو از راز بسویم نکران
بسکه در راز جهان خیره فرو هاندستم
شوم از دیدن هم راز جهان سوگردان

رعدی آذرخشی

تقدیم به مادرم و پدرم

که قلم در وصف خوبیهای بیکرانشان سرتسلیم فرو
آورده، شاید که سپاس کوچکی در قبال دریای بیبايان
زحماتشان باشد.

تقدیم به همسر عزیزم مسعود

سید علی احمدی

تقدیم به برادرم امیر

که صمیمیت را به من آموخت

تقدیم به:

استاد ارجمند جناب آقای

دکتر میرشاهی

تشکرات

۱- جناب آقای دکتر فلاحی و دکتر نیکین این اساتید محترم از حیث نظرات و راهنمایی

در جمع آوری آمارها

۲- جناب آقای مهندس فروزانمهر رئیس اداره کل منابع طبیعی از جهت فراهم نمودن

عمده مأخذ و منابع قسمت الودکی هوا

۳- جناب آقای مهندس اسماعیلی مدیرکل محترم مسحیط زیست استان مرکزی و

هندکارانشان به سبب در اختیار گذاشتن آثارها و منابع و مأخذی که در این پایان‌نامه

مورد استفاده، قرار گرفته

۴- جناب آقای دکتر پسردوست که راهنمایی بی دریغ ایشان نظم در تدوین آمار را زست

با خشیده

۵- سرگار خانم عابدی به لحاظ هندکاری بی شائبه در تبادل اطلاعات و آمارها

فهرست

صفحه	۱- فصل اول کلیات
۱.....	۱-۱ مقدمه
۲.....	۱-۲ بیان مسئله
۳.....	۱-۳ تاریخچه
۴.....	۱-۴ اپیدمیولژی
۴.....	۱-۴-۱ Vkc
۵.....	۱-۴-۲ Akc
۶.....	۱-۵ Vkc
۶.....	۱-۵-۱ کلیات
۷.....	۱-۵-۲ علائم بالینی
۷.....	۱-۵-۳ نشانه‌های بالینی
۱۱.....	۱-۵-۴ هیستوپاتولژی
۱۳.....	۱-۵-۵ پاتوژن
۱۶.....	۱-۵-۶ تشخیص
۱۶.....	۱-۵-۷ تشخیص‌های افتراقی
۱۸.....	۱-۵-۸ درمان و پروگنوز
۲۰.....	۱-۶ Akc
۲۰.....	۱-۶-۱ کلیات
۲۰.....	۱-۶-۲ علائم بالینی
۲۰.....	۱-۶-۳ نشانه‌های بالینی
۲۱.....	۱-۶-۴ پاتوژن
۲۲.....	۱-۶-۵ تشخیص
۲۲.....	۱-۶-۶ تشخیص‌های افتراقی
۲۲.....	۱-۶-۷ درمان
۲۴.....	۱-۷ آلدگی هوا
۲۴.....	۱-۷-۱ تعریف
۲۵.....	۱-۷-۲ مواد آلاینده هوا
۲۶.....	۱-۷-۳ بررسی اثر آلاینده‌های هوا بر چشم انسان
۲۹.....	۱-۷-۴ موقعیت جغرافیائی و آب و هوایی اراک

