

# بررسی شیوع بیماریهای انگلی روده‌ای در بین کودکان ۲-۵ ساله و درمان آن در شهرستان ساوه

دکتر سید مجتبی علوی نانینی، استادیار گروه تغذیه و بیوشیمی، دانشگاه علوم پزشکی تهران  
دکتر فضل الله داوری، داروساز

## The Prevalence of Intestinal Parasitic Infections and the Effect of Medical Treatment in Children 2-5 Years Old

### ABSTRACT

Intestinal parasitic infections are found all over the world. With all the progresses made in the last decades which have resulted in reduction of infection and mortality, yet parasitic infections are one of the biggest public health problems in the developing countries. In this research children 2-5 years old of Saveh city were randomly chosen. Intestinal parasitic infections and the effect of medical treatment on the infected cases were assessed.

In order to treat the infected cases, Iranian generic drugs were used in which for Giardia infection Metronidazole 87.5% and furazolidone (66.7%) were proved effective. Metronidazole in treatment of Entamoeba histolytica infection (88.2%) and Metronidazole + Paramomycin Proved 100% effective. In treatment of children infected with Oxyuris, the two drugs, Metronidazole and Pyrvinium Pamoate were almost 100% effective. Metronidazole in Ascaris infection was about 88.9% effective. Niclosamide in treatment of Hymenolepis nana (100%) and in Tenia saginata were 75% effective.

Reinfection after three months in treated children was about 20.9% which was the most prevalent intestinal parasitic infection related to Oxyuris. The successfully treated group had higher average body weight compared to the control group.

**Key Words:** Entamoeba histolytica; Giardia; Entamoeba coli; Oxyuris; Ascaris; Hymenolepis nana; Tenia saginata

### چکیده

روستا نمونه‌گیری شود و در ناحیه شهری بر حسب موارد رجوع به بیمارستان شهید مدرس منظور گردید. در ناحیه روستایی، کل نمونه گرفته شده از اطفال ۱۰۴۳ نفر بود که ۶۳۷ (۶۱/۲٪) آلوده بودند که شایع‌ترین آلوگی انگلی روده‌ای، ژیارديا بوده و همچنان در ناحیه شهری از ۴۳۶ نفر نمونه گرفته شده تعداد اطفال آلوده ۳۲۸ نفر (۵۲/۳٪) بود که شایع‌ترین آلوگی انگلی روده‌ای مربوط به آنتماباهیستولیتیکا می‌باشد. در آزمایشاتی که به عمل آمد، آلوگی با هفت نوع انگل شامل ژیارديا، آنتماباهیستولیتیکا، آنتامباکلی، اکسپور، آسکاریس، همینولپیس نانا و تنیاسازیناتا در کودکان

آلوگی به انگلها روده‌ای در تمام نقاط دنیا کم و بیش وجود دارد. با وجود پیشرفت‌های علمی وسیعی که در دهه‌های گذشته، موجب کاهش ابتلاء و مرگ و میر از بیماریهای انگلی شده است، هنوز هم عفونت‌های انگلی یکی از بزرگترین مشکلات مهم بهداشتی و اجتماعی اغلب کشورهای در حال توسعه می‌باشد. در این تحقیق کودکان ۲۵-۶۰ ماهه شهرستان ساوه انتخاب و شیوع بیماریهای انگلی روده‌ای و اثر درمان دارویی بر روی موارد آلوده مورد ارزیابی قرار گرفت. در این تحقیق از روش نمونه‌گیری تصادفی استفاده شد که سعی گردید تا حد امکان از ۱۰ الی ۱۵ درصد هر

در ناحیه شهری بر اساس مراجعه خود شخص به بیمارستان بود و به صورت تصادفی تعدادی از این مراجعه کنندگان انتخاب گردیدند. برای بررسی شیوع آلودگیهای انگلی رودهای، ابتدا به خانه بهداشت تحت پوشش مراجعه نموده و بهداشتیار مربوطه را نسبت به اهمیت موضوع آشنا نمودیم. در این بررسی از استانداردهای تهیه شده توسط مرکز ملی آمارهایی بهداشتی آمریکا (NCHS<sup>(۱)</sup>) جهت مقایسه با داده های تن سنجی (وزن، قد) استفاده گردید. از شاخص های وزن بایسته برای قد، وزن بایسته برای سن و قد بایسته برای سن استفاده گردید. ترازوی شاهین دار برای اندازه گیری وزن و قد مورد استفاده قرار گرفته است. درصد استاندارد بر اساس صدک پنجاهم استاندارد تعیین شده است.

