

# بررسی فراوانی آلودگی های انگلی روده ای در شهرستان دشتی (استان بوشهر) طی سال های ۱۳۸۸ تا ۱۳۹۳

مجتبی مقاتلی<sup>۱</sup>، محمد گرگی پور<sup>۲</sup>، مرتضی محمد زاده<sup>۳</sup>، سجاد رحیمی پر دنجانی<sup>۴</sup>، جواد نمرودی<sup>۵</sup>، میثم سلیمانی<sup>۶</sup>

۱. دانشجوی کارشناسی ارشد انگل شناسی پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی شهید صدوقی یزد، ایران.

۲. دانشجوی کارشناسی ارشد آماریاتی، دانشگاه علوم پزشکی شهید صدوقی یزد، ایران.

۳. دانشجوی کارشناسی ارشد اپیدمیولوژی، دانشگاه علوم پزشکی شهید صدوقی یزد، ایران.

۴. دانشجوی کارشناسی ارشد انگل شناسی پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی شهید صدوقی یزد، ایران.

۵. دانشجوی کارشناسی ارشد بهداشت و ایمنی مواد غذایی، دانشگاه علوم پزشکی شهید صدوقی یزد، ایران.

\*نویسنده مسئول: محمدگرگی پور. دانشجوی کارشناسی ارشد انگل شناسی پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی، تهران، ایران.

شماره تماس: ۰۹۱۷۷۷۰۲۸۲۰. ایمیل: M\_2009\_MN@yahoo.com

تاریخ دریافت مقاله: ۱۳۹۳/۸/۲ تاریخ پذیرش مقاله: ۱۳۹۳/۱۱/۱۰

## چکیده

**مقدمه:** آلودگی های انگلی روده ای به عنوان یکی از مهم ترین مشکلات بهداشتی و اقتصادی به شمار رفته و میلیون ها انسان را در بسیاری از نقاط دنیا بخصوص در کشورهای در حال توسعه درگیر کرده اند. از مهم ترین راه های کنترل و پیشگیری این بیماری ها، بررسی اپیدمیولوژیک و شناخت فاکتورهای محیطی و اجتماعی مرتبط با آن می باشد. این مطالعه به بررسی فراوانی آلودگی های انگلی روده ای طی ۵ سال گذشته در شهرستان دشتی (استان بوشهر) انجام شده است.

**روش اجرا:** این مطالعه توصیفی - تحلیلی بر روی ۱۶۶۱ فرد مبتلا به آلودگی انگلی روده ای شهرستان دشتی انجام گرفت. با هماهنگی انجام شده گروه انگل شناسی پزشکی شهید صدوقی یزد با مراکز بهداشت درمانی شهید الیاس احمدی و بیمارستان زینبیه شهرستان دشتی اطلاعات ذخیره شده بیماران از دفاتر آزمایش مدفوع استخراج و سپس با استفاده از نرم افزار spss18 مورد آنالیز قرار گرفت.

**یافته ها:** بیشترین آلودگی انگلی ۹۷/۷ درصد در ۱۶۶۱ مورد مبتلا، به ترتیب مربوط به آنتامباهیستولیتکا ۴۴/۱ درصد، زیاردیا ۳۰/۳ درصد، آنتامبا کلی ۱۶/۵ درصد، کیلوماستیکس مسنیلی ۸/۸ درصد می باشد. فراوانی گونه های مختلف انگلی در طول دوره مطالعه با یکدیگر تفاوت معناداری ( $p < 0.001$ ) دارد.

**نتیجه گیری:** با توجه به گزارش های ثبت شده از عفونت های انگلی روده ای در مراکز آزمایشگاهی بیمارستان و مراکز بهداشتی درمانی شهرستان دشتی، لازمه ی پیشگیری از آلودگی های انگلی روده ای، آموزش بهداشت به ویژه برای آنتامبا هیستولیتکا با فراوانی ۷۳۲ نفر توصیه می شود.

