بررسی اپیدمیولوژی حیوان گریدگی و علل تأخیر در درمان پیشگیرنده در شهرستان طبس بین سال های ۱۳۸۵-۱۳۸۹
نویسنده‌گان: سید محمد راحیمی* آزمایشگاهی ** محمود بختیاری** پروین باوری*** مهدی خزلی**** حسن حاتمی**** جهانشیر غلامی*****
کارشناس ارشد اپیدمیولوژی، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی، شهید صدوقی وردی
دانشجوی دکتری تخصصی آموزش بهداشتی و ارتقاء سلامت، دانشگاه علوم پزشکی تهران
نویسنده منصوب: دانشجوی دکتری تخصصی اپیدمیولوژی، دانشگاه علوم پزشکی تهران، تلفن: 9812273977
Email:Bakhtiariy.Mahmood@yahoo.com
انتشار گروه اپیدمیولوژی، دانشگاه علوم پزشکی تهران

طلاع بهداشت
فصلنامه علمی پزشکی
دانشگاه بهداشت و سالم پایتخت
شماره اول
بازدید: ۱۳۹۲
تاریخ وصول: ۱۳۹۰/۰۹/۱۹
شماره مسلس: ۳۶

چکیده
سابقه و اهداف: هشیار از جمله بیماری‌های کشنده در انسان و دیگر پستانداران است. با توجه به عدم کنترل کامل بیماری در حیوانات اهلی و بزگی در کشور و البته همزمان احتمال بروز بیماری و وجود اثرات مالامعه بررسی همگام نیاز حیوان گریدگی و علل تأخیر در درمان پیشگیرنده در شهرستان طبس بین سال‌های ۱۳۸۵-۱۳۸۹ می‌باشد.
روش بررسی: بروز هشیار حاضر از نوع توصیفی مقطعی بوده که در آن از اطلاعات موجود ۴۰۸ مورد فرد حیوان گریدگی مراجعه کرده‌ایم به واحدهای هر شهرستان طبس در طی سال‌های ۱۳۸۵-۱۳۸۹ استفاده گردید. فاکتورهای مزبور به بیماران، فاکتورهای مربوط به مکان زندگی، فاکتورهای مربوط به زمان گردیدن شدن، وضعیت جراحی محل گرگ و بروز بررسی قرار گرفته‌اند. جهت تحلیل داده‌ها از آزمودنی طبیعی شامل مشاهده‌های تازه‌آموزی قسمت اول و از تحلیل رگرسیون لوجستیک جهت سنجش اثر متغیرهای مورد نظر بر تأخیر در درمان پیشگیرنده از هزار استفاده گردید. تحلیل به کمک نرم‌افزار SPSS نسخه ۱۸ انجام گرفت.
یافته‌ها: از مجموع ۴۰۸ مورد بررسی شده، ۴۳۱ مرد (۴۲٪) و ۱۷۷ زن (۳۸٪) بوده‌ند. بیشترین موارد گرگ به ترتیب مربوط به سگ (۴۷٪) و گربه (۲۷٪) بوده است. بیشترین موارد گرگ در حالات حاد در خلال تحقیقات دارای استان و پایین‌تر در دریافت و درمان پیشگیرنده از هزار استفاده گردید. درمان پیشگیرنده از هزار استفاده گردید. تحلیل به کمک نرم‌افزار SPSS نسخه ۱۸ انجام گرفت.
شماره منصوب: ۳۶
تاریخ وصول: ۱۳۹۰/۰۹/۱۹
شماره مسلسل: ۳۶

مقدمه
تیم‌های شهری که بنا بر معیار بروز نوبت نسبتا بالای حیوان گریدگی در این شهرستان لازم بودند کنترل حیوانات مانند سگ و گربه از طریق آموزش به فرد آموزشی و اهداف آن و همچنین بین مشاغل بروز و بین درد حیوانات و لگدگی بیش از پیش بالا مورد توجه قرار گرفت. با توجه به اینکه تحقیق شده ناشی از هر مورد حیوان گریدگی به سیستم مراقبت بهداشتی لازم است اقدامات پیشگیرنده کننده جهت جلوگیری از گرگ در اولویت قرار گیرند.