## یافته ها

در ابتدا بررسی شیوع آلودگیهای انگلی رودهای مدنظر بود که در مناطق روستایی ۶۱٪/۲ کودک (کودکان ۱۰۴۲) آلودگی انگلی داشتند. ژیاردیا، آنتامباہیستولیتیکا و اکسیور شایع ترین انگل های رودهای مشاهده شده در بین کودکان مورد مطالعه در مناطق روستایی بود. دو منطقه شهر ساوه، ۵۲٪/۳ (کودک) از کل کودکان (۴۳۶ کودک) آلودگی انگلی رودهای نشان دادند. آنتامباہیستولیتیکا، ژیاردیا و اکسیور به ترتیب شایع ترین انگل های رودهای مشاهده شده در بین کودکان شهر ساوه بود.

جدول ۱- میزان تأثیر داروها در ۵۱ نفر از کودکان آلوده به ژیاردیا که در آزمایش کنترل درمان شرکت داشته اند

درمان موفق		درمان موفق		تعداد	داروی مصرفی	کودکان
درصد	تعداد	درصد	تعداد			
۱۲/۵	۳	۸۷/۵	۲۱	۲۴	مترونیدازول	
۳۲/۳	۹	۶۶/۷	۱۸	۲۷	فورازولیدون	
۳۳/۵	۱۲	۷۶/۵	۳۹	۵۱	کل	

برای درمان کودکان آلوده به ژیاردیا از دو داروی مترونیدازول و فورازولیدون استفاده شد که به ترتیب ۵٪/۸۷ و ۷٪/۶۶ اثر درمانی داشت (جدول ۱). برای درمان کودکان آلوده به آنتامباہیستولیتیکا، از سوپسانسیون مترونیدازول استفاده شد که اثر درمانی ۲٪/۸۸.

جهت درمان موارد آلوده باد شده از داروهای استفاده شده که در درمان آلودگی به ژیاردیا مترونیدازول ۵٪/۸۷ و فورازولیدون ۷٪/۶۶ اثر درمانی نشان دادند. داروی مترونیدازول در درمان آلودگی به آنتامباہیستولیتیکا (۲٪/۸۸) و مترونیدازول + پارامومایسین ۱۰۰٪ اثر درمانی داشتند در درمان کودکان آلوده به اکسیور دو داروی مبنیازول و پپروئینوم پاموت اثر درمانی برابر ۱۰۰٪ نشان دادند. داروی مبنیازول در آلودگی به آسکاریس اثر درمانی برایر ۹٪/۸۸ نشان داد. نیکلوزامید در درمان به آلودگی همینولپیس نانا ۱۰٪ و تنبیاسازیتاتا ۷۵٪ اثر درمانی داشت. بازگشت آلودگی بعد از مدت ۳ ماه در کودکان درمان شده حدود ۹٪/۲۰ بود که شایع ترین آلودگی انگلی رودهای مربوط به اکسیور می باشد. با احتفاظه از روش تن سنجی در گروه تحت درمان موفق دارویی و کودکان آلوده بود، در صورتی که میانگین وزن کودکان قد تفاوت بیشتر از کودکان آلوده بود، در صورتی که میانگین قد تفاوت عمده ای را نشان نداد.

**واژه های کلیدی :** آنتامباہیستولیتیکا؛ ژیاردیا؛ آنتامباکلی؛ اکسیور؛ آسکاریس؛ همینولپیس نانا؛ تنبیاسازیتاتا

## مقدمه

آلودگی به انگل های رودهای در تمام نقاط دنیا کم و بیش وجود دارد. این بیماریها به طور مزممی سلامتی انسانها را تحت تأثیر قرار می دهند و بیش از همه کودکان را که در حال رشد هستند متاثر می کنند(۱).