**کلمات کلیدی:** فراوانی، آلودگی انگل های روده ای، شهرستان دشتی

آلودگی به انگل های روده ای با انتشار جهانی از مهم ترین مشکلات بهداشتی و اقتصادی، میلیون ها انسان در اغلب نقاط دنیا می باشد. این آلودگی ها امروزه همچنان از مشکلات مهم بهداشتی کشورهای در حال توسعه بشمار می رود (۱). در جهان بیش از ۳/۵ میلیارد نفر به آلودگی های انگلی روده ای آلوده هستند که از این تعداد ۴۵۰ میلیون نفر به شکل بالینی و علامت دار به بیماری مبتلا می شوند (۲). حدود ۵۱ میلیون مرگ های اتفاق افتاده در جهان ۳۹۰ میلیون مرگ مربوط به کشورهای در حال توسعه می باشد. ۱۶ میلیون مرگ و میرهایی که سالانه در کشورهای در حال توسعه رخ می دهد مربوط به بیماری های عفونی و انگلی می باشد (۳). انگل های روده ای معمولاً از دو طریق مستقیم و غیر مستقیم از منبع آلودگی به میزبان منتقل می شوند. انتقال مستقیم در اثر تماس میزبان با منبع آلودگی صورت می گیرد مانند آلودگی انسان به شپش، تریکوموناس و کرمک، در انتقال غیر مستقیم نیز عوامل واسطه دخالت دارند که مهم ترین آنها شامل میزبانان واسطه، آب، خاک، هوا، مواد غذایی و ناقلین می باشند (۴). آلودگی های انگلی روده ای با انتشار گسترده خود به عللی از قبیل سوء تغذیه، بی سوادی، ازدیاد بی رویه جمعیت، فقدان تسهیلات بهداشتی، فقر اقتصادی و ده ها عامل دیگر، بار قابل توجهی به جوامع انسانی تحمیل می کنند و به شدت سلامتی انسان ها را تهدید می کنند (۵). در بین آلودگی های انگلی روده ای آنتامبا هیستولیتیکا و ژیا ردیا از مهم ترین تک یاخته های بیماری زا می باشند. آنتامبا هیستولیتیکا و ژیا ردیا شایع ترین انگل های روده ای جدا شده از مدفوع در ایران می باشد (۶ و ۷). در ایران نیز آلودگی های انگلی روده ای از اهمیت ویژه ای برخوردارند و یکی از معضلات مهم بهداشتی بشمار می رود. فراوانی آلودگی های انگلی روده ای به عواملی از قبیل بهرمندی از آب لوله کشی، زهکشی چاه ها، احداث سیستم تصفیه فاضلاب، برنامه های گسترده آموزش و بهداشت، تاثیر رسانه ها در ارتقاء سطح بهداشت، دسترسی به مراکز بهداشت درمانی و غیره بستگی دارد. برخی آلودگی های انگلی روده ای در کشورهای سال های اخیر در مناطق شهری و روستایی به دلیل ارتقاء سطح بهداشت کاهش چشمگیری داشته است. با توجه به خصوصیات متفاوت اکولوژیک، اجتماعی، اقتصادی، فرهنگی، اجتماعی ابتلا به عفونت های انگلی روده ای در مناطق مختلف ایران متفاوت می باشد (۹ و ۱۰). از مهم ترین راه های کنترل و پیشگیری این بیماری ها، بررسی اپیدمیولوژیک و شناخت فاکتورهای محیطی و اجتماعی مرتبط با آن می باشد. شهرستان دشتی در جنوب



و در ۸۰ کیلومتری استان بوشهر قرار دارد. موقعیت جغرافیایی بیمارستان و مرکز بهداشت درمانی شهرستان سبب ارجاع افراد منطقه به بیمارستان و مرکز درمانی شهرستان شده است. این مطالعه با هدف بررسی فراوانی آلودگی های انگل روده ای طی ۵ سال گذشته شهرستان دشتی انجام شده است.

## روش کار

این مطالعه توصیفی - تحلیلی بوده که با هماهنگی گروه انگل شناسی پزشکی شهید صدوقی یزد با مرکز بهداشت درمانی شهرستان دشتی بر روی ۱۶۶۱ بیمار مبتلا به آلودگی انگلی روده ای طی سال های ۱۳۸۹ تا ۱۳۹۳ که به بیمارستان و مرکز بهداشت درمانی شهرستان دشتی مراجعه کرده بودند و به روش مستقیم تشخیص داده شدند، انجام شد. پرونده های بیماران بررسی و اطلاعات لازم شامل تعداد افراد مثبت به عفونت های انگلی، جنس، سال، فصل و نوع انگل از پرونده ها استخراج شد و سپس اطلاعات. توسط نرم افزار spss 18 مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفت. در این مطالعه برای داده های توصیفی از فراوانی و میانگین و انحراف معیار و برای بیان متغیر های تحلیلی از آزمون آماری Test-T و کای دو استفاده شده است.

