

رابطه ابتلای به عفونت‌های انگلی روده‌ای بیماریزا و سوء تغذیه حاد و مزمن

* نادر اسماعیلی (MSc)^۱ - محسن اربابی (MSc)^۱ - کریم پرستویی (MSc)^۱

*نویسنده مسئول: کاشان، دانشگاه علوم پزشکی کاشان، دانشکده پزشکی

پست الکترونیک: Nader.esmaeili@gmail.com

تاریخ دریافت مقاله: ۸۸/۸/۲۳ تاریخ پذیرش: ۸۹/۱/۷

چکیده

مقدمه: سوء تغذیه یکی از بزرگ‌ترین مشکلات بهداشتی در کشورهای در حال توسعه بویژه در کودکان سن مدرسه است.

هدف: تعیین رابطه عفونت‌های انگلی روده‌ای بیماریزا و سوء تغذیه حاد و مزمن در دانش‌آموزان ابتدایی مناطق روستایی کاشان در سال ۱۳۸۷.

مواد و روش‌ها: این پژوهش با طراحی مورد-شاهدی، بر ۶۵ دانش‌آموز دچار سوء تغذیه حاد و ۶۵ دانش‌آموز دچار سوء تغذیه مزمن به عنوان گروه‌های مورد و ۶۵ دانش‌آموز سالم از نظر وضع تغذیه به عنوان گروه شاهد انجام شد. برای سنجش رشد دانش‌آموزان از نمودار استاندارد NCHS و برای تعیین وضع تغذیه از طبقه‌بندی واترلو، نمایه‌های وزن به قد (نمایه سوء تغذیه حاد) و قد به سن (نمایه سوء تغذیه مزمن) بکار رفت. تشخیص آلودگی با انگل‌های روده‌ای بیماریزا با ۳ سری نمونه‌گیری مدفوع صبحگاهی از دانش‌آموزان در گروه‌های بیمار و شاهد انجام شد و برای تشخیص تخم‌های اکی‌یور روش چسب اسکاچ بکار رفت.

نتایج: بین آلودگی به انگل‌های روده‌ای بیماریزا و سوء تغذیه حاد و مزمن ارتباط معنی‌داریست نیامد به ترتیب ($P=0.08$ و $P=0.18$)

نتیجه‌گیری: احتمال اینکه آلودگی‌های سبک انگل‌های روده‌ای بیماریزا بر تغذیه کودکان تاثیر نامطلوب بگذارد، کم است.

کلید واژه‌ها: اختلالات تغذیه‌ای / بیماری‌های انگلی روده / دانش‌آموزان

مجله دانشگاه علوم پزشکی گیلان، دوره نوزدهم شماره ۷۴، صفحات: ۳۹-۴۷

مقدمه

بروز می‌کند. در سوء تغذیه شدید، تعدادی علایم بالینی خاص به مجموع موارد قبل افزوده می‌شود. سوء تغذیه پروتئین-انرژی یا PEM (Protein Energy Malnutrition) به علت شیوع بالا، ارتباط با میزان مرگ و میر کودکان، اختلال رشد فیزیکی و همچنین ارتباط با سطوح پایین وضعیت اقتصادی-اجتماعی، مهم‌ترین بیماری تغذیه‌ای در کشورهای در حال توسعه است. عوامل اقتصادی-اجتماعی، بیولوژی و محیطی احتمالاً علت‌های اصلی دریافت ناکافی غذاست که منجر به PEM می‌شود (۳). انگل‌های روده‌ای به طور معمول با کاهش اشتها، هضم و جذب غذا تا حدودی اختلال در تغذیه میزبان بوجود می‌آورند. اگرچه از نظر جغرافیایی شیوع بالای عفونت‌های انگلی با موارد بالای سوء تغذیه پروتئین-انرژی همراه است اما تلاش زیاد برای

وضع تغذیه معیاری برای تعیین تامین نیازهای فیزیولوژی فرد به مواد مغذی است (۱). شایع‌ترین مشکلات مربوط به سوء تغذیه در کشورهای در حال توسعه، سوء تغذیه پروتئین انرژی (PEM)، آنمی فقر آهن و کمبود ویتامین‌های گروه B است که در نتیجه آلودگی به انگل‌های روده‌ای بدتر می‌شود (۲).

سوء تغذیه پروتئین-انرژی در تقسیم‌بندی واترلو به دو صورت حاد و مزمن طبقه‌بندی می‌شود که هر کدام از نظر شدت به سه دسته تقسیم می‌شوند: خفیف (Mild)، متوسط (Moderate) و شدید (Severe). در سوء تغذیه خفیف، اختلال در رشد کودک یا کاهش وزن در بالغان وجود دارد. در سوء تغذیه متوسط، علاوه بر اختلال در رشد کودک و کاهش وزن در بالغان، اختلال آزمایشگاهی هم