بیماریهای عفونی به علت پروتوزوئرها و کرمها یکی از علل عدمه بیماری و مرگ کودکان در بسیاری از مناطق دنیا هستند(۲). بررسی های مختلف نشان داده اند که عفونتهای انگلی به طور زیان باری یا اختلال در روند بهداشتی جوامع سبب سوء جذب، اسهال، توقف رشد و کاهش کارآیی افراد می شوند(۳،۴).

## روش و مواد

بررسی حاضر یا استفاده از روش نمونه گیری تصادفی بر روی کودکان مناطق روستایی انجام شد و سعی شد تا حد امکان از ۱۰ الی ۱۵ درصد جمعیت هر روستان نمونه گیری انجام شود. نمونه گیری

بیشتر مشاهده می‌گردد. مطالعات متعددی که در رابطه با شیوع انگلها روده‌ای در نقاط مختلف کشور انجام شده است، میزانهای مختلفی را نشان می‌دهد. در مناطق روستایی شهرستان ساوه، آلدگی به انگلها روده‌ای  $61/2\%$  و شایع‌ترین آنها ژیاردها، آناتامباہیستولیتیکا و اکسیور می‌باشد، در صورتی که در منطقه شهری  $52/3\%$  کودکان دچار آلدگی به بیماریهای انگلی روده‌ای بودند و شایع‌ترین آنها، آناتامباہیستولیتیکا، ژیاردها و اکسیور می‌باشد. در بررسی‌های انجام شده در گروههای سنی  $1-5$  و  $2-5$  سال در سایر نقاط ایران نیز شیوع فراوان آلدگیهای انگلی روده‌ای گزارش شده است. در بررسی روستاهای سیرجان  $71/7\%$ ، شهرهای شهرستان سیرجان  $76/4\%$ ، حومه بندرعباس  $85/8\%$  و تنکابن و رامسر  $62/4\%$  کودکان مورد مطالعه به یک یا چند انگل آلدود بودند. شیوع فراوانی آلدگی‌های انگلی در مناطق در حال توسعه نمایانگر نقصان بهداشت فردی، تغییر وضع محل سکونت و سطح پایین بهداشت محیط می‌باشد(۵).

در کودکان آلدود به ژیاردها، مترونیدازول در  $87/5\%$  افرادی که این دارو را مصرف کرده بودند باعث رفع آلدگی گردید، ولی این میزان در مصرف کنندگان فورازولیدون  $66/7\%$  بود. همچنین از مترونیدازول در درمان آلدگی آناتامباہیستولیتیکا استفاده شد که در  $88/2\%$  کودکانی که این دارو را مصرف کرده بودند، باعث رفع آلدگی گردیده و در  $100\%$  کودکانی که از مترونیدازول همراه با پارامومایسین استفاده شد، اثر رفع آلدگی دیده شد. میزان تأثیر داروی مترونیدازول و پیروینیوم پاموات در رفع آلدگی از بیماری اکسیور برابر با  $100\%$  بود. در مورد بیماری آسکاریازیس از داروی مترونیدازول استفاده شد که در  $88/9\%$  از کودکان آلدود، بهبودی کامل مشاهده شد. از داروی نیکلوزامید برای درمان همینولپیس‌نانا و تیاسازی‌بیناتا استفاده شد که در کودکان آلدود به همینولپیس‌نانا با نیکلوزامید،  $100\%$  رفع آلدگی گردید، در صورتی که داروی فرق در تیاسازی‌بیناتا  $75\%$  جواب مثبت داد.

در مورد بازگشت آلدگی تقریباً در تمام موارد، آلدگی کاهش یافته است ولی در عین حال مواردی جدیدی از برگز آلدگی، مخصوصاً اکسیور ( $77/7\%$ ) در افراد درمان شده دیده می‌شود که نشان‌دهنده آلدگی محیط و عدم رعایت بهداشت می‌باشد. در کل موارد آزمایش شده  $20/9\%$  کودکان مجددآ آلدود شده‌اند. در مورد تن‌ستجی بعد از گذشت از ۳ ماه درمان موفق دارویی بین کودکان درمان شده و آلدود تفاوت در میانگین وزن نسبت به قد واضح‌تر است و از لحاظ نسبت رشد قدری چندان تفاوتی دیده نمی‌شود.