## یافته ها

میانگین سنی افراد آلوده به بیماری های انگلی در این مطالعه ۲۲/۴±۵/۳۲ سال بود. بر اساس نتایج جاصل از این مطالعه بیشترین افراد آلوده به انگل های روده ای موجود در شهرستان دشتی استان بوشهر، در رده ی سنی کمتر از ۱۵ سال قرار داشتند. این میزان با افزایش سن رابطه ی عکس داشته و فراوانی آن در سنین بالاتر کاهش می یابد (p=0.032).

در مطالعه حاضر از مجموع ۱۶۶۱ مبتلا به آلودگی های انگلی روده ای مختلف به ترتیب مربوط به آنتامبا هیستولیتیکا ۷۳۲ نفر (۴۴/۱ درصد)، ژیا ردیا ۵۰۲ نفر (۳۰/۳ درصد)، آنتامبا کلی ۲۷۴ نفر (۱۶/۵ درصد) و کیلوماستیکس مسنیلی ۱۱۳ نفر (۶/۸ درصد) می باشد در حالیکه فراوانی مبتلایان به آلودگی های انگلی روده ای هیمنولپس نانا ۱۸ نفر (۱/۱ درصد)، تریکوموناس هومینیس ۱۴ نفر (۰/۸ درصد) و انتریوس ورمیکولاریس ۷ نفر (۰/۴ درصد) ناچیز بدست آمد. در واقع نمودار ۱ بیانگر این است که ۹۷/۷ درصد تجمع پراکندگی بین گونه های انگلی آنتامبا هیستولیتیکا، ژیا ردیا، آنتامبا کلی و کیلوماستیکس مسنیلی بوده است و بقیه آلودگی های انگلی سهم کمتری حدود ۰/۲۳ درصد را شامل می شوند. بررسی های انجام شده نشان می دهد که شایع ترین آلودگی های انگلی مربوط به آنتامبا هیستولیتیکا ۴۴/۱ درصد

به بلاستوسیستیس هومینیس ۱۲/۸ درصد، یدابا بوجلی ۹ درصد، آتامبا کلی ۴/۸ درصد، کیلوماستیکس مسنیلی ۴ درصد، اندولیماکس نانا ۳/۲ درصد و زیار دیا ۲/۵ درصد بود (۱۷). مطالعاتی که در سال ۱۳۸۹ توسط رستمی و همکاران بر روی مدفوع ۸۰۰ دانش آموز در استان گرگان انجام گرفت آلودگی به انگل های روده از نظر فراوانی تک یاخته های روده ای، بیشترین مربوط به ترتیب بلاستوسیستیس هومینیس ۱۵/۲ درصد، آتامبا کلی ۱۱/۶ درصد، زیار دیا لامبلیا ۹/۹ درصد و آتامبا هیستولیتیکا ۱ درصد بود (۱۸). در مطالعات شریفی و همکارانش در ساری بیشترین آلودگی انگلی روده ای مربوط به زیار دیا ۸ درصد و سپس بلاستوسیستیس ۳/۳ درصد بود (۱۹). در مطالعات توحیدی و قربانی که در سطح مدارس کشور انجام شد بیشترین آلودگی انگلی روده ای متعلق به زیار دیا ۱۸/۵ درصد بود (۲۰). در شهرستان لاهیجان در مطالعات سارایی نیز هم آلودگی انگلی روده ای مربوط به زیار دیا ۱۷/۲ درصد گزارش شده بود (۲۱). در شهرستان کرمان مطالعات ضیاء نیز هم بیشترین آلودگی روده ای مربوط به زیار دیا ۱۷/۲ درصد و سپس هیمنولپیس نانا ۱۴/۷ درصد بود (۲۲). در بررسی دیگر بر روی کودکان پیش دبستانی شهر یزد توسط فتاحی هیمنولپیس نانا ۳/۲ درصد بیشترین آلودگی انگلی روده ای را داشته است (۲۳). مطالعات برنجی و فتحی در بخش بیماران انگلی بیمارستان امام رضا (ع) شهر مشهد در سال های ۱۳۸۸-۱۳۹۰ بالاترین آلودگی روده ای بمرحله بلاستوسیستیس هومینیس ۴۰/۹ درصد و بعد از آن مربوط به زیار دیا لامبلیا با ۴۶ نفر ۳۶/۲ درصد بود (۲۴). سرعت تکثیر تک یاخته های روده ای نسبت به کرم های روده ای بیشتر بوده که سبب انتشار آن در محیط خارج می شود. همچنین راه انتقال این تک یاخته ها از طریق مستقیم و غیر مستقیم می باشد که خود به افزایش فراوانی آنها کمک می کند. بنابراین فراوانی آنها یک رابطه مستقیم با سطح بهداشت جامعه دارد (۲۸). عدم آگاهی از موازین بهداشتی سبب افزایش آلودگی های انگلی می شود. با توجه به اینکه میزان آلودگی به انواع انگل های روده ای در مطالعات محققین برحسب منطقه و جمعیت مورد مطالعه متفاوت با نتایج مطالعه حاضر است. ولی در مناطق جنوب ایران بخصوص ناحیه دشتی (بوشهر) بیشترین میزان فراوانی آلودگی های انگلی مربوط به آتامبا هیستولیتیکا با آلودگی ۴۴ درصد می باشد.

