سروآپیدمیولوزی و یوروس نقص ایمنی انسان در افراد در معرض خطر در استان کهگیلویه و بویراحمد در سال ۱۳۸۸

چکیده:

مقدمه و هدف: بر اساس کارزار سازمان بهداشت جهانی هم اکنون بیش از ۴۰ میلیون نفر در جهان به ویروس نقص ایمنی انسان آلوده می‌باشند. شناسایی افراد آلوده به این ویروس در جامعه باعث کنترل بیماری و جلوگیری از انتشار آن خواهد شد. این مطالعه با هدف بررسی وضعیت آلودگی به ویروس نقص ایمنی انسان در افراد در معرض خطر در استان کهگیلویه و بویراحمد انجام شد.

مواد و روش‌ها:

این پژوهش به‌عنوان مطالعه توصیفی از نوع مقیاسی است که در سال ۱۳۸۸ در استان کهگیلویه و بویراحمد انجام شد. جامعه آماری افراد پر خطر برای بیماری ایدز بوده‌اند. از افراد فوق بالا در شهرستان‌های بویراحمد، کهگیلویه و بانه، نامه‌ونه خون نهایی شد نامه‌ونه‌ها به روش انتخاب تصادفی در روستاهای آلودگی به ویروس نقص سیستم ایمنی انسان مورد بررسی قرار گرفتند. ضمن تهیه نامه‌ونه خون پرسشنامه‌ای اطلاعات SPSS دموگرافیک از افراد تکمیل گردید. داده‌های جمع آوری شده با استفاده از نرم‌افزار SPSS و آزمون‌های آماری مخرج کاپ و فیشر تجزیه و تحلیل شدند.

یافته‌ها: آلودگی به ویروس نقص ایمنی از ۲۰ فرد مورد بررسی در ۲۹ مرداد ۱۳۸۸ در مشاهده گردید. بیشترین میزان شیوع آلودگی به ویروس در شهرستان بانه بود به مقدار ۱۱/۳ درصد مشاهده گردید. بیشترین میزان آلودگی به ویروس نقص سیستم ایمنی انسان در ساکنان کهگیلویه بیش از ساکنان شهرستان‌های بانه بود.

نتیجه‌گیری: نتایج حاصل از این مطالعه مشخص نمود که آلودگی به ویروس نقص ایمنی انسان در کهگیلویه پر خطر در استان کهگیلویه و بویراحمد شایع بوده و لازم است اقدامات کنترل مناسب جهت جلوگیری از انتشار آلودگی انجام گردد.

و از اهدای کلیدی: شیوع و ویروس نقص ایمنی انسان، عوامل خطر، سروآپیدمیولوزی

سید عبدهالله خسروی‌نژاد

پژوهشگر

دوره‌های بهداشت سرکاری

sarkarib@sums.ac.ir

مجله ارمانان دانش‌های زیستی، ۱۵- شماره ۲، نوامبر ۱۳۸۹ (شماره پی در پی ۵۸)
از آنجا که بیماری ایدز یک بیماری خطرناک
با سیر کند می‌باشد، امروزه توجه‌های زیادی به آن
معطوف شده است. بیماری متلاژته این ویروس بنا
به ملاحظات اخلاقی که در جامعه وجود دارد حاضر
به بیان مشکل در مراکز درمانی نیستند.
بنابراین، این بیماری بدون هیچ درمانی در جامعه رها
شده و هر روزه می‌توانند افراد دیگری را از راه‌های
مختلفی از قبیل: نفس جنسی، استفاده مشترک
سوژن و سرگک، انتقال از مادر آلودگی به بچه‌ای ناژاد
و دریافت خون آلوده به ویروس آلودگی شناخته شده است. این بیماری بدون هیچ درمانی قاطعی برای این بیماران
وجود ندارد. لذا شناسایی مبتلاان به این بیماری
جهت پیشگیری و کنترل آن امری ضروری به نظر
می‌رسد. (۱)

تاکنون در استان کهگیلویه و بویراحمد
مطالعه ای در خصوص وضعیت آلودگی به عفونت
ویروس نقص ایمنی انسان در افراد در معرض خطر
انجام نشده است. این مطالعه با هدف بررسی
سرولوژی آلودگی به ویروس نقص ایمنی انسان در
کروهای پرخطر شرکت زندان‌های، سراسر ایران، تیپ‌های
افراد دارای روابط جنسی محاصره نشده، دریافت
کندنگان فرآوردهای خونی مانند بیماران تابانی و
هموفیلی، کارکنان مراکز بهداشتی، درمانی و افراد
تحت دیالیز انجام شد.

