

اپیدمیولوژی کچلی سر در دانش آموزان مدارس ابتدایی مشکین شهر، ۱۳۸۰

دکتر سید جمال هاشمی^۱، دکتر مهدی محبعلی^۲، ذبیح... زارعی^۳

^۱نویسنده مسئول: استادیار گروه قارچ شناسی دانشکده بهداشت دانشگاه علوم پزشکی تهران E-mail: sjhashemi@tums.ac.ir

^۲استاد گروه تک یاخته شناسی دانشگاه علوم پزشکی تهران ^۳کارشناس مرکز بهداشت مشکین شهر

چکیده

زمینه و هدف: یکی از معمول ترین عفونت های انسانی کچلی است که به وسیله درماتوفیت ها ایجاد می شود. برخی از عوامل درماتوفیتی پراکندگی جهانی دارد ولی برخی محدودیت جغرافیایی دارند. بنابراین فلور درماتوفیتی مناطق مختلف با همدیگر متفاوت است. در تعدادی از شهرهای ایران درباره کچلی سر در بچه ها مطالعاتی انجام شده ولی از آنجا که عوامل ایجاد کننده کچلی مناطق مختلف با هم متفاوت است و با توجه به عدم انجام چنین مطالعه ای در شهرستان مشکین شهر این مطالعه با هدف بررسی میزان شیوع کچلی سر در مدارس ابتدایی مشکین شهر انجام شد.

روش کار: به منظور بررسی میزان شیوع کچلی سر در دانش آموزان شهر مشکین شهر ۱۳ مدرسه ابتدایی به تعداد ۵۴۸۲ دانش آموز شامل ۳۰۱۲ دختر و ۲۴۷۰ پسر مورد معاینه و بررسی قرار گرفتند. پس از مراجعه به مدارس و معاینه کلینیکی سر دانش آموزان از ۲۲۸ دانش آموز نمونه گیری که شامل پوسته و موی سر بود به عمل آمد، سپس نمونه ها مورد آزمایش مستقیم و کشت قرار گرفتند.

یافته ها: در این بررسی مشخص شد که ۳۸ مورد (۰/۷٪) دانش آموزان دارای کچلی سر می باشند. میزان شیوع در پسرها ۰/۸٪ و در دخترها ۰/۶٪ بود که این اختلاف از نظر آماری معنی دار بود ($p < ۰/۰۵$). بیشترین مبتلایان در سن ۱۱ سالگی (۳۹/۵٪) مشاهده شد و قارچ تریکوفیتون ویولاسئوم به عنوان عامل شایع کچلی سر در دانش آموزان این شهر بود.

نتیجه گیری: علی رغم کاهش کچلی سر در بچه ها و خصوصاً دانش آموزان ابتدایی در بسیاری از مناطق کشور در مشکین شهر میزان شیوع ۰/۷٪ است که رقم قابل توجهی می باشد.

واژه های کلیدی: درماتوفیتوزیس، دانش آموز، تریکوفیتون ویولاسئوم

دریافت: ۸۳/۵/۵ اصلاح نهایی: ۸۴/۳/۱۲ پذیرش: ۸۴/۴/۲۵

مقدمه

عفونت های قارچی ناشی از درماتوفیت ها که به کچلی معروف هستند جزو معمول ترین عفونت های انسان به شمار می آیند [۱]. برخی از عوامل درماتوفیتی در هر جای دنیا یافت می شود و برخی محدودیت جغرافیایی دارند لذا فلور درماتوفیتی مناطق مختلف، با همدیگر متفاوت است. برای ایجاد بیماری قارچی غیر از وجود عامل بیماری زا در محیط زیست عوامل دیگری مانند بالا بودن درجه حرارت، رطوبت، سن، شغل، شرایط زندگی و عدم رعایت موازین بهداشتی اهمیت بسزایی دارند به طوری که مجموعه ای از یک یا چند

عامل فوق در یک دسته از افراد باعث انتشار بیماری در آنها می شود [۲]. انتقال بیماری کچلی به صورت مستقیم و غیر مستقیم صورت می گیرد. در مدارس کچلی سر به راحتی می تواند از یک دانش آموز به دانش آموز دیگر و در نتیجه به خانواده های دانش آموزان منتقل شود [۳]. این بیماری از زمان های گذشته چه در ایران و چه در سایر کشورهای دنیا وجود داشته و به خوبی از نظر علائم کلینیکی و ضایعات حاصل شناخته شده است و در رابطه با آن بررسی های مختلف صورت گرفته است. از آن جمله می توان به بررسی کچلی سر در