و زیار دیا ۳۰/۳ درصد بودند. در مجموع، فراوانی آلودگی انگلی برحسب جنسیت در طول سال های ۸۹ تا ۹۳ زنان ۶۴۰ نفر (۳۹ درصد) و مردان ۱۰۲۱ نفر (۶۱ درصد) مبتلا بودند. که بین جنسیت، سال و فصول طبق نمودارهای ۲ تا ۴ اختلاف معنی داری وجود داشت ( $p < 0.001$ ).

## بحث

مطالعه حاضر نشان می دهد که ۱۶۶۱ مبتلا به آلودگی های انگلی روده ای مختلف که به آزمایشگاه های مرکز بهداشت درمانی شهید الیاس احمدی و بیمارستان زینبیه دشتی مراجعه نمودند، که ۹۷/۷ درصد از کل آلودگی ها مربوط به آلودگی های انگلی، آتامبا هیستولیتیکا با ۴۴/۱ درصد، زیار دیا با ۳۰ درصد، آتامبا کلی با ۱۶/۵ درصد و کیلوماستیکس مسنیلی با ۶/۸ درصد آلودگی بود، که مهمترین عوامل بیماری زای انگلی در این منطقه می باشند. ۲/۳ درصد از سایر آلودگی های انگلی روده ای دیگر مربوط به هیمنولپیس نانا (۱/۱ درصد)، تریکوموناس هومینیس (۰/۸ درصد) و انتریوس ورمیکولاریس (۰/۴ درصد) بود که فراوانی آنها بسیار ناچیز بود. همچنین فراوانی آلودگی انگلی برحسب جنسیت، سال، فصول، زنان ۳۹ درصد و مردان ۶۱ درصد، در سال ۱۳۹۲ بیشترین و سال ۱۳۹۳ کمترین موارد ابتلا به بیماری را داشتند موارد ابتلا بیشتر در فصل پاییز بود در حالی که کمترین موارد ابتلا در فصل زمستان بود. مطالعاتی که در کشور چین و برزیل انجام شد بیشترین فراوانی آلودگی انگلی روده ای در چین مربوط به آسکاریس ۴۷ درصد و برزیل ۷۰ درصد جمعیت مبتلا به زیار دیا بودند (۱۳ و ۱۲). در کشور ایران بیشترین و شایع ترین آلودگی های انگلی جدا شده از مدفوع بیماران به ترتیب آسکاریس (نماتود)، زیار دیا و آتامبا هیستولیتیکا می باشد فراوانی آلودگی انگلی روده ای در قسمت های مختلف کشور متغیر می باشد. به طوری که در شهرکرد ۲۲/۴ درصد، مازندران ۲۱/۹ درصد، آمل ۶۵/۵ درصد، اردبیل ۷/۲۷ درصد و در طبس ۳۲/۲ درصد گزارش شده است (۱۵ و ۱۴). طبق مطالعاتی که توسط ترانه و جعفر در شهرستان فریدون کنار (مازندران) صورت گرفت فراوانی آلودگی های انگلی روده ای به طور کلی در روستا ها ۲۸/۳۹ درصد و در شهرها ۲۳/۸ بود (۱۶). در مطالعات اربابی و طالاری که بین دانشجویان علوم پزشکی کاشان صورت گرفت ۵۹/۴ درصد پسران و ۴۰/۶ درصد دختران که ابتلا جنس مذکر به مونث زیادتر بود و همچنین بیشترین آلودگی های انگلی مربوط به زیار دیا ۱۴/۶ درصد، آتامبا هیستولیتیکا ۳/۵ درصد بود (۱). مطالعاتی در شهر تهران توسط اخلاقی و همکاران بر روی فراوانی آلودگی انگلی روده ای انجام گرفت که بیشترین آلودگی انگلی به ترتیب مربوط