1-Human Immunodeficiency Virus (HIV)
مواد و روش‌ها

این پژوهش به مطالعه توصیفی از نوع مقطعی است که در سال 1388 در استان کهگیلویه و بویراحمد انجام شد. جامعه آماری در این مطالعه افراد پر خطر برای بیماری ایدز شامل زندانیان زندان مرکزی بابنگی، زندان سالان آماده پاسوک، زندان گیمپاران، معتزمان تزریقی در مراکز ثروت اعیادگان بیمارستان‌های امام سجاد و شهید بهشتی پاسوک، کارکنان بیمارستان امام خمینی دهدشت و بیمارستان شهید رجائی گیمپاران، افراد بستری در بخش داخلی بیمارستان امام سجاد و بخش عفونی بیمارستان شهید بهشتی پاسوک، افراد تحت دیالیز بیمارستان‌های ذکر شده و دریافت کننده فرآورده‌های خونی بودند. با توجه به تعادل جمعیت در هر کدام از شهرستان‌های استان و با توجه به میزان شیوع این آلودگی در استان‌های همیار دانش (9 و 5). تعداد نمونه مورد نیاز 2000 نمونه برابر شد که در مجموع از 2009 نفر از افراد پرخطر نمونه به‌طور تصادفی انتخاب شدند.

پس از کسب رضایت از تمامی افراد مورد مطالعه و یا ولی آنها، پرسشنامه‌های حاوی اطلاعات فردی و رفتارهای پرخطر از افراد مورد مطالعه تکمیل گردید. پرسشنامه‌ها به صورت محرمانه بوده و هر یک از افراد با کمک پرسشنامه را چهار صفحه پرسشنامه هرابه 5 میلی لتر خون وی‌ وی کرده شد و در لوله‌های آزمایش مخصوص و با یک بچسب و یک مشخص ریخته شد. پس از ایجاد لخته،

1-Statistical Package for Social Sciences
2-Chi-Square Test
3-Fisher Exact Test
میزان آلودگی در گروه‌های مختلف شغلی به ترتیب: بیکار/8/7 درصد، آزاد/3/5 درصد، کارگر/7/3 درصد، خانم‌های خانه/1/8 درصد، کارکنان بهداشتی درمانی/6/0 درصد، کارمندان/2/0 درصد و دانش آموزان/1/9 درصد بود.

شیوع آلودگی بر حسب عوامل خطرزا به ترتیب: در افراد دارای روابط جنسی محافظت نشده/81/9 درصد، معتادان تنریقی/1/5 درصد، دریافت کننده آن فراورده‌های خونی/7/3 درصد، سابقه زندانی/3/9 درصد، افراد با سابقه نیلیست/9/5 درصد، سایر رفتارها از جمله: خال و کوبی، اقدامات دندانپزشکی، جراحی و همسریان مبتلا/2/2 درصد، کارکنان مراکز بهداشتی درمانی/4/0 درصد و افراد مبتلا به تالاسیمی و هموفیلی/0/9 درصد بود (جدول 1).

