بررسی فرآیند بیماری سل در زندانیان ساکن در زندان‌های استان مازندران -

گزارش کوتاه

محمود موسيزاده، محمدرضا ابراهیمی، محمدرضا پاسایی، مرضیه احمدی، حسین جلاهی

دریافت مقاله: 98/10/21، دریافت اصلاح: 99/10/21، پذیرش مقاله: 99/10/20

چکیده

زمینه و هدف: با توجه به فرآیند بیماری سل در زندان‌های استان مازندران، مطالعه حاضر به بررسی وضعیت این بیماری در بین زندانیان این استان اختصاص یافته است. مطالعه در زندان حضور داشتن (24 نفر) انجام شده است. ابزار گردآوری اطلاعات پرسشنامه شامل 9 سوال دموگرافیک و 11 سوال تخصصی بود. داده‌ها با یکه‌گیری از آزمون‌های آماری توصیفی تجزیه و تحلیل شدند.

یافته‌ها: از کل زندانیان شرکت کننده در مطالعه، 2227 نفر (62/7/3% زن بودند. میانگین سن افراد مورد مطالعه 67/6/1/24 سال بود. از نظر مدت اقامت در زندان، 1008 نفر (41/9%) بیشتر از 6 ماه در زندان حضور داشتند. هفت نفر از زندانیان (3/0%) از نظر HIV مثبت بودند. 126 نفر (7/7%) از زندانیان سرطان طول کشیده بیش از دو هفته داشتند. اسپرم خلقت 2 نفر (1/0%) از افراد تحت بررسی، مثبت گزارش شد و 4 نفر (1/0%) مبتلا به سل خارج ریوی بودند.

نتیجه‌گیری: بر اساس یافته‌های پژوهش، میزان شیوع سل ریوی اسپرم مثبت در زندان‌های مازندران، بالا بوده و با این روند تداوم و اجرای مستمر یک برنامه انتخابی کنترل سل در زندان‌ها ضروری می‌باشد.

واژه‌های کلیدی: سل ریوی، سل خارج ریوی، زندانیان

1. دانشجوی دکتری اپیدمیولوژی، مرکز تحقیقات مدلسازی سلامت، دانشگاه علوم پزشکی کرمان
2. (دانشگاه مشترک استادیار گروه آموزشی مدیریت خدمات بهداشتی و درمانی، دانشگاه علوم پزشکی کرمان)
3. mohamadreza.Aminesmaili@gmail.com
4. تلفن: 09133123456، دورنگار: 09132345678، پست الکترونیکی: mohamadreza.Aminesmaili@gmail.com
5. 3- پزشک عمومی، مشاور بهداشتی، دانشگاه علوم پزشکی مازندران
تموج جمعیت زندانیان، یکی از برگ‌ترین علل درمان ناکافی در داخل یا خارج زندان است و درمان ناکافی اقدام به نبوده و افزایش میزان انتقال را به دنبال دارد.

بر خلاف وجود تمام درمان‌های مؤثر و وسایل مجهز تشخیصی، ابتلا به سل به عنوان یکی از برگ‌ترین علت‌های انسان‌ها در طول تاریخ، کاملاً رو به گسترش است. [1]

در حال حاضر در بین بیماران های میکروبی در تمام دنیا، بیماری‌های شایع‌ترین عامل کشنده بالغین (حتی بیشتر از ایدز و مالاریا) است. تاکنون یک سوم جمعیت جهان (۲ میلیارد نفر) با میکروب سل آلوده شده‌اند و سالانه ۱۰ میلیون نفر به بیماری سل مبتلا هستند.

(Multi Drug Resistant) و با پیدایش و انتشار بایسیل‌های مقاوم به جنر داروی جدید، خطر تبدیل بیماری سل به یک مرض غیرقابل علاج مطرح است. [1]

اطبق مطالعات انجام شده به طور کلی میزان بروز سل در زندان‌ها ۱۰۰ برابر میزان آن در جامعه عادی است.

