

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

**PARVIZ TABATABAIE MD, PROFESSOR OF PEDIATRIC,
PEDIATRIC INFECTIOUS DISEASES**



اپیدمیولوژی یا همه گیر شناسی سرخک EPIDEMIOLOGY MEASLES

اپیدمیولوژی مطالعه نحوه انتشار بیماری ها و عوامل بیماری زا، توزیع بیماری ها در زمان ها ، مکان ها ، نژاد ها یا فرهنگ های خاصی یا عاملی که به سلامت مربوط باشد.

اصطلاح فوق به مفهوم علم بررسی همه گیری
بیماری های عفونی به کار برده می شود.

▶ امروزه با پیشرفت تمام علوم و علم پزشکی و کنترل بسیاری از همه گیری ها و تحولات اپیدمیولوژیک علل بیماری ها (تغییر علل اصلی مرگ و میر در بیماری های واگیر دارد بیماری های مزمن دامنه آن وسعت بیشتری پیدا کرده است)

فردی که در این زمینه تخصص دارد همه گیر شناس (Epidemiologist) می نامند. ▶

- ▶ عامل بیماری سرخک ویروس درشتی است و RNA است. ویروس موسوم به موربیل (Morbilli virus) از گروه ویروس ها پارامیکسو ویروس است.
- ▶ سالانه حدود یک میلیون کودک در اثر سرخک در جهان فوت می کنند و حدود سی میلیون به آن مبتلا می شوند.
- ▶ سرخک بیماری دوران کودکی می باشد.

▶ در زمان های قبل از واکسیناسیون به دلیل قابلیت سرایت بالا هر دو تا پنج سال اپیدمی های وسیع را در جهان سبب شده است با افزایش دسترسی مردم به واکسیناسیون بیماری کاهش یافته است.

- ▶ شایع ترین سن ابتلا بین ۵ تا ۹ سالگی می باشد.
- ▶ در کشورهای در حال توسعه در سن کمتر از دو سال دیده می شود
- ▶ مرگ و میر نیز در این سن بیشتر است و ارتباط زیادی به شلوغی خانواده تا تغذیه دارد.
- ▶ بیماری در زمستان و بهار شیوع بیشتری دارد.

سرخک بیماری تنفسی محسوب می شود و از طریق سرفه، عطسه توسط قطرات ویروس انتقال می یابد.

▶ دهان، بینی، و ملتحمه چشم می تواند به ویروس اجازه ورود به بدن را دهد.

▶ شایع ترین زمان انتقال ها همان Prodromal Period می باشد.

▶ ویروس می تواند مدتی در هوا وجود داشته باشد، و دیگران را آلوده کند
واگیری آن از کووید ۱۹ بیشتر است.

▶ واکسنی که در حال حاضر برای پیشگیری سرخک استفاده می شود MMR است (سرخک، سرخجه و اوریون) و طبق برنامه واکسیناسیون کشوری در سن های ۱۲ ماهگی و ۱۸ ماهگی به کار برده می شود در آمریکا MMRV است که واکسن آبله مرغان به آن اضافه شده است.

▶ پوشش واکسیناسیون نزدیک به ۹۵٪ است این در حالی است که پیش از شیوع کرونا پوشش واکسیناسیون حدود ۹۹٪ بوده است و به مرحله حذفی رسید.

▶ هیچکدام از دستاوردهای برنامه واکسیناسیون پایدار نیست و تنها در صورتی پایدار خواهد بود که برنامه واکسیناسیون بدون توقف ادامه داشته باشد.

▶ اگر پوشش واکسیناسیون به هر دلیلی از مورد انتظار که ۹۹٪ است کاهش یابد طبیعتاً زمینه بازگشت مجدد فراهم می شود.

▶ یکی از مشکلات کشور ما هم جوار بودن با افغانستان و پاکستان می باشد که تردد بالایی دارند، واکسیناسیون کاملی هم ندارند در نتیجه ما مواردی از سرخک را مشاهده می نماییم.

▶ لازم به ذکر است واکسیناسیون بر علیه بیماری های دیفتری، کزاز، سیاه سرفه، سرخک، فلج اطفال و سل در سال ۱۳۶۳ آغاز شد.

▶ در سال ۱۳۷۲ ایمن سازی هیاتیت B در برنامه گسترش ایمن سازی ادغام شد.

▶ از سال ۱۳۸۳ ایمن سازی سراسری سرخک، سرخجه و اوریون جایگزین واکسن سرخک و سرخجه شد.

▶ واکسن هموفیلوس آنفولانزا تیپ ب در غالب واکسن پنتاوالان از سال ۱۳۹۳ در برنامه ایمن سازی کشور اضافه شد.

▶ واکسن تزریقی فلج اطفال از سال ۱۳۹۴ به برنامه ایمن سازی کودکان اضافه شد.

▶ حدود ۲۰ سال است که هیچ موردی از فلج اطفال در کشور
مشاهده نشده است.

▶ شیوع هیپاتیت B در جامعه به یک سوم رسیده است.

THE END

The image features a solid light blue background. In the bottom right corner, there are several thin, white, parallel lines that appear to be part of a decorative graphic element, possibly representing a stylized signature or a modern design flourish.