در این مطالعه/3478 نفر از افراد بر سواد بوده تا تحصیلات پنج ابتداشان که از این تعداد/16/1 نفر (71/0 درصد) به ویروس آلوده بودند. همچنین/85/2 نفر تحصیلات راهنمایی دیپلم داشتند که از این تعداد/12 نفر (9/8 درصد) مثبت بودند. 380 نفر تحصیلات دانشگاهی داشتند که سه نفر (7/7 درصد) از آنها به ویروس نقص ایمنی انسان آلوده بودند. بین میزان تحصیلات و سروپولاکس و ویروس نقص ایمنی انسان ارتباط مثبتی داشتند. سه نفر (3%)[0/4760] از این میزان آلودگی به ویروس نقص ایمنی انسان در افراد مجرد (1/9/5 درصد) و در افراد متاهل (1/9/6 درصد) از افراد مورد مطالعه 616 نفر (7/9/5 درصد) اعتیاد به مواد مخدر/29 نفر (2/9/1 درصد) ابتلا به تالاسیمی/3 نفر (0/1 درصد) ابتلا به هموفیلی/32 نفر (1/1/9 درصد) سابقه دیابت خون و فشار دهنده‌های خونی داشتند. همچنین/298 نفر (1/1/9 درصد) از افراد سابقه نیلیستی ابتلا بود/8 نفر (0/9/9 درصد) سابقه سایر رفتارهای پزشکی از قبیل: خال و کوبی، اقدامات دندانپزشکی، همسریان مبتلا و جراحی داشتند.

از 2009 فرد مورد بررسی در 36 مورد (1/8 درصد) آلودگی به ویروس نقص ایمنی انسان مشاهده گردید. میزان شیوع آلودگی به ویروس نقص سپستم ایمنی انسان در گروه‌های سنی به ترتیب: 0 - 1 سال/10/0 درصد، 1 - 2 سال/10/0 درصد، 3 - 6 سال/340/0 درصد، 6 - 15 سال/430/0 درصد، بالاتر/430/0 درصد بوده است. بین گروه سنی سیزفا و ویروس‌های ویروس نقص ایمنی انسان ارتباط معنی‌داری مشاهده شد و بیشترین ابتلا در گروه سنی 31 - 40 (0/3470) درصد از نظر جنسی/32 نفر از موارد آلودگی در مردان و 5/0 درصد در زنان بوده است. میان آلودگی به ویروس نقص ایمنی انسان و جنس رابطه معنی‌داری وجود داشت (0/3470).
درصد بود که بین آنها اختلاف معنی‌داری وجود نداشت (p.<0.05).

میزان آلودگی به ویروس و محل سکونت تفاوت معنی‌داری وجود نداشت، ولی این اختلاف معنی‌دار نبود (p.<0.05) (نموند 1).

جدول 1: توزیع فراوانی آلودگی به ویروس نقش ایمنی انسان در افراد بر خطر در استان کهکیلویه و بویراحمد در سال 1388 بر حسب عوامل خطر

<table>
<thead>
<tr>
<th>عوامل خطر</th>
<th>تعداد معنی‌دار (درصد)</th>
<th>تعداد مثبت (درصد)</th>
<th>تعداد کل</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>ارتباط جنسی محافل‌نشده</td>
<td>88/8 (6)</td>
<td>11/2 (7)</td>
<td>18</td>
</tr>
<tr>
<td>سابقه اعتیاد تری‌فی</td>
<td>95/5 (1)</td>
<td>9/5 (1)</td>
<td>108</td>
</tr>
<tr>
<td>انتقال خون</td>
<td>(5/1)</td>
<td>(5/1)</td>
<td>32</td>
</tr>
<tr>
<td>سابقه زندگی‌شدن</td>
<td>97/3/6 (4)</td>
<td>7/2/6 (4)</td>
<td>616</td>
</tr>
<tr>
<td>سابقه رفتارهای</td>
<td>(3/1)</td>
<td>(3/1)</td>
<td>62</td>
</tr>
<tr>
<td>نیل استیک</td>
<td>19/1/3/2 (7)</td>
<td>19/1/3/2 (7)</td>
<td>222</td>
</tr>
<tr>
<td>کارکنان مراکز بهداشتی - درمانی</td>
<td>99/3/2 (7)</td>
<td>89/2/7 (6)</td>
<td>219</td>
</tr>
<tr>
<td>نیل استیک</td>
<td>(3/1)</td>
<td>(3/1)</td>
<td>39</td>
</tr>
<tr>
<td>هموفریی</td>
<td>(9/1)</td>
<td>(9/1)</td>
<td>3</td>
</tr>
</tbody>
</table>