واژه‌های کلیدی: اپیدمیولوژی، حیوان گریدگی، زمان تأخیر، درمان، طبس
مقدمه

خانه‌ای از جمله بیماری‌های کشنده در انسان و دیگر پستانداران است که از آن به عنوان یکی از علی‌وپروری منجر به مرگ، در کشورهای در حال توسعه نام برده می‌شود. این بیماری عفونی از زننده‌های مهم و یکی از قدیمی‌ترین بیماری‌های ویروسی است (1). این بیماری عمده‌ای از طریق گاز گرفتن و گاهی از طریق نسج مخاطی، نفس‌گیر، چشم، سایر آلوده و پیوند عضما قابل انتقال است (2).

همه ساله در تمام مختلف جهان میلیون‌ها نفر علیه بیماری هاری واکسن می‌شوند. با توجه به عدم کنترل کامل بیماری در جلوگیری اهلی و وحشی در کشور ما هنوز هم احتمال بروز بیماری وجود دارد (3). عده‌ترین راه انتقال این بیماری به انسان از طریق گاز گرفتن سگ صورت می‌گیرد (7.5). علاوه بر اهمیت بهداشتی در انسان، وقوع بیماری در دام‌ها نیز خسارات اقتصادی قابل توجهی را به بر ارزورد (7). نتایج حاصل از یک مطالعه در زمینه برآورده زننده‌های دام‌پروری ناشی از بیماری هاری نشان می‌دهد که این هزینه برای شرکت‌های بیمه سلامتی در حدود ۶۰۰۰ پیرو به ازای هر مورد آن است (8).

این بیماری در ایران به صورت بومی وجود دارد و آلودگی جلوگیری اهلی به طور مکرر اتفاق می‌افتد (910). طبق آمار اخیر، گزارش مرکز مادریت بیماری‌های بروز کلی حیوان گردیگری در ۱۳۹۲ در حدود ۱۷۳۲ درصد هزار نفر می‌باشد (3). روند روا به افزایش جمعیت سگ‌های ولگرد و آمارات روا به گسترش موارد حیوان گردیگری و پرداختن در بیماری از استان‌های کشور، لزوم توجه بیشتر به کنترل بیماری و پژوهش در مورد جنبه‌های مختلف آن را گویشند می‌کند (11).

طقب گزارش‌های سازمان جهانی بهداشت بیش از ۲۵ میلیارد نفر در خطر این بیماری هستند و در بین از ۱۰۰ کشور دنیا نیز گزارش شده است. هرساله حدود ۱۰ میلیون نفر دریافت کننده درمان بعد از گازگرفتن بیاینونی از ابتلا به می‌باشد و سالانه حدود ۵۰ تا ۱۰۰ هزار مگر در اثر هاری در دنیا گزارش می‌شود (12). به علت نبود سیستم پیش‌فته‌های مقاومت از بیماری، احتمال آمار واقعی مبتلا به این بیماری بیشتر از ارقام گزارش شده است (12). بیماری هاری در انسان بیشتر توزیع و پراکندگی آن در بین حیوانات و بیولوژی بین سگ‌ها است.

بنحوی که در بیماری از گروه‌هایی در حال توسعه هاری سگ‌ها همچنین شایع باقی مانده است و در این نواحی سگ‌ها بیش از ۹۰ درصد موارد هاری حیوانات را به خود اختصاص دهند (13). درمان پیشگیری کننده پس از مواجهه، شامل سنتشیوی موضعی زخم، تجویز ایمپتوگلوپولیون هاری در صورت ارومات و واکسن‌سازی و می‌باشد. شستشوی زخم و واکسن‌سازی در ساعات اول پس از گذش می‌تواند از ابتلا به این بیماری و تعقیب مارک جلوگیری کند (16)

در حال حاضر این افراد سطح اگه‌گام مورد از خطرات حیوان گردیگری، مراحل روزافزون برای دریافت درمان‌های مورد نیاز را بدنیه داشته است. که این امر منجر به تحمل هزینه‌های کلیه به سیستم سلامت کشور شده است. آنالیز داده‌های موجود در نظام سلامت، می‌تواند در افزایش این اندازه‌ها مورد بررسی در کشور در حدود (17) درصد هزار نفر می‌باشد (3). روند روا به افزایش جمعیت سگ‌های ولگرد و آمارات روا به گسترش‌ها موارد حیوان گردیگری و پرداختن در بیماری از استان‌های کشور، لزوم توجه بیشتر به کنترل بیماری و پژوهش در مورد جنبه‌های مختلف آن را گویشند می‌کند (11).
روش بررسی

