

# بررسی ده ساله شیگلاهای جدا شده از مراجعین دانشکده بهداشت

## دانشگاه علوم پزشکی تهران

دکتر علی اکبر ولاپتی<sup>۱</sup>، فرخنده خادم شریعتی<sup>۲</sup>، دکتر کیومرث قاضی سعیدی<sup>۳</sup>

### خلاصه

طی سالهای ۱۳۶۱ تا ۱۳۷۰ سه هزار و پانصد نفر، به علت ابتلاء به عفونتهای روده‌ای به بخش میکروب‌شناسی دانشکده بهداشت مراجعه نموده‌اند. ۶۵٪ این بیماران، کودکان بین ۱ تا ۷ سال و ۳۵٪ بقیه را بزرگسالان تشکیل داده‌اند. ۸۰٪ این بیماران بعد از یک دوره درمان با آنتی‌بیوتیک‌های مختلف و داروهای ضد اسهال به علت عدم بهبود و عود بیماری توسط پزشک معالج به دانشکده بهداشت معرفی شده‌اند. پس از انجام آزمایشات لازم برای جدا نمودن میکربهای پاتوژن روده‌ای از قبیل سالمونلا، اشریشیا کلی پاتوژن، کمپیلوباکتر، یرسینیا آنتروکولیتیکا، ۲۰٪ نمونه هم شیگلا جدا گردید که تقریباً ۱۶٪ میکربهای پاتوژن جدا شده را تشکیل می‌داد، که این تعداد از کل سوشهای جدا شده به تعداد ۱۲۴۰ مورد می‌باشد.

نتایج شیگلای جدا شده از این قرار است:

■ شیگلا فلکستری ۵۰/۷۳٪ ■ شیگلا سوتی ۳۵/۷۵٪

■ شیگلا بویدی ۷/۲۵٪ ■ شیگلا دیسانتری ۴/۸٪

■ شیگلای غیر قابل تایپ ۱/۴۵٪

(مجله دانشگاه علوم پزشکی زنجان - سال اول - شماره ۲ - صفحات ۱۶-۱۲)

شیرخوارگی بوده و در مناطقی که از نظر بهداشتی و اقتصادی در حد پائین و تراکم جمعیت زیاد است یکی از شایعترین بیماریهای است (۳۶، ۲۰).

بر طبق آمار منتشره از طرف سازمان بهداشت جهانی (WHO)، در هر سال حدود ۱۲ میلیون کودک در سطح جهان براثر ابتلاء به بیماریهای مختلف می‌مرند که سهم

### مقدمه

گاستروآنتریت حاد که با تظاهرات بالینی به صورت اسهال و گاهی همراه با استفراغ و تب و بی‌حالی و دهیدراتاسیون قابل تشخیص می‌باشد، یکی از بیماریهای مهم دوران کودکی و

۱- استاد گروه کودکان دانشکده پزشکی دانشگاه علوم پزشکی تهران

۲- پاتویولوژیست بخش میکروب‌شناسی دانشکده بهداشت دانشگاه علوم پزشکی تهران.

۳- دانشیار میکروب‌شناسی دانشکده بهداشت دانشگاه علوم پزشکی تهران