* خلاکوبی، اقدامات بهداشتی، جراحی، همسران بیماران مبتلا

نمودار 1: فراوانی عفونت و ویروس نقش ایمنی انسان در میان ساکنان شهرهای مختلف استان کهکیلویه و بویراحمد در سال 1388
بحث و نتیجه‌گیری

آلوگوه به ویروس نقش ایمنی انسان به یکی
از چالش‌های اصلی سلامتی بشر در قرن حاضر
تبدیل شده است. گزارش‌های اخیر سازمان بهداشت
جهانی نشانگر روند به رشد موارد آلوگوه به این
ویروس در کشورهای آسیایی، به‌شماره‌های و
بعضی از کشورهای خاور میانه از جمله ایران
می‌باشد (1). آگاهی از میزان آلوگوه به این ویروس
در مناطق مختلف و شناسایی گروه‌هایی در معرض
خطر می‌تواند مقداری از بهبود پیگیری و بهبود
برای جلوگیری از انتشار آلوگوه در جامعه باشد.
مطالعه حاضر در همین راستا و با هدف بررسی
وضعیت آلوگوه به ویروس نقش ایمنی انسان در
افراد در معرض خطر در این استان کهگیلویه و بویراحمد
انجام شد.

در این مطالعه شیوع آلوگوه به ویروس
نقش ایمنی انسان در کل جمعیت مورد مطالعه
درصد بوده است. بین جنس مذکر و سرولوژ مثبت
ویروس نقش ایمنی انسان رابطه معنی‌داری یافته شد
که این مورد با مطالعه کسپرایان و نیاز
جهانی (2) در خصوص بررسی قراراواهای ایدز در
داوطلبان اهدای خون در سازمان انتقال خون شیراز
همه خوانی دارد (5). با توجه به این که مورد پیکار در
ایران بیشتر از زنان در جامعه حضور دارد و به
دبیال آن با تهیه‌سازی و رفته‌های برخوردهای بیشتر
مواجه می‌باشند و باید در نظر گرفتن این مطلب که


147
سید علی‌الدین خسروی و همکاران
در مطالعه علمیان و همکاران(۲۰۰۲) بر روی
۱۷۶ بیمار هموفریل مراجعه کننده به کانون هموفریل
ایران، چهار نفر از بیماران به ویروس نقش ایمنی
انسان آلوهدان بودند. اما رابطه معناداری بین هموفریل
و سرورپالانس و ویروس نقش ایمنی انسان به دست
ثبتنمده است (۱۲). در مطالعه خمیسی پور و
طهماسبی (۲۰۰۰) در گروه‌های پرخطر اتان به شماره۱
از ۳/۲ نفر افراد هموفریل مورد مطالعه، هیچ مورد ابتلا
به ویروس نقش ایمنی انسان وجود نداشت (۹).
میزان تحصیل با هم احتمال آلوگوی به
ویروس نقش ایمنی انسان را در این مطالعه کم نموده
است. به گونه‌ای که سرورپالانس و ویروس نقش
ایمنی انسان در افراد کم سواد و بی‌سواد شایعتر
بوده است. در افراد باسوساد به علت انفسانی آگاهی و
اطلاعات در مورد این بیماری و راه‌های انتقال آن,
انتظار می‌رود که ویروس نقش ایمنی انسان شیوع
کنترلی داخلی باشد.
نتایج این مطالعه مشخص نمود که عفونت
ویروس نقش ایمنی انسان در استان کهگیلویه و
بویراحمد شایع بوده و این موضوع می‌تواند یکی از
مشکلات بهداشتی این استان باشد. یافته‌های این
مطالعه می‌تواند در طراحی اقدامات کنترلی این بیماری
به وسیله مستندی استان به طور اعماق و متولیان
بهداشتی به طور اخص مورد استفاده برقرار گردد.
پیشنهاد می‌گردد مطالعه‌های گسترشده‌تری در جهت
شناسایی بیشتر متلایان به منظور مراقبت‌های ویژه
این مطالعه سابق نبیل استیک ابتدا مبتنی بر
با سرورپالانس و ویروس نقش ایمنی انسان ناشته
است. مطالعه‌های سایر محققین نیز نتایج متفاوتی را
در این خصوص ارائه نموده است (۱۱ و ۹). بیشترین ابتلا به ویروس نقش ایمنی انسان
در این مطالعه در گروه سنی ۲۰–۱۹ سال می‌باشد که
وجود این ارتباط در مطالعه‌های سایر محققین نیز
گزارش شده است (۱۲ و ۵).
دریافت خون و فرار‌آوردی خونی با
سرورپالانس و ویروس نقش ایمنی انسان در این
مطالعه ارتباط معناداری ناشته است. با توجه به
سیاست جهانی در دهه‌های اخیر مبینه بر آزمایش
دقیق خون و فرار‌آوردی خونی، احتمال انتقال
ویروس نقش ایمنی انسان از طريق خون سیبیار
که‌کوش یافته است.
در این مطالعه افراز تالاسیسی و هموفریل به
ویروس نقش ایمنی انسان آلوهدان که این امر
می‌تواند به علت کم بودن نمونه‌های مورد مطالعه در
این زمینه و همچنین استریل بودن خون‌های دریافتی
در این گروه باشد. در مطالعه خمیسی پور و طهماسبی
(۲۰۰۰) در گروه‌های پرخطر استان بوشهر، از
۲۵۵ نفر بیمار تالاسیسی مازاور مورد مطالعه، هیچ مورد
آلوگوی به ویروس نقش ایمنی انسان وجود
نداشت (۹). همچنین در مطالعه شریعت‌زاده و
نادری (۲۰۰۰) بر روی بیماران تالاسیسی مازاور استان
مکزی، هیچ مورد آلوگوی به ویروس نقش ایمنی
انسان در این بیماران وجود نداشت (۱۲).
از این افراد و آموزش فراگیر در مورد بیماری ایدز و خطرات آن در سطح استان انجام گیرد.