۱-۷-۵ دموگرافی اراک.....	۳۲
۱-۷-۶ نگاهی اجمالی بر تعدادی از بررسی‌های انجام شده در زمینه آلودگی هوای اراک	۳۲
۱-۷-۷ مطبوعات چه می‌گویند.....	۳۴
۱-۸ محدودیتها.....	۳۶
۱-۹ تصاویر	۳۷
 ۲ فصل دوم روش تحقیق.....	
۲-۱ روش تحقیق.....	۴۲
۲-۲ جمعیت مورد مطالعه.....	۴۴
۲-۳ حجم نمونه	۴۴
۲-۴ روش نمونه‌برداری	۴۴
۲-۵ جمع‌آوری اطلاعات.....	۴۴
۲-۶ زمان مطالعه	۴۵
۲-۷ فرم پرسشنامه	۴۶
 ۳ فصل سوم ارائه نتایج	
۳-۱ جدولها	۴۹
۳-۲ نمودارها	۸۱
۳-۳-۱ بررسی فراوانی V_{kc} و A_{kc} در بیماران مراجعه‌کننده به درمانگاه چشم بیمارستان امیرکبیر اراک در سال ۱۳۷۳-۷۴	۶۷
۳-۳-۲ رابطه V_{kc} و A_{kc} با سن در بیماران مراجعه‌کننده به درمانگاه چشم بیمارستان امیرکبیر اراک در سال ۱۳۷۳-۷۴	۶۷
۳-۳-۳ بررسی ارتباط V_{kc} و A_{kc} با جنس در بیماران مراجعه‌کننده به درمانگاه چشم بیمارستان امیرکبیر اراک در سال ۱۳۷۳-۷۴	۶۸
۳-۳-۴ بررسی ارتباط عادات فرهنگی با بروز V_{kc} و A_{kc} در بیماران مراجعه‌کننده به درمانگاه چشم بیمارستان امیرکبیر اراک در سال ۱۳۷۳-۷۴	۶۸
۳-۳-۵ بررسی ارتباط عادات غذایی با بیماری‌های V_{kc} و A_{kc} در بیماران مراجعه‌کننده به درمانگاه چشم بیمارستان امیرکبیر اراک در سال ۱۳۷۳-۷۴	۶۹
۳-۳-۶ بررسی ارتباط بین رنگ چشم و بیماری‌های V_{kc} و A_{kc} در بیماران مراجعه‌کننده به درمانگاه چشم بیمارستان امیرکبیر اراک در سال ۱۳۷۳-۷۴	۶۹

۳-۳-۷ بررسی ارتباط بین بیماریهای سیستمیک و V_{kc} و A_{kc} در بیماران مراجعه‌کننده به درمانگاه چشم	70.....
بیمارستان امیرکبیر اراک در سال ۱۳۷۲-۷۴	1372-74.....
۳-۳-۷-۱ بررسی ارتباط بین بیماریهای سیستمیک در شخص مبتلا به V_{kc} و A_{kc} در بیماران مراجعه‌کننده	70.....
به درمانگاه چشم بیمارستان امیرکبیر اراک در سال ۱۳۷۳-۷۴	1373-74.....
۳-۳-۷-۲ بررسی ارتباط بین سابقه فامیلی بیماریهای سیستمیک در مبتلایان به V_{kc} و A_{kc} در مراجعین به	70.....
درمانگاه چشم بیمارستان امیرکبیر اراک در سال ۱۳۷۲-۷۴	1372-74.....
۳-۳-۷-۳ بررسی ارتباط بین بیماریهای چشمی با بیماریهای V_{kc} و A_{kc} در بیماران مراجعه‌کننده به درمانگاه	71.....
چشم بیمارستان امیرکبیر اراک در سال ۱۳۷۳-۷۴	1373-74.....
۳-۳-۹ بررسی ارتباط بین فصل سال و بروز V_{kc} و A_{kc} در بیماران مراجعه‌کننده به درمانگاه چشم	72.....
بیمارستان امیرکبیر اراک در سال ۱۳۷۲-۷۴	1372-74.....
۳-۳-۱۰ بررسی ارتباط بین زمان و بروز بیماریهای V_{kc} و A_{kc} در بیماران مراجعه‌کننده به درمانگاه چشم	73.....
بیمارستان امیرکبیر اراک در سال ۱۳۷۲-۷۴	1372-74.....
۳-۳-۱۰-۱ بررسی ارتباط بین مدت ابتلاء به بیماری و V_{kc} و A_{kc} در بیماران مراجعه‌کننده به درمانگاه	73.....
چشم بیمارستان امیرکبیر اراک در سال ۱۳۷۳-۷۴	1373-74.....
۳-۳-۱۰-۲ بررسی ارتباط بین زمان شدت علائم بیماری بر حسب فصل سال در V_{kc} و A_{kc} در بیماران	73.....
مراجعه‌کننده به درمانگاه چشم بیمارستان امیرکبیر اراک در سال ۱۳۷۳-۷۴	1373-74.....
۳-۳-۱۰-۳ بررسی ارتباط بین زمان شدت علائم بیماری در (شبانه‌روز) در V_{kc} و A_{kc} در بیماران	73.....
مراجعه‌کننده به درمانگاه چشم بیمارستان امیرکبیر اراک در سال ۱۳۷۳-۷۴	1373-74.....
۱۱-۳ فراوانی کدامیک از انواع سه‌گانه بیماری در بیماران مراجعه‌کننده به درمانگاه چشم بیمارستان	74.....
امیرکبیر اراک در سال ۱۳۷۲-۷۴ بیشتر است	1372-74.....
۱۲-۳-۱ اثر آلودگی هوای اراک در ایجاد بیماری V_{kc} و A_{kc} در بیماران مراجعه‌کننده به درمانگاه چشم	76.....
بیمارستان امیرکبیر اراک در سال ۱۳۷۳-۷۴	1373-74.....
۱۲-۳-۲ یون فلوئور	76.....
SO_2 ۱۲-۳-۱۲-۲	77.....
۱۲-۳-۳ ذرات معلق	77.....
۱۲-۳-۱۳ ارتباط دمای هوا و بیماریهای V_{kc} و A_{kc} در بیماران مراجعه‌کننده به درمانگاه چشم بیمارستان	77.....
امیرکبیر اراک در سال ۱۳۷۲-۷۴	1372-74.....
۱۲-۴ جمع‌بندی	78.....
۱۲-۵ توصیه‌ها	80.....