پژوهش حاضر از نوع توصیفی مقطعی بوده و در طی سال‌های 1385-1389 انجام شده است. جامعه مورد پژوهش شامل کلیه مراجعین حیوان گزیده‌ای بوده که در طول دو دروم زمانی مذکوره به واحدهای هر شهرستان طبس (2 واحده) مراجعه و تحت اقدامات پیشگیری و درمانی قرار گرفته‌اند. متغیرهای اصلی مطالعه شامل: فاکتور های مربوط به بیمار (سن، جنس و شغل)، فاکتورهای مربوط به مکان زندگی (شهر و روستا)، فاکتورهای مربوط به زمان گردش حیوان (ساعت، روز، ماه، فصل و سال)، وضعیت جراح (تعداد جراحات، وسعت جراحات و عمق جراحات)، محل قرارگیری (نحوه تخت جراحی، نهایی، اندام فوقانی و سر)، عنوان قرارگیری (به تحریکی و بدون تحریک حیوان مهاجر)، وضعیت حیوان (اهلی، خانمانی و خارجی) بود. اطلاعات مورد نیاز جهت انجام پژوهش از دفاتر واحدهای مربوطه استخراج و در قرن اطلاعاتی که به همین منظور به شکل بوده وارد گردید.

در این بررسی کسانی که ایمنی‌سازی قبل از مواجهه دریافت کرده بودند و افرادی که در شهرستان طبس چند چرخه شده بودند و همچنین آمارها و اطلاعاتی که در هنگام اخذ اطلاعات آنها از فاکتورهای مطالعه خارج شدند.

جهت تحلیل داده‌ها، یکی از بررسی‌های توصیفی شامل شاخص‌های توصیفی، جداول و نمودارها جهت تشریح وضعیت شاخص‌ها و از تحلیل رگرسیون لجستیک جهت سنجش اثر متغیرهای مورد نظر با تأخیر در دریافت درمان پیشگیرنده از هری استفاده گردید. تحلیل به کمک نرم‌افزار SPSS Newsletter 18 انجام گرفت.

همچنین منابع عناصر بیماری، علی تاکی‌مراجعه برای دریافت درمان بعد از حیوان گزیده‌گی و نگاه به روند زمانی حیوان گزیده‌گی در طول سال‌ها در یک اقلیم گرم و خشک (شهرستان طبس) می‌باشد.
جردل 1: توزیع شغلی و شایعترین نوع حیوان گردنده در شهرستان طبس

<table>
<thead>
<tr>
<th>شایعترین حیوان گردنده</th>
<th>تعداد (درصد)</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>سگ، گربه، گاو</td>
<td>(0.24/0.42)</td>
</tr>
<tr>
<td>سگ، گربه، روباه</td>
<td>(0.24/0.42)</td>
</tr>
<tr>
<td>سگ، گربه</td>
<td>(0.24/0.42)</td>
</tr>
<tr>
<td>سگ، گربه، شتر</td>
<td>(0.24/0.42)</td>
</tr>
<tr>
<td>سگ، گربه، شغال</td>
<td>(0.24/0.42)</td>
</tr>
<tr>
<td>سگ، گربه</td>
<td>(0.24/0.42)</td>
</tr>
<tr>
<td>سگ، گربه</td>
<td>(0.24/0.42)</td>
</tr>
<tr>
<td>سگ، گربه</td>
<td>(0.24/0.42)</td>
</tr>
<tr>
<td>سگ، گربه</td>
<td>(0.24/0.42)</td>
</tr>
</tbody>
</table>

شغل
- محصول
- آزاد
- کارگر
- خانه‌دار
- دامدار
- کشاورز
- کارمند
- راننده
- بیکار
نمودار 1: میزان پروز حیوان گردیدگی طی سال‌های ۱۳۸۵ تا ۱۳۸۹ در شهرستان طبس