مشاهده گردید. همچنین از دو داروی مترونیدازول + پارامومایسین نیز استفاده گردید که  $100\%$  کودکان آلدود درمان شدند (جدول ۲). برای درمان آلدگی به اکسیور از داروی مبندازول و پیروینیوم پاموات استفاده گردید، که اثر درمانی  $100\%$  نشان دادند. همچنین اثر درمانی داروی مبندازول بر روی آلدگی آسکاریس برابر با  $88/9\%$  می‌باشد (جدول ۳). از داروی نیکلوزامید برای درمان افراد آلدود به همینولپیس‌نانا و تیاسازی‌بیناتا استفاده شد که به ترتیب اثر درمانی  $100\%$  و  $75\%$  مشاهده گردید (جدول ۳).

جدول ۲- میزان تأثیر داروها در ۲۵ نفر از کودکان آلدود به آناتامباہیستولیتیکا که در آزمایش کنترل درمان شرکت داشته‌اند

داروی مصرفی	درمان ناموفق	درمان موفق	تعداد		کودکان
			درصد	تعداد	
مترونیدازول			۱۷	۱۵	۸۸/۲
فورازولیدون-			۸	۸	۱۰۰
پارامومایسین			۲۵	۲۲	۹۲
کل					۴۲

بازگشت آلدگی یا آلدگی مجدد پس از ۳ ماه از درمان موفق دارویی، برابر با  $20/9\%$  در کودکان مورد مطالعه بود و شایع‌ترین آلدگی مجدد، آلدگی به اکسیور ( $77/7\%$ ) می‌باشد. آزمایشات تن‌ستجی در مقایسه کودکان تحت درمان موفق دارویی با گروه آلدود (شاهد) نشان داد که میانگین وزن کودکان تحت درمان موقفيت‌آمیز بیشتر از کودکان آلدود می‌باشد، در حالیکه میانگین قد کودکان تفاوت عمده‌ای را نشان نمی‌دهد.

جدول ۳- میزان تأثیر داروها در ۱۶ نفر از کودکان آلدود به آسکاریس، همینولپیس‌نانا و تیاسازی‌بیناتا که در آزمایش کنترل درمان شرکت داشته‌اند

آلدگی انگلی	داروی مصرفی	درمان ناموفق	درمان موفق		تعداد	کودکان
			درصد	تعداد		
آسکاریس	مبندازول				۹	۸
همینولپیس‌نانا	نیکلوزامید				۳	۲
تیاسازی‌بیناتا	نیکلوزامید				۴	۳
			۷۵	۱	۷۵	۱
			۸۸/۹	۱	۸	۱۱/۱
			۱۰۰	-	۳	-
			۴۵/۱	۱		

## بحث

آلدگی به انگلها روده‌ای در سراسر ایران وجود دارد و به خصوص در مناطقی که از نظر بهداشتی شرایط مطلوب ندارند

## منابع

- 1- Bundy, DAP. and Gelden, MHN. The impact of host nutrition on gastrointestinal helminth populations. *Parasitology*, 25: 623-635, 1987.
- 2- Beharman, RE., Kilegmen, R.M. Nelson, W.E. Nelson Textbook of pediatrics. 14th ed., Vol. 1, W.B. Saunders company, London, pp: 872-873, 1992.
- 3- WHO. Prevention and control of intestinal parasitic infection. Technical Reports Series, No. 749, Geneva, pp: 7, 27-28, 1987.
- 4- Musaiger, AO. Intestinal Parasitic infections among School children Bahrain. *J. Trop. Ped.* 359: 45-46, 1989.
- 5- Ramesh, GN., Malla, N., Raiu, GS., and Gangluc, NK. Epidemiological Study of Parasitic Infestations in lower Socio-Economic Group in Chandigarh (North India). *Ind. J. Med. Res.* 93: 47-50, 1991.