

## بررسی اپیدمیولوژیک بیماری مننژیت در استان کردستان از ابتدای

سال 1381 تا پایان سال 1383

دکتر شهین کنعانی<sup>1</sup>، دکتر قباد مرادی<sup>2</sup>

1- استادیار گروه عفونی، دانشگاه علوم پزشکی کردستان (مؤلف مسئول) Drshsanandaj@yahoo.com.

2- پزشک عمومی، مسئول گروه پیشگیری و مبارزه با بیماریهای استان کردستان

### چکیده

**زمینه و هدف:** بیماری مننژیت حاد یکی از اورژانسهای پزشکی است که نیاز به اقدامات تشخیصی و درمانی سریع و صحیح دارد که در غیر این صورت با مرگ و میر و عوارض بالایی همراه است. از طرفی اطلاع از خصوصیات اپیدمیولوژیک بیماری در یک منطقه جغرافیایی و اطلاع از سوشهای بیماریزای هر منطقه کمک زیادی به انجام صحیحتر و دقیقتر اقدامات اولیه درمانی خواهد شد.

**روش بررسی:** این مطالعه از نوع توصیفی بوده و جامعه آماری آن شامل کل بیماران بستری شده با تشخیص مننژیت از ابتدای سال 1381 تا آخر سال 1383 در بیمارستانهای سطح استان کردستان بوده است. روش نمونه‌گیری سرشماری و ابزار جمع‌آوری اطلاعات چک لیست بوده است که بر اساس اسناد و مدارک موجود در پرونده بیماران تکمیل شده است.

**یافته‌ها:** نتایج حاصل از این مطالعه نشان داد که از 161 مورد بیمار مبتلا به مننژیت 107 مورد با تشخیص مننژیت باکتریال (66/5%) و 54 مورد مننژیت ویرال بوده است (33/5%) و 104 مورد مرد (64/6%) و 57 مورد زن (35/4%) بوده است. بیشترین گروه سنی مبتلا 0-4 سال می‌باشد (34/6%). علائم بالینی شایع به ترتیب شامل تب، سردرد، تهوع، استفراغ و علائم تحریک مننژ بود که در بیش از 80% موارد 2 تا 3 علامت را با هم داشته‌اند. 11 مورد مرگ ناشی از مننژیت (6/8%) که 7 مورد آن باکتریال و 4 مورد ویرال بوده است. عوامل زمینه ساز در 12 مورد یافت شد (7/4%) که شامل تروما به سر و عمل جراحی مغز و اعصاب و شکستگی قاعده جمجمه و اوتیت میانی بوده است. اسمیر مایع CSF در 25 مورد (23/4%) مثبت شد که شامل 17 مورد دیپلوکوک گرم منفی و 8 مورد کوکسی گرم مثبت بوده است. کشت CSF در 14 مورد (8/6%) مثبت شد که 11 مورد مننگوکوک و 3 مورد پنوموکوک رشد کرد.

**نتیجه‌گیری:** شیوع مننژیت در مردان نزدیک به 1/8 برابر زنان بوده است و گروه سنی مبتلا بیشتر در رده سنی 0-4 سال و از طرفی بیشترین میزان مرگ نیز در این رده سنی بوده است. میزان مرگ در مقایسه با آمار جهانی بسیار پایین است که جهت بررسی علت آن نیازمند بررسیهای بیشتر در این زمینه است که شاید یکی از علل عدم گزارش مرگ مرتبط با مننژیت یا عدم ثبت آن باشد. بیشترین پاتوژن رشد کرده مننگوکوک بوده است که با توجه به این امر نیازمند تعامل بیشتر و پژوهش در مورد تزریق این واکسن به همه افراد جامعه یا افراد در معرض خطر و بررسی تأثیر این واکسن داریم. از طرفی در این تحقیق موارد اسمیر و کشت