

# روند گسترش کانون‌های پرخطر لیشمانیوز پوستی در شهر کرمان طی سال‌های ۸۱ تا ۸۴ و بررسی عوامل زیست‌محیطی موثر بر آنها با استفاده از سیستم اطلاعات جغرافیایی

علی میرزا زاده<sup>۱</sup>، بهزاد حجاری زاده<sup>۲</sup>، بیتا مسگریور<sup>۳</sup>، آسیه گل‌عذار<sup>۴</sup>، کوروش هلاکویی نائینی<sup>۴</sup>

<sup>۱</sup> مرکز تحقیقات فیزیولوژی، معاونت پژوهشی دانشگاه علوم پزشکی کرمان، کرمان

<sup>۲</sup> کارشناس پژوهشی، دانشکده بهداشت دانشگاه علوم پزشکی تهران، تهران

<sup>۳</sup> پژوهشگر، مرکز توسعه و هماهنگی تحقیقات و فناوری، معاونت تحقیقات و فناوری، وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، تهران

<sup>۴</sup> استاد اپیدمیولوژی دانشکده بهداشت، انستیتو تحقیقات بهداشتی، دانشگاه علوم پزشکی تهران، تهران

نویسنده رابط: علی میرزا زاده، نشانی: کرمان، ابتدای بلوار جهاد، خیابان ابن سینا، معاونت پژوهشی دانشگاه علوم پزشکی کرمان، دفتر مرکز تحقیقات فیزیولوژی، تلفن: ۰۳۴۱-۲۲۶۳۷۸۷-۰۳۴۱، نمابر:

۰۳۴۱-۲۲۶۴۰۹۷، پست الکترونیک: amirzazadeh@kmu.ac.ir

تاریخ دریافت: ۱۳۸۷/۵/۲؛ پذیرش: ۱۳۸۷/۹/۲

**مقدمه و اهداف:** اخیراً افزایش تعداد موارد لیشمانیوز پوستی در کرمان دیده شده است. این مطالعه با هدف تعیین روند ابتلا به بیماری،

شناسایی کانون‌های پرخطر بیماری در شهر کرمان و بررسی خصوصیات زیست-محیطی این مناطق پرخطر اجرا شده است.

**روش کار:** در بخش کمی مطالعه، موارد سالهای ۸۴-۱۳۸۱ روی نقشه دیجیتالی شهری با مقیاس ۱/۲۰۰۰ مکان‌یابی شدند. تعمیم نتایج به نقشه، در سطح محله‌های شهری و جمعیت پایه هر محله براساس جمعیت برآورد شده مرکز آمار انتخاب گردید. در بخش کیفی، براساس میزان بروز محاسبه شده، کانون‌های پرخطر این بیماری شناسایی شد و سپس با مراجعه و مشاهده دقیق محله‌های پرخطر با استفاده از چک لیست عوامل احتمالی محیطی مرتبط، ویژگی‌های زیست محیطی این مناطق ثبت گردید.

**یافته‌ها:** کلاً ۷۷۱ مورد مبتلا مشاهده شد. کانون‌های اصلی در نیمه شرقی شهر بوده و تعداد (۱۲۳/۱۵/۹) مورد تنها متعلق به شرقی‌ترین محله بودند. پرخطرترین محله‌های شهر با ۵۴/۹، ۵۲/۸ و ۵۱/۲ در ۱۰۰۰۰ نفر، سرآسیاب فرسنگی، خیابان امام و سرباز بودند. بعضی کانون‌های فرعی مانند محله‌های شهاب، ابوذر و شاهزاده محمد (محله‌های مرکزی و جنوبی شهر) در حال کمرنگ شدن بوده و کانون‌های جدیدی از بیماری در محله‌های شمالی و شمال شرقی در حال شکل‌گیری هستند ( $P < 0/01$ ).

**نتیجه‌گیری:** کانون‌های اصلی لیشمانیوز در قسمت شرقی و مرکزی شهر شامل محله‌های سرآسیاب، امام و سرباز همچنان فعال بوده و کانون‌های جدیدی در مناطق دیگر در حال شکل‌گیری است. عوامل خطر زیست محیطی مربوط به وجود زمین‌های بایر، معابر خاکی و بافت قدیمی شهری است.

**واژه‌های کلیدی:** لیشمانیوز پوستی، نقشه خطر، سیستم اطلاعات جغرافیایی

## مقدمه

لیشمانیوز پوستی (سالم) در کشورهای ایران، افغانستان، نپال، سوریه، عربستان سعودی، برزیل و پرو رخ می‌دهند (۱). سازمان بهداشت جهانی، شناسایی عوامل اقتصادی-اجتماعی، محیطی و رفتاری برای سرایت یا ابتلا به لیشمانیوز را جزو اولویت‌های

لیشمانیوز بیماری انگلی است که در ۸۸ کشور به صورت اندمیک وجود دارد. تاکنون اشکال مختلفی از آن مانند بیماری احشایی، پوستی و پوستی-مخاطی با تظاهرات متفاوت شناسایی شده‌اند. شایع‌ترین فرم آن نوع پوستی است. بیش از ۹۰٪ از موارد