تقدیر و تشکر

هزینه‌های این پروژه تحقیقاتی از منابع سالی معاونت پشتیبانی و منابع انسانی و دفتر آموزش و پژوهش استانداری استان کهگیلویه و بویراحمد تأمین گردد. است. توبیساندن از کارشناسان دبیرخانه کارگروه پژوهش، آمار و فنآوری اطلاعات استان، سازمان زندگی‌ها، پرستی مراکز بهداشتی درمانی استان و کلیه سازمان‌ها و افرادی که در اجرای این طرح همکاری نموده‌اند، تقدیر و تشکر می‌نماید.
Seroprevalence of HIV Infection Among High-Risk Groups in Kohgiloyeh and Boyerahmad Province in 2009

ABSTRACT:

Introduction & Objective: According to WHO report, there are more than 40.3 million people infected with HIV worldwide. Detection of HIV-infected people in each community helps to control and prevent the infection. This study aimed to evaluate the prevalence of HIV infection among high-risk groups in Kohgiloyeh and Boyerahmad province in Iran.

Materials & Methods: This was a cross-sectional study which was conducted in 2009 in Kohgiloyeh and Boyerahmad province in Iran. High-risk groups for HIV were the subjects of this study. Blood samples were taken from 2009 people from Boyerahmad, Gachsaran, and Dehdasht and tested by ELISA for anti-HIV1/2 antibodies. Demographic features of participants were recorded using a questionnaire during sample collecting. Collected data were analyzed by SPSS version 13 software.

Results: From 2009 subjects, HIV antibody was detected in 36 (1.8%) of cases. High prevalence of infection (3.2%) was seen in 31-40 years age group. The rate of infection was higher in males compared to females. Unemployed people were found to be the main victim of the disease. The highest rate of infection was seen in Gachsaran in comparison to other townships.

Conclusion: Findings of this study demonstrated that HIV infection is prevalent in high-risk groups in Kohgiloyeh and Boyerahmad province and control measurements should be implemented to prevent the distribution of the infection.

Key words: Seroprevalence, HIV, High-risk groups, prevalence
REFERENCES