همچنین، نتایج حاصل از بررسی نتایج آزمایشات ثبت شده در طی سال‌های ۱۳۸۵-۱۳۸۹، شامل دو مورد هاری بوده که تا ناپایت نشایی و گزارشات بالینی بوده‌است. در بین افراد مورد بررسی (۲۴/۶ نفر) حادثه حیوان گردیدگی را در شهر و (۴/۴ نفر) آن را در روستا تجربه کرده بودند. بیشترین موارد گریز به مربوط به سگ (۵۳/۲%)، گربه (۲۷/۳%) و الاغ (۲۱/۳%) بوده است.

همچنین در ۲۴ مورد (۪/۴) از حیوان گردیدگی‌های گریز مربوط به جوادان و ۱۴۴ مورد (۳/۷) مربوط به حیوانات اهلی و ۱۱۴ مورد (۲/۳) مربوط به حیوانات و گربه بوده است. در این میان بیشتر موارد حیوان گردیدگی ناشی از غربی در ۷۷/۴ مورد با توجه به رویکرد به‌طور این عدد در خصوص سگ؛ ۴۲/۴ بوده است.

در بررسی محل گریز (۵/۴ درصد مربوط به اندام فوقانی (دست، ساعد یافو و کتف)، ۳۱ درصد مربوط به تن (بالا تن)، ...
هرسهای این پژوهشی حیوان گریدگی و علل تاخیر در درمان پیشگیرنده در شهرستان...

معیار ۱/۸ ساعت بوده است. برای تعیین عوامل موثر بر داشتن یا نداشتن تاخیر در درمان پیشگیرنده از هاری از مدل رگرسیون لوجستیک استفاده شد.

نتایج حاصل از مطالعه حاضر نشان می‌دهد که از مجموع ۴۸۰ مورد حیوان گریدگی گزارش شده، در بین سال‌های ۱۳۸۵ تا ۱۳۸۹ دو مورد ابتلا به بیماری هاری وجود داشته که تا نهایت تشخیص توسط آزمایشات بالینی بوده است. از این تعداد ۸۶ درصد (۴۱۲ نفر) مرد و به قیمت زن بوده‌اند. شایع‌ترین سن جدول ۲: عوامل موثر بر داشتن یا نداشتن تاخیر در دریافت درمان پیشگیرنده از هاری

<table>
<thead>
<tr>
<th>متغیر</th>
<th>OR (CI: 0/37-0/75)</th>
<th>OR (CI: 0/74-0/99)</th>
<th>OR (CI: 0/98)</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>سن</td>
<td>-</td>
<td>-</td>
<td>-</td>
</tr>
<tr>
<td>جنینت</td>
<td>-</td>
<td>-</td>
<td>-</td>
</tr>
<tr>
<td>مرد</td>
<td>۱/۰۲</td>
<td>۱/۰۶</td>
<td>۱/۱۲</td>
</tr>
<tr>
<td>طبیعت مرجع</td>
<td>-</td>
<td>-</td>
<td>-</td>
</tr>
<tr>
<td>ساخت حادثه</td>
<td>-</td>
<td>-</td>
<td>-</td>
</tr>
<tr>
<td>محل گریش</td>
<td>-</td>
<td>-</td>
<td>-</td>
</tr>
<tr>
<td>اندام فوقانی</td>
<td>۸/۸۸</td>
<td>۶/۳۲</td>
<td>۴/۷۵</td>
</tr>
<tr>
<td>اندام تحتانی</td>
<td>۳/۰۳</td>
<td>۵/۳۱</td>
<td>۷/۳۲</td>
</tr>
<tr>
<td>سر</td>
<td>-</td>
<td>-</td>
<td>-</td>
</tr>
<tr>
<td>عمق جراحه</td>
<td>۱/۰۲</td>
<td>۱/۰۶</td>
<td>۱/۱۲</td>
</tr>
<tr>
<td>سطحی</td>
<td>-</td>
<td>-</td>
<td>-</td>
</tr>
<tr>
<td>تعداد جراحه</td>
<td>-</td>
<td>-</td>
<td>-</td>
</tr>
<tr>
<td>سابقه واکسیناسیون</td>
<td>-</td>
<td>-</td>
<td>-</td>
</tr>
<tr>
<td>دارد</td>
<td>-</td>
<td>-</td>
<td>-</td>
</tr>
<tr>
<td>مراقبت اولیه</td>
<td>-</td>
<td>-</td>
<td>-</td>
</tr>
<tr>
<td>شستشو با آب و صابون</td>
<td>۳/۰۹</td>
<td>۴/۷۵</td>
<td>۶/۷۵</td>
</tr>
<tr>
<td>شستشو با آب و صابون همراه با ضد عفونی</td>
<td>۳/۳۲</td>
<td>۴/۳۲</td>
<td>۶/۳۲</td>
</tr>
<tr>
<td>شستشو با آب و ضد عفونی</td>
<td>-</td>
<td>-</td>
<td>-</td>
</tr>
<tr>
<td>عنوان مرجع</td>
<td>۱/۰۲</td>
<td>۱/۰۶</td>
<td>۱/۱۲</td>
</tr>
<tr>
<td>وضعیت گوشش‌های گاز گرفتنی</td>
<td>-</td>
<td>-</td>
<td>-</td>
</tr>
<tr>
<td>وضعیت دریافت درمان پیشگیرنده از هاری</td>
<td>-</td>
<td>-</td>
<td>-</td>
</tr>
</tbody>
</table>
| هرسهای این پژوهشی حیوان گریدگی و علل تاخیر در درمان پیشگیرنده در شهرستان...
بحث و نتیجه‌گیری