.....	فصل چهارم
۹۳	۴-۱ خلاصه فارسی
۹۵	۴-۲ خلاصه انگلیسی
۹۷	۴-۳ مراجع فارسی
۹۹	۴-۴ مراجع انگلیسی

فهرست تصاویر

۱-۱	بر جستگی ژلاتینی در لیمبوس فوکانی (Tronts dot) در نوع لیمبال	Vkc	۳۷
۱-۲	میکرو پانوس در Vkc		۳۷
۱-۳	Farinaceous epithelial keratopathy در Vkc		۳۷
۱-۴	Sheild ulcer در قرنیه بیمار مبتلا به Vkc		۳۷
۱-۵	Kراتوپاتی اپی تلیال در Vkc		۳۸
۱-۶	آنوزینوفیل های موجود در اسکرایپینگ ملتجمه در بیمار مبتلا به Vkc		۳۸
۱-۷	آنوزینوفیل های موجود در اسکرایپینگ ملتجمه در بیمار مبتلا به Vkc		۳۸
۱-۸	گلبدار اراک در فصل بهار		۳۱
۱-۹	پدیده اینورژن در شهر اراک		۳۹
۱-۱۰	آلوگی ناشی از کارخانه هپکو اراک واقع در ۳ کیلومتری شهر اراک		۳۹
۱-۱۱	آلوگی ناشی از پالایشگاه اراک واقع در ۳۰ کیلومتری شهر اراک		۴۰
۱-۱۲	آلوگی ناشی از کوره های آجرپزی مرزی چران واقع در ۳ کیلومتری شهر اراک		۴۰
۱-۱۳	آلوگی ناشی از وسائل نقلیه در سطح شهر اراک		۴۰
۱-۱۴	نقشه شهر اراک		۴۱

