



میزان آلودگی کیست هیداتید در دام های کشتار شده در کشتارگاه اسدآباد طی سال ۱۳۹۳-۹۴

یزدان حمزوی^۱، ناصر نظری^۲، علی میکائیلی^۱، فاطمه پرندهن^{۳*}، فربا فیضی^۴، محمد سرداری^۴

۱. دانشیار گروه انگل شناسی و قارچ شناسی پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی کرمانشاه، کرمانشاه، ایران

۲. استادیار گروه انگل شناسی و قارچ شناسی پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی کرمانشاه، کرمانشاه، ایران

۳. مریم گروه انگل شناسی و قارچ شناسی پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی کرمانشاه، کرمانشاه، ایران

۴. کارشناس ارشد انگل شناسی، گروه انگل شناسی و قارچ شناسی پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی همدان، همدان، ایران

چکیده

مقدمه: کیست هیداتید سالانه خسارات اقتصادی زیادی به جوامع انسانی و دامداران وارد می‌کند. هیداتیدوز در دام‌ها منجر به کاهش زیاد تولیدات دامی و ضبط اعضای آلوده در کشتارگاه می‌شود. مطالعه حاضر با هدف تعیین میزان آلودگی کیست هیداتید در دام‌های کشتار شده در کشتارگاه اسدآباد طی سال ۱۳۹۳-۹۴ انجام گرفت.

روش کار: این مطالعه‌ی توصیفی-تحلیلی از نوع مقطعی با بررسی ۱۲۰۰۰ راس دام، شامل ۴۰۰۰ راس از هریک از دام‌های گاو، گوسفند و بزهای کشتارگاهی اسدآباد در استان همدان با نمونه‌گیری تصادفی ساده در فاصله آذر ۹۳ تا آبان ۹۴ با استفاده از روش ماکروسکوپی، معاینه فیزیکی و ایجاد برش در عضو مورد مطالعه و تکمیل چک لیست انجام گرفته است. تحلیل داده‌ها با استفاده از نرم افزار آماری SPSS-۱۲ و آزمون مجذور کای صورت پذیرفت.

یافته‌ها: شیوع آلودگی به کیست هیداتید در دام‌ها ۱۰/۷ درصد بدست آمد. بیشترین میزان آلودگی در گوسفندان (۱۶/۳۸ درصد) و کمترین میزان در بزها (۱/۹ درصد) مشاهده شد. میزان آلودگی در جنس ماده بیشتر بود (۰/۰۱ < P). بیشترین و کمترین میزان آلودگی به ترتیب در فصل بهار و زمستان مشاهده شد (۰/۰۳ < P). باوری کیست‌های هیداتید در کبد گوسفند (۷۷ درصد) از ریه (۴۷/۰۵ درصد) بیشتر بود، اما باوری کیست در ریه گاو (۴۳/۴۵ درصد) از کبد (۳۳ درصد) بیشتر بود.

نتیجه‌گیری: با توجه به شیوع نسبتاً بالای کیست هیداتید در دام‌های کشتارگاهی اسدآباد که خسارات زیادی را برای دامداران ایجاد می‌کند. همچنین با توجه به حضور سگ سانان در مناطق آلوده و سیکل زندگی انگل، ریسک انتقال بیماری به انسان نیز در این مناطق زیاد می‌شود که این موضوع اهمیت بهداشتی آلودگی دام‌ها را دو چندان می‌کند.