## منابع

- 1-Arbabi M ,Talari S .Survey of intestinal parasites in students of Kashan University of Medical Sciences .Journal of Ilam University of Medical Sciences. 2004;44-5.[Persian].
- 2-Montresor A ,.Crompton ,DWT,Halla ,.Bundy DAP;. Guidelines for the evaluation of soil transmitted helminthiasis at community level ;World Health Organisation ,Geneva ,WHO/CTC/SIP.998 98.1/
- 3-Francis E ,.G .Cox ,Julius .P ,.Kreier Derek Wakelin; Parasitology ;Ninth Edition Volume ,5 W.B Saunders; .8-530 999:1 1
- 4-Yousefi Z ,Mohammadpour RA .Contamination of Drinking Water Supplies in Mazandaran-Iran Journal of Kermanshah University of Medical Sciences (J Kermanshah Univ Med Sci). 2007;10(4).
- 5 -Cox FE ,Kreier JP ,Wakelin D .Parasitology (volume 5). Topley & Wilsons Microbiology and Microbial Infections 9th ed Arnold ,Hodder Headline Group ,London ,Great Britain.375:2008-9;1998 .
- 6-Edrisian G ,Rezaeean M ,Ghorbani M ,Keshavarz M ,Mohebbali M .Medical protozoology .Tehran ,University of sciences ,First publication.76 175-1 ;2008 , [Persian].
- 7-Ashtiani M ,Mahjob F ,Kashi F .Prevalence of Giardia and other parasite infection in biopsy ,duodenum aspiration and stool examination of children. Journal of children disease. 201 1; 41-46.[Persian].
- 8-GholamiSH ,Mohammadpour RA ,Sharif M ,Ziaei H ,Kianian H ,Yousefi MR ,Gohardehi Sh, Eurouji A .Intestinal parasite infections in cattle Breeders in Rural Regions of Babol Town during .2003 Journal of Babol University of Medical Sciences. 2005; 7(4). 83-87. [Persian].
- 9-Musaiger AO .Intestinal parasitic infection among school children in Bahrain .J Trop Pediatr.45-6:(1)35 ;1989
- 10-Mahmoud A ,Mandell J ,Bennett J ,Dolin Red. Introduction to helminth infection .In:Mandell GL, Bennett JE ,Dolin R ,Eds .Mandell ,Douglas ,and Ben-

## نتیجه گیری

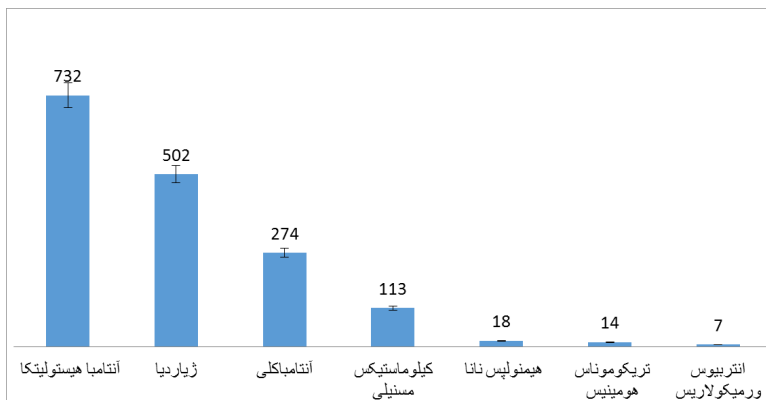
با توجه به نتایج این مطالعه، میزان آلودگی به انواع انگل های روده ای در این مطالعه با سایر مطالعات دیگر برحسب منطقه و جمعیت مورد مطالعه تفاوت فراوانی دارد. بر اساس این نتایج این مطالعه، در مناطق جنوب ایران بخصوص ناحیه دشتی (بوشهر) بیشترین میزان فراوانی آلودگی های انگلی مربوط به آنتمبا هیستولیتیکا با آلودگی ۴۴ درصد می باشد. فراوانی انگل های روده ای منطقه ی دشتی احتمالاً به دلیل آب و هوای گرم و مرطوب این ناحیه و کاهش سطح بهداشت فردی و اجتماعی می باشد. با توجه به اینکه، عدم آگاهی از موازین بهداشتی سبب افزایش آلودگی های انگلی می شود. لذا باید اقدامات لازم جهت آموزش و افزایش سطح آگاهی مردم همچنین اقدامات پیشگیرانه در سطح جامعه صورت گیرد.