در بسیاری از مطالعات انجام شده در اقلیم‌های متفاوت ایران، نتایج یکسان گزارش شده که در همه‌گونه با مطالعه حاضر هستند. برای مثال، در مطالعات انجام شده توسط حیوانی، داده‌ی‌ها و باعث شایع‌ترین سیگنال‌های گزارش شده بین 10 تا 29 سال بوده است (17-19). همچنین تقریباً در تمام مطالعات انجام شده حیوان‌گیری در مردان بیشتر از زنان بوده است و نیز رخداد حیوان‌گیری در طبقه‌های سطح موحص و آزاد بیشتر از سایر مشاغل بوده است (20). نتایج گزارش شده را می‌توان اینگونه تفسیر کرد که دلیل رخداد بیشتر در مردان، تمام بیشتر با حیوانات و بالاتر یک درخت در آنها به دلایل مختلی از جمله خطر بی‌رحم آگاهانه آنها و مهری که کنون وقت بیشتر در خارج از منزل باشد. شاید دوستان گفت که علت بیشتر بودن تعداد مردان شاخص نسبت به زنان و همچنین جوجه و احیای بیشتر نمان در هنگام کار یا از منزل موجب کاهش چشمگیر بیان حوادث در زنان شده است. بالا بودن حیوان‌گیری در گروه سنی 10 تا 19 سال، که گروه نوجوانان را شامل می‌شود، شاید ناشی از رفتارهای مانند حیوان‌زنای آزاری و بایزی با آنها که منجر به تحریک عمدی و متعاقب آن گزارشگو باشد. در رابطه با این یافته آنچه حائز اهمیت است، آموزش بدنی بودن این قهر و توجه به فکر کلیدی مدرس جهت آموزش در باره بیماری‌ها علی الخصوص هاری و نحوه انتقال این بیماری می‌باشد. از نظر توزیع جغرافیایی در این مطالعه موارد حیوان‌گیری تفاوت جنگل‌ها به هم نشان‌دهنده نمی‌باشد که در نهایت است که سایر
بررسی ایمنی‌پذیری حیوان گریزده‌گی و علل تاخیر در درمان یپشک‌بندی در شهرستان...
نیست به سایر افراد بیشتر بوده است و همین تنهک سبب جلوگیری از تاخیر گردیدن است، قابل توجه است. در مطالعه منظور از نوع حیوان اهلی یا وحشی بودن آن است و اثر گذاری آن بر داشتن یا نداشتن تاخیر قابل توجهی است. معمولاً افرادی که توسط حیوانات اهلی مانند سگ یا گربه گاز گرفته شده‌اند، نسبت به سایر افرادی که به وسیله شغال یا دیگر حیوانات وحشی گذارگرفته شده‌اند کمتر حساسیت از خود نشان داده و اقدام به واکسیناسیون کرده‌اند. چون بیشتر حیوانات گازگرینده از نوع اهلی بودن‌ان و اغلب منجر به ایجاد جراحاتی مقطعی شده‌اند، سمت‌های سه‌گی از دیافراگمی یا کلیه‌ها، سگ یا گربه نیست که بتواند شکافتری و درمان شرط‌ترین و یا بیشتر از خاطر هموکاری صمیمانه آن‌ها تشکیل می‌شود.