شیوع سل روبی در زندان اوین ۳۲۳ در زندان قصر و در زندان لاهیجان ۵۰۷ درصد هزار نفر جمعیت گزارش شده است که بالاتر از وضعیت این بیماری در جمعیت عمومی می‌باشد. وضعیت موجود در زندان‌ها شرایط انتقال و انتشار بیماری سل را به شدت تسهیل می‌کند، به طوری که زندان‌ها به صورت مجازی از بیماری در آمدند. از طرفی میزان بالای سل در زندان‌ها تأثیر بسزایی در انتشار این بیماری در جامعه دارد. زیرا سل حاد و مرزهای ساعتی شده توسط انسان‌ها در دو سوی دیوارهای زندان را نمی‌شناسد. [1]

مواد و روش‌ها

این مطالعه از نوع توصیفی - مقطعی می‌باشد. جامعه آماری را تمامی زندانیانی که در زندان‌های شهرستان‌های ساری، بهشهر، تکا، قائم‌شهر، آمل، نور، نشینه و تکابن حضور داشته‌اند، تشکیل داده‌اند. با توجه به امکانات موجود و اهمیت مستندامه بیماربانی و تشخیص به موقع در بیشگیری و کنترل این بیماری، تمامی زندانیان به روش سرشارمانی انتخاب شدند که تعداد آنها برابر با ۲۵۰۰ نفر بوده. ابزار گردآوری اطلاعات پرسشنامه پژوهشگر ساخته‌شده شامل دو پرسش سوالات دموگرافیک (۹ سوال) و
سؤالات مربوط به فرآیند بیماری‌ای (11 سوال). بود. این
بررسی نامه بر اساس اهداف و متغیرهای پژوهش و با
مطالعات دقیق کتابخانه‌ای و آزمایشگاهی طراحی شد. روایی
بررسی نامه با استفاده از منون تخصصی [4] و بررسی‌های
که توسط سایر پژوهشگران در زندان‌ها انجام شده بود
[8-15 و به همراهی از نظارت استادان محترم تأیید شد و
یافته‌ها از پژوهش‌های BA/27/8208 تست آمد. نتیجه از
طرح‌های بنریوزال، پژوهشگران از طریق مطالعات بهداشتی
دانشگاه مازندران طی مذاکره حضوری و بیان اهمیت
موضوع موفقیت اداره کل زندان‌های استان را کسب نمودند
که جهت انجام مطالعه در هر یک از شرایط زندان‌های مورد
نظر، تیم پرس‌گری شامل یک نفر پرستار، یک نفر
کارشناس یا کاربران بیماری‌ها و یک نفر کارشناس یا
کارداران علوم آزمایشگاهی تشکیل و نحوه اجرای مطالعه به
طور کامل به اعضای تیم پرس‌گری آموزش داده شد و
بررسی‌نامه برای 240 نفر زندانی حاضر در زندان تکمیل
(95 نفر در زمان اجرای مطالعه در زندان حضور
نداشتند). نحوه تکمیل به شرح ذیل بود:
بعد از رضایت زندانی مبنا بر شرکت در این مطالعه،
این سؤالات دموگرافیک و در ادامه سؤالات همچنین
مدت امکان در زندان جهت شناسایی زندانی جدید و قدیم
زندانی که مدت اقامت وی در زندان کمتر از 6 ماه بود
زندانی جدید و زندانی دارای مدت اقامت بیش از 6 ماه
زندانی قدیمی (محسوب شد) [15]. سابقه ابتلا به سل،
سابقه ابتلا به سل در خانواده، وضعیت ابتلا به
و علایم مبتلای بیماری سل (سرطان طول

کشیده بیش از دو هفته، دفع خلط همراه با بدون رگه
خونی) پرس‌شده.
در صورت وجود سرعت طول کشیده بیش از دو هفته با
سابقه ابتلا به سل سابقه ابتلا سر در خانواده و یا ابتلا به
سی و مسمومیت توسط پرسنل
ازمایشگاه در زیر میکروسکوپ بررسی می‌گردد و فردی
که وضعیت اسپرت خلط آن مثبت گزارش می‌شود به عنوان
سر روبی اسپرت مثبت محسوب می‌گردد. همجنس
جهت اطمینان از گزارش نتایج آزمایشات خلط، 100
نمونه‌های اسپرت خلط منفی و 100 نمونه‌های اسپرت
خلط مثبت در آزمایشگاه مرجع معلولت بهداشتی مورد
کنترل کیفی (بارزینی) قرار گرفت.