## تشکر و قدردانی

نگارندگان برخود لازم می دانند از گروه انگل شناسی دانشکده پزشکی شهید صدوقی یزد و مرکز بهداشت درمانی شهید الیاس احمدی و پرسنل آزمایشگاهی بیمارستان زینبیه شهرستان دشتی (بوشهر) کمال تشکر بجا آورند.

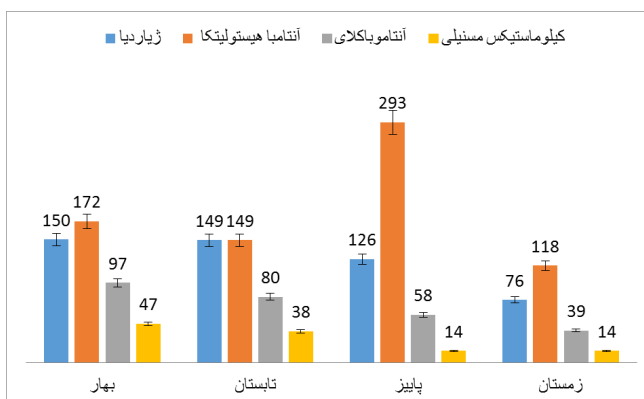
- nett's Principles and Practice of Infectious Diseases 5. thed .NewYork :Churchill livingstone .2000 ;P.2937-94 .
- 11- Bundy D ,Hall A ,Medley G ,Savioli L .Evaluating measures to control intestinal parasitic infections .World health statistics quarterly Rapport trimestriel de statistiques sanitaires mondiales 168-79:(2-3)45;1991 .
- 12 -De Assis EM ,De Oliveira RC ,Moreira LE ,et al .Prevalence of intestinal parasites in the Maxakali indigenous community in Minas Gerais ,Brazil .2009 ,Cad Saude Publica.681-90:(4)29 ;2013
- 13-Bailey C ,Lopez S ,Camero A ,et al .Factors associated with parasitic infection among street children in orphanages across Lima ,Peru .Pathog Glob Health.52-7 :(2)107 ;2013
- 14-Sayyari AA ,Imanzadeh F ,Bagheri Yazdi SA ,et al .Prevalence of intestinal parasitic infections in the Islamic Republic of Iran .Eastern Mediterranean Health J 2005; 11(3): 377-383. [Persian]
- 15-Daryani A ,Ettehad GH .Prevalence of Intestinal infestation among primary school students in Ardabil .2003 ,Journal of Ardabil University of Medical Sciences].229-34:(3)5;2005 .Persian.[ -19Razavyoon T ,Massoud J .Intestinal parasitic infection in Feraydoon Kenar ,Mazandaran .Journal of School of Public Health and Institute of Public Health Research. 2003;1(1):39-49. [Persian].
- 16-Akhlaghi L ,Shamseddin J ,Meamar A ,Razmjou E ,Oormazdi H .Frequency of intestinal parasites in Tehran. Iranian journal of parasitology. 2009;4(2):44-7. [Persian].
- 17 -Nematian J ,Nematian E ,Gholamrezanezhad A ,Asgari AA .Prevalence of intestinal parasitic infections and their relation with socio economic factors and hygienic habits in Tehran primary school students .Acta Tropica. 2004; 92(3): 179 – 86 . [Persian].
- 18-Sharif M ,Daryani A ,Asgarian F ,Nasrolahei M .Intestinal parasitic infections among intellectual disability children in rehabilitation centers of northern Iran .Res Dev Disabil. 2010; 31: 924– 928 . [Persian].
- 19- Tohidi F ,Qorbani M .The Effect of Individual Health Education on Preventing School Students from Intestinal Parasitic Infection in Gorgan .Knowledge & Health. 2008; 4(2):14-17 . [persian].
- 20-Saraei M ,Rezaian M .The study of prevalence intestinal parasites in Lahijan .Proceeding of the Second National Iranian Congress of Parasitology & Parasite Diseases ;1997 .Tehran ,Iran.[Persian].
- 21-Ziya Ali N ,Masuod J .The study of prevalence intestinal parasites in Kerman .Proceeding of the Second National Iranian Congress of Parasitology & Parasite Diseases ;1997 .Tehran ,Iran. [Persian].
- 22-Fatahi Bafghi A .The study of epidemic intestinal parasites and effectiveness on the growth-body of infant schools in Yazd .Proceeding of the Second National Iranian Congress of Parasitology & Parasite Diseases ;1997 .Tehran ,Iran.[Persian].
- 23- An W ,Zhang D ,Xiao S ,et al .Risk assessment of Giardia in rivers of southern China based on continuous monitoring .J Environ Sci (China) 2012; 24(2): 309- 13[Persian].
- 24 -Hazrati Tappeh KH ,Mohammadzadeh H ,Khashaveh SH ,Rezapour B .Prevalence of intestinal parasitic infections among primary school students in barandooz-chay rural region of urmia .2007 ,Urmia Medical Journal. 2010; 21(3): 237-242 .[Persian].