فهرست جداول

۱-۱ سلولهای التهابی در ملتحمه.....	۱۲
۱-۲ بیماریهای افزایش حساسیتی قیپ فوری	۱۴
۱-۳ ترکیب اتمسفر تحتانی	۲۴
۱-۴ ترکیبات آلاینده اتمسفر.....	۲۵
۱-۵ استاندارد آلوده‌کننده‌های مهم	۲۶
۱-۶ بعضی آلوده‌کننده‌های مهم در هوای شهرهای صنعتی	۲۸
۱-۷ وضع آب و هواشنی اراک در مدت ۲۴ سال.....	۳۰
۱-۸ میزان مواد آلوده‌کننده توسط منابع مختلف در شهر اراک.....	۳۲
۱-۹ سهم هریک از گروههای سه‌گانه منابع آنلوده‌کننده هوای اراک.....	۳۳
۱-۱۰ آلاینده‌های مهم در شهر اراک.....	۳۳
۲-۱ متغیرهای مورد بررسی	۳۳
۲-۲ مراجعین مبتلا به V_{kc} و A_{kc} در کل سال و به تفکیک جنس در بیماران مراجعه‌کننده به درمانگاه چشم بیمارستان امیرکبیر اراک در سال ۱۳۷۳-۷۴	۴۹
۲-۳ مراجعین مبتلا به V_{kc} و A_{kc} براساس فصل سال و به تفکیک جنس در بیماران مراجعه‌کننده به درمانگاه چشم بیمارستان امیرکبیر اراک در سال ۱۳۷۳-۷۴	۵۰
۲-۴ ۱-۱-۲-۱ بهار	۵۰
۲-۵ ۱-۱-۲-۲ تابستان.....	۵۰
۲-۶ ۱-۱-۲-۳ پائیز	۵۱
۲-۷ ۱-۱-۲-۴ زمستان.....	۵۱
۲-۸ ۱-۲-۱-۳ میانگین، میانه، مد، واریانس، انحراف معیار و ضریب همبستگی در بیماران مراجعه‌کننده به درمانگاه چشم بیمارستان امیرکبیر اراک در سال ۱۳۷۳-۷۴	۵۰
۲-۹ ۱-۲-۱-۴ الف) بررسی رابطه معنی دار بین میانگین سنی و V_{kc} در بیماران مراجعه‌کننده به درمانگاه چشم بیمارستان امیرکبیر اراک در سال ۱۳۷۳-۷۴ در مقایسه با جامعه	۵۲
۲-۱۰ ۱-۲-۱-۴ ب) بررسی رابطه معنی دار بین میانگین سنی و A_{kc} در بیماران مراجعه‌کننده به درمانگاه چشم بیمارستان امیرکبیر اراک در سال ۱۳۷۳-۷۴ در مقایسه با جامعه	۵۴
۲-۱۱ ۱-۲-۱-۴ ج) بررسی رابطه معنی دار بین جنس و V_{kc} در بیماران مراجعه‌کننده به درمانگاه چشم بیمارستان امیرکبیر اراک در سال ۱۳۷۳-۷۴ در مقایسه با جامعه	۵۵
۲-۱۲ ۱-۲-۱-۴ د) بررسی رابطه معنی دار بین جنس و A_{kc} در بیماران مراجعه‌کننده به درمانگاه چشم بیمارستان امیرکبیر اراک در سال ۱۳۷۳-۷۴ در مقایسه با جامعه	۵۶

۳-۱-۲-۶ مراجعین مبتلا به V_{Kc} در فصول گرم و سرد در بیماران مراجعه‌کننده به درمانگاه چشم	۵۷.....
بیمارستان امیرکبیر اراک در سال ۱۳۷۳-۷۴	۱۳۷۳-۷۴.....
بررسی رابطه معنی‌دار بین V_{Kc} و فصلهای گرم و سرد سال در بیماران مراجعه‌کننده به درمانگاه چشم	۵۷.....
بیمارستان امیرکبیر اراک در سال ۱۳۷۳-۷۴	۱۳۷۳-۷۴.....
۳-۱-۲-۷ مراجعین مبتلا به A_{Kc} در فصول گرم و سرد سال در بیماران مراجعه‌کننده به درمانگاه چشم	۵۸.....
بیمارستان امیرکبیر اراک در سال ۱۳۷۳-۷۴	۱۳۷۳-۷۴.....
بررسی رابطه معنی‌دار بین A_{Kc} و فصلهای گرم و سرد سال در بیماران مراجعه‌کننده به درمانگاه چشم	۵۸.....
بیمارستان امیرکبیر اراک در سال ۱۳۷۳-۷۴	۱۳۷۳-۷۴.....
۳-۱-۳ مقایسه محل سکونت مراجعین مبتلا به V_{Kc} و A_{Kc} و میزان یون فلور محيط در آن مناطق در بیماران مراجعه‌کننده به درمانگاه چشم بیمارستان امیرکبیر اراک در سال ۱۳۷۳-۷۴	۵۹.....
۳-۱-۴ مقایسه محل سکونت مراجعین مبتلا به V_{Kc} و A_{Kc} و میزان آلودگی هوای آن مناطق با آلوده‌کننده‌های هوا در شهر اراک در بیماران مراجعه‌کننده به درمانگاه چشم بیمارستان امیرکبیر اراک در سال ۱۳۷۳-۷۴	۶۰.....
۳-۱-۵ مقایسه میانگین حداقل و حداکثر دمای هوا در هر فصل با تعداد مراجعین در بیماران مراجعه‌کننده به درمانگاه چشم بیمارستان امیرکبیر اراک در سال ۱۳۷۳-۷۴	۶۱.....
۱-۳-۶ ارتباط شدت علائم در V_{Kc} با فصول مختلف سال در بیماران مراجعه‌کننده به درمانگاه چشم	۶۲.....
بیمارستان امیرکبیر اراک در سال ۱۳۷۳-۷۴	۱۳۷۳-۷۴.....
۱-۳-۷ ارتباط شدت علائم در A_{Kc} با فصول مختلف سال در بیماران مراجعه‌کننده به درمانگاه چشم	۶۲.....
بیمارستان امیرکبیر اراک در سال ۱۳۷۳-۷۴	۱۳۷۳-۷۴.....
۱-۳-۸ ارتباط بین زمان بروز بیماری در طول شبانه‌روز با V_{Kc} و A_{Kc} درکل بیماران مراجعه‌کننده مراجعه‌کننده به درمانگاه چشم بیمارستان امیرکبیر اراک در سال ۱۳۷۳-۷۴	۶۳.....
۱-۳-۹ ارتباط بین زمان بروز بیماری (شبانه‌روز) با V_{Kc} و A_{Kc} بر حسب فصل سال در بیماران مراجعه‌کننده به درمانگاه چشم بیمارستان امیرکبیر اراک در سال ۱۳۷۳-۷۴	۶۴.....
۱-۹-۱-۳ بهار	۶۴.....
۱-۹-۲ تابستان	۶۴.....
۱-۹-۳ پائیز	۶۵.....
۱-۹-۴ زمستان	۶۵.....
۳-۱-۱۰ فراوانی انواع سه‌گانه V_{Kc} و A_{Kc} در بیماران مراجعه‌کننده به درمانگاه چشم بیمارستان امیرکبیر اراک در سال ۱۳۷۳-۷۴	۶۶.....