تقدیر و تشکر
بدینوسیله از جلب آقای دکتر صادق بهتیاری و خانم الهام بی سعادت که ما را در انجام این پژوهش یاردارانه، کمال تشکر و قدردانی به عمل می‌آید. همچنین از کلیه همکاران شاغل در شبکه بهداشت و درمان شهرستان طبس نیز به خاطر همکاری صمیمانه آن‌ها تشکر می‌کنیم.

References

Epidemiologic Survey of Animal Bites and Causes of Delay in Getting Preventive Treatment in Tabas during 2005-2010

Riahi M *(MS.c) Latifi A **(Ph.D)Bakhtiari M *** (Ph.D) Yavari P **** (Ph.D)Khezeli M ***** (Ph.D)Hatami H ******(Ph.D)Gholami J ******* (B.S)

*MS.c in Epidemiology, Shahid Sadoughi University of Medical Sciences Yazd,Iran.
**PhD Student of Health Education and Health Promotion, Tehran University of Medical Sciences, Tehran,Iran.
***Corresponding author: PhD Student of Epidemiology, Tehran University of Medical Sciences,Tehran,Iran.
****Ph.D Student of Health Education and Health Promotion,Kermanshah University of Medical Sciences, Kermanshah,Iran.
*****Associate Professor of Tropical Medicine and Infectious Disease, Shahid Beheshti University of Medical Sciences,Tehran,Iran.
*******B.S Public Health, Shahid Sadoughi University of Medical Sciences Yazd,Iran.

Abstract

**Background:** Rabies is one of the fatal diseases in human and other mammals. With regard to lack of full control of the disease in wild and domesticated animals, There is still the possibility of incidence of the disease in our country. The aim of this study was to determine the epidemiology and causes of delays in getting treatment for rabies and animal bites in the city of Tabas during 2005-2010.

**Method:** The present research is a descriptive cross-sectional study in which, the existing information for 480 bitten subjects referring to Tabas rabies units during 2005-2010 was used. Patient-related factors, factors related to location, factor related to the time of being bitten, the wound status as well as bite status were studied. The descriptive statistics, including descriptive indicator was used to analyze the data, and the logistic regression analysis was used to measure the effect of considered variables on delay in receiving preventive treatment of rabies. The analysis was performed using SPSS version 18.

**Result:** Out of 480 bitten persons, 413 individuals (86%) were male and others 67 (14%) were female. Totally 54.6% (262 cases) of animal-bite incidents were in the city and 45.4% (218) had experienced it in the rural areas. The cases were mostly related to dog bites (63.1%) and cat bites (27.3%) respectively. Most bites had occurred for 107 students (22.3%) and 98 (20.4%) for others. Mean and standard deviation of delay time in receiving the anti-rabies vaccines was 6.5±1.5 hours. The most effective factors in delaying or not delaying were age (OR = 0.98, CI: 0.74-0.99), time of accident (OR = 1.06, 1.01-1.12), bite of the lower extremities (OR = 5.31, CI: 3.8-6.33), history of vaccination (OR = 0.39, CI: 0.21-0.68), having primary care recommended for the injury (OR = 6.75, CI: 4.4-8.8) and animal type (OR = 4.17, CI: 3.34-6.5).

**Conclusion:** Regarding the relatively high incidence of animal bites in this county, the necessity of controlling animals such as dogs and cats through training vulnerable individuals such as adolescents as well as animal owners and intersectional coordination to eliminate the straying animals should be more considered. Because of the imposed cost sustained by health system care for any bite, the preventive measure should be considered as priority.

**Keywords:** Epidemiology, Animal bits, Delay time, Treatment, Tabbas