### نمودار (۱) فراوانی آلودگی های انگلی روده ای در شهرستان دشتی برحسب گونه های انگلی در طی سال های ۱۳۸۸ تا ۱۳۹۳



انتامبا هیستولیتکا ۷۳۲ نفر (۴۴/۱ درصد)، ژیا ردیا ۵۰۲ نفر (۳۰/۳ درصد)، انتامباکلی ۲۷۴ نفر (۱۶/۵ درصد) و کیلوماستیکس مسنیلی ۱۱۳ نفر (۶/۸ درصد) می باشد در حالیکه فراوانی مبتلایان به آلودگی های انگلی روده ای هیمنولیس نانا ۱۸ نفر (۱/۱ درصد)، تریکوموناس هومینیس ۱۴ نفر (۰/۸ درصد) و انتریبیوس ورمیکولاریس ۷ نفر (۰/۴ درصد)

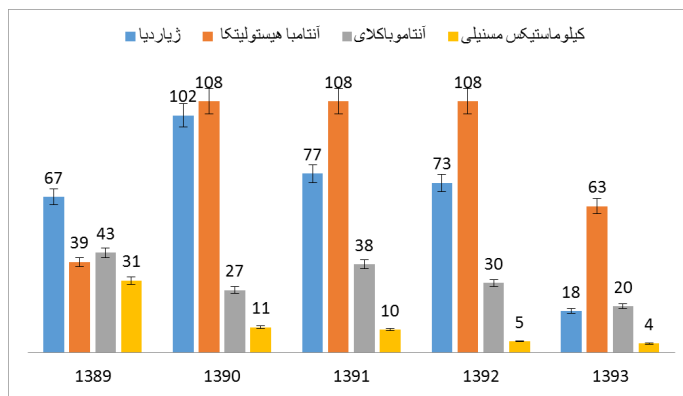
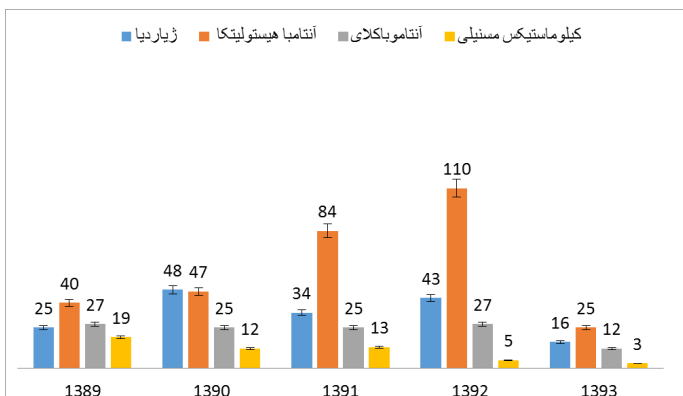
### نمودار (۲) فراوانی آلودگی های انگلی روده ای در شهرستان دشتی برحسب فصول سال در طی سال های ۱۳۸۸ تا ۱۳۹۳