فهرست نمودارها

۱- ارتباط کاهش میدان دید با افزایش ذرات معلق در هوا ۲۷.....
۱-۳- هیستوگرام در صد مراجعین مبتلا به Vkc در فصول مختلف سال به درمانگاه چشم بیمارستان امیرکبیر اراک در سال ۱۳۷۳-۷۴ ۸۱.....
۲-۳- هیستوگرام در صد مراجعین مبتلا به Akc در فصول مختلف سال به درمانگاه چشم بیمارستان امیرکبیر اراک در سال ۱۳۷۳-۷۴ ۸۲.....
۳-۳- در صد گروه سنی مورد نظر در بیماران مبتلا به Vkc و Akc در بیماران مراجعه‌کننده به درمانگاه چشم بیمارستان امیرکبیر اراک در سال ۱۳۷۳-۷۴ در مقایسه با کل استان مرکزی ۸۳.....
۴- در صد جنسی در بیماران مبتلا به Vkc و AKC در بیماران مراجعه‌کننده به درمانگاه چشم بیمارستان امیرکبیر اراک در سال ۱۳۷۳-۷۴ در مقایسه با کل استان مرکزی ۸۴.....
۵- در صد انواع مختلف Vkc بصورت نمودار pie در بیماران مراجعه‌کننده به درمانگاه چشم بیمارستان امیرکبیر اراک در سال ۱۳۷۳-۷۴ ۸۵.....
۶- در صد انواع مختلف Akc بصورت نمودار pie در بیماران مراجعه‌کننده به درمانگاه چشم بیمارستان امیرکبیر اراک در سال ۱۳۷۳-۷۴ ۸۶.....
۷-۳- ارتباط شدت بروز علائم بر حسب زمان (شبانه روز) در بیماران مبتلا به Vkc در مراجعین به درمانگاه چشم بیمارستان امیرکبیر اراک در سال ۱۳۷۳-۷۴ ۸۷.....
۸- ارتباط شدت بروز علائم بر حسب زمان (شبانه روز) در بیماران مبتلا به Akc در مراجعین به درمانگاه چشم بیمارستان امیرکبیر اراک در سال ۱۳۷۳-۷۴ ۸۸.....
۹- هیستوگرام بروز شدت علائم بیماری Vkc بر حسب فصل سال در بیماران مراجعه‌کننده به درمانگاه چشم بیمارستان امیرکبیر اراک در سال ۱۳۷۳-۷۴ ۸۹.....
۱۰- هیستوگرام بروز شدت علائم بیماری Akc بر حسب فصل سال در بیماران مراجعه‌کننده به درمانگاه چشم بیمارستان امیرکبیر اراک در سال ۱۳۷۳-۷۴ ۹۰.....
۱۱- هیستوگرام مدت ابتلاء به بیماری Vkc در بیماران مراجعه‌کننده به درمانگاه چشم بیمارستان امیرکبیر اراک در سال ۱۳۷۳-۷۴ ۹۱.....
۱۲- هیستوگرام مدت ابتلاء به بیماری Akc در بیماران مراجعه‌کننده به درمانگاه چشم بیمارستان امیرکبیر اراک در سال ۱۳۷۳-۷۴ ۹۲.....