بیماران شناسایی شده جهت شروع درمان با استراتژی
(Directly Observed Treatment Short-course) DOTS
به مراکز بهداشت کننده سل شورثان‌ها معرفی شدند.
داده‌ها در برنامه ترم‌فرازی نشانه SPSS
نسخه 16 ثبت و نتایج
آن با بهره‌گیری از روش‌های آماری توصیفی شامل
مبانگی و انحراف معیار و جداول فراوانی تجزیه و تحلیل
شد.

نتایج
از 250 نفر جمعیت مورد بررسی، 24.5
نفر در این مطالعه شرکت نموده‌اند که
237 نفر (93/4) مرد و 17 نفر (37/6)
زن بودند. میانگین سن افراد مورد
مطالعه 43±26 سال محسوب می‌گردد.
بحث

مده اقامت 41/9 از زندانیان مورد مطالعه بیشتری از مهم‌ترین شاخص‌های محیط زندگی بوده که در طبقه‌بندی این مطالعه بر اساس مطالعات و مدارک موجود به عنوان زندانیان قدمت و طبقه‌بندی شدند که حضور طولانی مدت در زندان زمینه خطر انتقال و گسترش سر را بیش از بقیه در جمعیت زندانی‌ها به دنبال آن در سطح جامعه فراهم می‌نماید [6]. همچنین، در بین افراد مورد مطالعه 18/0% سابقه ابتلا به سل، 36/0 به سل سابقه ابتلا به سل در خانواده داشتند و 3/0% مبتلا به HIV مثبت بودند و تکلیف بیشتر زندانیان غیرتزئیفی هم از نظر HIV نامشخص بود که با وضعیت بیان شده، راهکارهای همچون تهیه مناسب اتاق ها، تعطیلی مناسب، آموزش اصول بیشگیری، بیماری‌پایی و غربالگری هر 6 ماه یکبار و تشخیص به موقع بیماری و درمان مؤثر می‌تواند در جلوگیری از گسترش و انتشار بیماری نقش بارزی ایفا نماید.

از علائم مبنا بر این نظر سل سریع‌تر بايد به به

از 2 هفته می‌باشد که 17/5/ زندانیان این علامت را داشتند در صورت وجود باسن سل در دستگاه تنفس، این افراد می‌توانند از طریق سرفره کردن اعداگی را در سطح زندان انتشار دهند.

از بین 245 از زندانیان، 295 (12/3%) یک مصرف

یا بیشتر از یک مصرف بیشتر از نظر سل (از قبیل سرفره بیش از دو هفته همرد به خلط، کاهش وزن قابل توجه، کاهش اشتها، تعریق شبانه) داشتند که در مورد یک نفر خلط مثبت جدید بوده و مورد دیگر تحت درمان بود.

از نظر مدت اقامت در زندان، 162 (4/2%) کمتر از 3 ماه، 335 (13/9%) بین 3 ماه و 1008 نفر (4/9%) بیشتر از 6 ماه در زندان حضور داشتند.

- 19 نفر (8/0%) از زندانیان در گذشته تحت درمان ضد سر قرار گرفته بودند. 336 نفر (98/2%) سابقه از ابتلا به سل در گذشته نداشتند و وضعیت 24 نفر (1/0%) از نظر ابتلا به سل در گذشته نامشخص بود. در خانواده 15 نفر (6/0%) از زندانیان سابقه ابتلا به سل وجود داشت.

- 136 نفر (57/5%) از زندانیان سرفره طول کشیده بیش از دو هفته. 126 نفر (50/8) دفع خلط

- از زندانیان عرق شبانه. 127 نفر (53/0) بیش از 4/0 (115 نفر) تب داشتند.

- 295 نفر (12/0%) از افراد تحت مطالعه، واجد شرایط برسی از نظر اساسی خطوط بودند که از 368 نفر (97/6) نموده خطوط هشدار. از 127 نفر (4/4%) از واجدین شرایط سه نمونه خط

- و 9 نفر (3/1%) یک نمونه خطوط هشدار. از افراد مورد بررسی به علت نداشت خطوط، نمونه خطوط نداشتد.

- 23 نفر (0/1%) از نمونه‌های خط بدون کپ دیده بودند.

در مجموع و در جریان مصاحبه و معاونی 4 نفر بیمار

مبتلا به سل در زندان مشاهده شدند که دو نفر مبتلا به

سل روبوی اسپرم مثبت و دو نفر دگر مبتلا به سل خارج

روبی (یک مورد مبتلا به سل دستگاه گوارش و یک مورد

مبتلا به سل استخوان) بودند.