بیشترین افراد مبتلا در سال ۱۳۹۲ با ۴۹۱ نفر (۳۰ درصد) و کمترین در سال ۱۳۹۳ با ۲۴۷ نفر (۱۵ درصد) بودند. بیشترین آلودگی فصلی مربوط به فصل پاییز ۳۰ درصد بود و سایر فصول به ترتیب بهار ۲۹ درصد، تابستان ۲۶ درصد و زمستان ۱۵ درصد دارای آلودگی بودند.

### نمودار (۴) فراوانی آلودگی های انگلی روده ای در شهرستان دشتی برحسب جنس مونث در طی سال های ۱۳۸۸ تا ۱۳۹۳

### نمودار (۳) فراوانی آلودگی های انگلی روده ای در شهرستان دشتی برحسب جنس مذکر در طی سال های ۱۳۸۸ تا ۱۳۹۳



## Frequency of intestinal parasitic infections in the Dashti county (Bushehr province) during 2009 to2014

Mojtaba Moghateli<sup>1</sup>, Mohammad Gorgipur<sup>2\*</sup>, Morteza Mohamadzade<sup>3</sup>, Sajad Rahimi Pordanjani<sup>4</sup>, Javad Namrudi<sup>5</sup>, Meysam Soleymani<sup>6</sup>

1. Msc. of Medical Parasitology and Mycology, Department of Medical Parasitology and Mycology, Medical Faculty, Shahid Sadoughi University of Medical Sciences, Yazd, Iran.

2. Msc. of Medical Parasitology and Mycology, Department of Medical Parasitology and Mycology, Medical Faculty, Shahid Beheshti University of Medical Sciences, Tehran, Iran

3. Msc. of Biostatistics, Department of Biostatistics & Epidemiology, Health Faculty, Shahid Sadoughi University of Medical Sciences, Yazd, Iran.

4. Msc. of Epidemiology, Department of Epidemiology & Biostatistics, Health Faculty, Shahid Sadoughi University of Medical Sciences, Yazd, Iran

5. Msc. of Medical Parasitology and Mycology, Department of Medical Parasitology and Mycology, Medical Faculty, Shahid Sadoughi University of Medical Sciences, Yazd, Iran.

6. Msc. of Food Hygiene AND Safety, Department of Health Faculty, Shahid Sadoughi University of Medical Sciences, Yazd, Iran.

\*Corresponding Author: Mohammad Gorgipur. Msc. of Medical Parasitology and Mycology, Department of Medical Parasitology and Mycology, Medical Faculty, Shahid Beheshti University of Medical Sciences, Tehran, Iran. Tel: +9177702820. Email: [M\\_2009\\_MN@yahoo.com](mailto:M_2009_MN@yahoo.com)

### Abstract

**Introduction:** Intestinal parasitic infections as one of the most important health and economic problems, millions of people in many parts of the world, especially in developing countries has been involved. The most important ways to control and prevent these diseases, Epidemiology and recognition of environmental and social factors associated with it. This study aimed to investigate the Frequency of intestinal parasitic infections during the past 5 years in the Dashti county (Bushehr province) is done.

**Materials and Methods:** This cross - sectional study on 1661 patients with intestinal parasitic infection was Dashti county. coordination with the Shahid Sadoughi University of Medical at health centers Ilyas Ahmad Dashti and hospitals Zainabiyya stored data of patients offices exam stool were extracted and then analyzed Software spss18.

**Results :** The highest rates of parasite infection 97/7% in 1661 cases related to were Entameba histolytica %44.1, Giardia lamblia %30.3, Entamoeba coli %16.5. The frequency of different parasite species during the study period was significantly different ( $0.001 > p$ -value).

**Conclusion :** According to the recorded from Intestinal parasitic infections in laboratory centers hospitals and health centers Dashti county Requisite for the prevention of Intestinal parasitic infections, health education, especially for Entamoeba histolytica the recommended frequency of 732 Person.

**Keywords :** Frequency, Intestinal parasitic infections, Dashti county