فصل اول :

کلیات

۱-۱ مقدمه

اگر به میدان مشق تمرین و یادگیری تیراندازی سرزده و یا خود این فرصت را بدست آورده باشد، بخوبی مشاهده کرده‌اید که برای تیراندازان در بادی امر چگونگی استفاده و به کارگیری اسلحه آموخته می‌شود. سپس نحوه تیراندازی و سرانجام محل مشخصی که سبیل نامیده می‌شود، برای اندازه‌گیری دقت در کار و چگونگی تأثیر تمرین و ممارست‌ها انتخاب می‌شود و اینکه تیرانداز تا چه حد توفیق آنرا پیدا کند که گلوله را به نقطه مرکزی ~~از~~^{بعد} دهد میزان مهارت‌ش قابل اندازه‌گیری است. و گرنه هدف اصلی آموزش اسلحه، دفاع از جان و مال و ناموس و به عبارت اولی تروطن و ایدئولوژی است. تعبیر من از تزی پایان‌نامه تعمیم همین قضیه است و الا وقتی مقوله جسم را برای تحقیق و تفحص انتخاب نمودم، بدان معنا نیست که یافته‌ها و آموخته‌های دیگری را که طی دوران هفت سال آموزش با آن سروکار داشته‌ام به کنار گذاشته شده بلکه همه آنچه در برنامه تحصیلی و حواشی آن مد نظر بوده و به صورت مدون یا ارائه مطالب از طریق اساتید محترم و کتابهای راهنمای در برنامه قرار داشته، جزء جزء آن هر کدام جایگاه خود را محفوظ می‌دارد. امید است تعبیر بالا قادر باشد که مضامین و دریافته‌ای درونی مرا از کاری که به آن پرداخته‌ام افاده نماید. اینک با اعلام تشکر و اعتذار از همه کسانیکه به هر نحو در طول دوره گذران دانشگاه از طریق انتقال معنویت و راهنمایی‌های بی‌بدیل و دلسوزی‌هایی که زائیده تفکرات متعالی انسانهای کامل است، احسان تعلیم و آموزش را نسبت به من روا داشته‌اند، (به ویژه جناب آقای دکتر میرشاھی استاد محترم راهنمای) هر چند مقوله‌ای که جمع‌آوری و تقدیم می‌گردد زائیده بضاعتی مزجات است که به هر تقدیر سعی کرده‌ام همه تاب و توان خود را در آن به کارگیرم، اگر کامل نیست و نقصی دارد به حساب اینکه هنوز فرصت‌های زیادی برای اندوختن و آگاهی و اشراف به مجھولات برایم باقی است، امید است که مورد قبول خاطر افتند و قصور تقصیراتم مورد عفو و چشم‌پوشی قرار گیرد. هر تذکری را هرچند کوچک به جان و دل می‌پذیرم.

۱-۲ بیان مسئله

اصولاً اهمیت تحقیق و بررسی در زمینه عوارض ناشی از تأثیرات صنعت به هر شکل و صورت در سلامت انسانها به هیچ وجه قابل انکار نیست و پرداختن به این اندیشه که رفاه مادی رابطه‌ای مستقیم با سلامت جسم دارد نیز ارزش ویژه‌ای دارد و در این راستا چشم بعنوان مهمترین دریچه ارتباط انسان با محیط خارج جایگاه خاص خود را در بین سایر ارگانهای بدن دارد و بنابراین بررسی در زمینه بیماریهای این ارگان حساس علاوه بر آنکه به هر تقدیر حاوی اطلاعاتی است که برای همه محققین و دست‌اندرکاران قابل اعتماء و ارزشمند است، از ارزش خاص خود نیز برخوردار است. و بر این رهرو بررسی Vkc و Akc با توجه به تعداد بالای مبتلایان بیماری در اراک و دیگر زمینه‌هایی که استعداد ابتلاء آدمی به این بیماری را در این منطقه افزون می‌دارد، مهم به نظر می‌رسد. زمینه‌های بررسی در این پژوهش عبارتند از: بررسی فراوانی Vkc و Akc و عوارض آن و رابطه آن با سن و جنس، محل زندگی، عادات غذایی و عواملی نظیر رنگ چشم، سابقه بیماریهای سیستمیک و بیماریهای چشمی از قبیل:

آستیگماتیسم نامنظم، قوز قرنیه (کراتوکونوس)، زخم سپری (Sheild ulcer)، فصول مختلف سال و زمان بروز بیماری در طول شباهه روز و ...

تبصره: منظور از Vkc و Akc که در سرتاسر این پایان‌نامه به کار برده شده

Atopic kerato conjunctivitis و Vernal kerato conjunctivitis

است که به معنای ورم ملتجمه‌ای قرنیه‌ای بهاری (Vkc) و ورم ملتجمه‌ای قرنیه‌ای آلرژیک (Akc) می‌باشد.

۱-۳ قاریخچه

ورم ملتحمه بهاری که به غلط به این نام خوانده می‌شود، از سال ۱۹۰۷ به این طرف کاملاً شناخته شد.^(۷) و (۱۴) ولی قبل از این زمان عده‌ای از متخصصان از قبیل کارمونایوال (Carmonayvalle) بواسطه علایم خاص این بیماری آنرا تشخیص و از سایر ورم‌های ملتحمه تفکیک نمود. و با اسم پری کراتو کونژکتیویت اگزوتانت (Peri kerato conjunctivite exuterante) در سال ۱۸۴۸ به نام ورم ملتحمه لنفاتیکی و دمارس بنام ضخامت ژلاتینی شکل لیمب (Limb) و هیرچبرگ (Hirschberg) به اسم پرولیفراسیون سلیتیو لیمیک (Proliferation Limbique Sclitaive) و سمیج (Saemich) بیماری را مشروحاً تحت عنوان اروژا کاتاره (Eruja katarrhe) یا ورم ملتحمه بهاری بیان و تا امروز هم به این نام خوانده می‌شود.

۱-۴ ایدمیولوزی

Vkc ۱-۴-۱

پراکندگی و شیوع Vkc جهانی است. و حدود ۵٪ تا ۱٪ از مشکلات چشمی را تشکیل می‌دهد. در آب و هوای گرم مثل فلسطین اشغالی، یونان، ایتالیا، قسمتها بیشتر از آب و هوای سرد مثلاً آمریکا، سودان، روسیه و آلمان دیده می‌شود. بیماری جوانان است و بندرت بعد از دهه ۳ یا بیشتر از ۲۵ سال دیده می‌شود.

در ۱۰۰۰ مورد گزارش شده ۷۵۰ مورد بین سنین ۲۰-۵ بودند و پسرها بیشتر از دخترها گرفتار بودند. بنا به گفته Seigelman پری والانس در پسران ۲ برابر دختران است. سابقه فامیلی آتوپی در اینها شایع است. طبق بررسی در ۳۹ بیمار ۱۹ نفر آنها حداقل به یک مورد یا بیشتر از آتوپی‌های مازور مبتلا بودند (از قبیل آسم، تب یونجه، اگزما آتوپیک، یارینیت آرژیک) که این آتوپی‌ها عمدتاً هم در خود بیمار دیده می‌شوند.

دوره بیماری ورنال ۴-۱۰ سال است و بندرت در بالغین حدود ۳۰ و ۴۰ و ۵۰ سال دیده می‌شود و معمولاً هم به شدت بچه‌ها نیست. (۲۴)

در ۵۳۰ بیمار بررسی شده در دپارتمان افتالمولزی در بیمارستان خیبر پاکستان عوارض چشمی در ۲۵۹ مورد دیده شد. که ۴۸ نفر آنها کراتوکونوس داشتند و ۶ نفر آنها هیدروپیس قرنیه حاد داشتند. (۳۰)

در ۱۲۰ بیمار بررسی شده توسط Dart - Jk, Kemeny - M ۳۲ نفر مبتلا به فرم لیمبال و ۵۴ نفر نوع پالپیرال و ۲۴ نفر هم به نوع Mixed مبتلا بودند. (۴۴)