مجله دانشگاه علوم پزشکی رفسنجان

دوره 10، شماره 2، سال 1390
نظرات ارزندن‌شان به طراحی مؤثر این مطالعه کمک شایانی
نموده‌اند و از آقایان مهندس سیدبیور و مطلبی و از مدیران
محترم شیکه، پزشکان محترم همان‌گونه که‌نده می‌بلند و اعضاء
محترم تیم بررسی 15 شرستان تحت پوشش معاونت
بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی مازندران و از آقایان اصغر نظام
محله، مه‌دی رحمانی و محمد رفیعی که در مراحل اجرای
نظرات و ورود داده‌ها نهایت تلاش و همکاری را نموده‌اند،
سپاسگزاری می‌شود.

مبتلا و جابهجایی‌های مکرر وی با دشواری‌های مواجه
می‌باشد. این مسائل مسیر مبارزه با این بیماری را در
راسخی اهداف توسعه هزاره با مشکل مواجه می‌نماید. از
این روا، ارتباط مناسب و مستمر حوزه سلامت و اداره کل
زنده‌ها یا ضرورت تدوین برنامه اثربخش جهت مدیریت
سل در زندگی‌ها بیش از پیش احساس می‌شود.

تشکر و قدردانی

بدین وسیله از سرکار خانم دکتر مهشید ناصحی‌ئر
اداره سل و جدای مرکز مدیریت بیماری‌ها که با ارتقاء نطقه
References

[1] Global tuberculosis control, WHO Report,
2007, WWW.WHO.INT.

Hayward AC,” Tuberculosis in London -
the importance of homelessness, problem
drug use and prison” Thorax. 2007; 8.

[3] Disease management center, Nineteenth
Tuberculosis national congress abstract

guideline on Tuberculosis control,
[Farsi]

[5] Salek S, Velayati AA, Taghizadehasl R. A
survey on Tuberculosis at Evin and Qasr
prisons between years 1998-1999, Res J
Med Association of Islamic Republic of
Iran 2000; 2(19): 90-4. [Farsi]

periodic prevalence of smear positive
pulmonary tuberculosis among prisoners of
Lakan prison in Rasht, Res J Med

Prevalence of Tuberculosis Among the Prisoners of Mazandaran Province- 2008: A Short Report

M. Moosazadeh1, M.R. Amiresmaili2, M.R. Parsaei3, M. Ahmadi3, H. Jalahi3

Received: 21/08/2010 Sent for Revision: 09/01/2011 Received Revised Manuscript: 10/04/2011 Accepted: 26/04/2011

Background and Objectives: Regarding the high frequency of tuberculosis in jails, this survey studies the prevalence status of the disease in jails of Mazandaran province to provide useful suggestions for tuberculosis control.

Material and Methods: The present descriptive study was carried out by in 2008. The prisoners of Mazandaran province jails (2405 cases) comprised the research population. The data was collected by a questionnaire containing 9 demographic and 11 specific questions. Data was analyzed by descriptive statistics.

Results: 2405 questionnaires were completed (response rate=96.2%). Of which, 2227 (92.6%) were men and 178 (7.4%) were women. The average age of the participants was 26.8±1.24. The majority (41.9%) of them were prisoners for more than six months. Seven prisoners (0.3%) were infected by HIV, 136 (5.7%) had a prolonged cough for more than 2 weeks, and 2 sputum smear (0.1%) was positive for TB and 2 (0.1%) were reported to have extra pulmonary tuberculosis.

Conclusion: According to the results of the present study, the prevalence rate of positive pulmonary smear tuberculosis in Mazandaran jails is 17.7 times higher than the normal of population. Therefore, continuous developing and implementing an effective plan for tuberculosis control is necessary for jails.

Key words: Pulmonary tuberculosis, Extra pulmonary tuberculosis, Jail, Prisoners

Funding: This study was funded by research deputy of Mazandaran University of medical sciences.

Conflict of interest: None declared.

Ethical approval: The Ethics Committee of Mazandaran University of medical sciences approved the study.


1- PhD Student, in Epidemiology, Research Center for Modeling in Health, Kerman University of Medical Sciences, Kerman, Iran
2- Assistant Prof., Dept. of Health Services Administration, Kerman University of Medical Sciences, Kerman, Iran
3- General Physician, Health Deputy of Mazanderan University of Medical Sciences, Mazanderan, Iran