مشخصات مقاله

تاریخ دریافت مقاله: ۱۳۹۴/۱۲/۲۵

تاریخ پذیرش مقاله: ۱۳۹۵/۰۳/۰۴

واژگان کلیدی

هیداتیدوزیس

مشترک انسان و دام

دام

اسدآباد

نویسنده مسئول

فاطمه پرندهن، مریم، گروه انگل شناسی و قارچ شناسی پزشکی، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی کرمانشاه، ایران

تلفن: ۰۹۱۸۴۷۲۹۴۰۳

ایمیل: F.parandin@yahoo.com

تمامی حقوق نشر برای دانشگاه
علوم پزشکی همدان محفوظ است

مقدمه

کیست هیداتید از مهم ترین بیماری‌های مشترک انسان و دام محسوب می‌شوند [۶] در حالی که آلودگی گوشتخواران با درجهان است که بوسیله‌ی مراحل لاروی انگل اکینوکوکوس مرحله بالغ کرم، مشکل خاصی ایجاد نمی‌کند، استقرار لارو (کیست) آن در ارگان‌های گوناگون (خصوصاً کبد و ریه و گرانولوزوس رخ می‌دهد [۵-۱]. در چرخه تکاملی این انگل، گاهی مغز، قلب و نخاع) میزبان واسطه از جمله انسان، باعث گوشتخواران اهلی و وحشی بخصوص سگ‌ها میزبان نهایی ایجاد بیماری هیداتیدوز شده و پارگی کیست باعث می‌شود می‌باشند و علفخواران و انسان میزبان واسطه این انگل



زندگی انگل را در طبیعت به شکل وحشی حفظ می نماید [۲۴]. به دلیل دشواری تشخیص و درمان کیست هیداتید و خطرات این بیماری برای انسان، کنترل بیماری و پیشگیری از وقوع آن در سراسر دنیا از اهمیت زیادی برخوردار است. بسیاری از کشورها به خوبی این اهمیت را درک کرده و برنامه های جامعی را برای مبارزه با بیماری طراحی و اجرا نموده اند [۲۵]. میزان آلدگی دام در کشور ما بین ۱/۵ تا ۶۴ درصد در گوسفند، بز، گاو، گاومیش و شتر گزارش شده است [۲۶]. در ایران بیماری در دام های اهلی شایع است و عفونت انسانی از مناطق مختلف گزارش شده است [۱۵، ۳۱، ۳۲]. ارزیابی بیماری از لحاظ اهمیت بهداشتی و اقتصادی، اولین گام در تعیین اولویت ها و برنامه های کنترل و پیشگیری است. موضوع با وجود تنوع درون گونه ای در انگل پیچیدگی بیشتر یافته است. کیست هیداتید منجر به یک بیماری جدی در انسان می شود و خسارات جبران ناپذیری را ایجاد می کند [۲۹]. با توجه به زئونوز بودن بیماری و همچنین اهمیت بهداشتی، پزشکی و اقتصادی بیماری، انجام مطالعاتی درباره میزان شیوع بیماری در جمعیت های دامی و داشتن برنامه در جهت پیشگیری و کنترل موثر بیماری در درجه اول مستلزم داشتن اطلاعات کافی در زمینه الگوهای انتقال بیماری در مناطق بومی است و این کنترل آن کاملا ضروری است. به یقین میتوان گفت که کشتارگاه تنها و بهترین محل برای تخمین قریب به یقین میزان آلدگی ها هستند زیرا بیماری هایی نظیر هیداتیدوز، فاسیولوز، دیکروسلیوز با چشم غیر مسلح قابل مشاهده و تشخیص هستند و بر این اساس نیز اندام های آلدده ضبط و از چرخه مصرف خارج می گرند [۳۳]. در ایران به دلیل تنوع اقلیمی و پراکندگی میزبانان انگل، شیوع آلدگی به کیست هیداتید در مناطق مختلف کشور متفاوت می باشد [۳۴، ۲۷]. به دلیل وجود دامپروری در این مناطق و زیاد بودن سگ ها و آزاد بودن آنها در نزدیکی به خانه ها و بچه ها و بقیه افراد منطقه، چرخه انتقال آلدگی به آسانی برقرار است و انتقال بیماری براحتی انجام پذیر است. افرادی که در تماس بیشتر با سگ ها هستند در مقایسه با دیگر افراد به راحتی آلدده می شوند و همچنین میزان آلدگی در بین شغال زرد و روباء قرمز نیز در برخی مناطق کشور چرخه

که اجزاء آن از راه خون به بافت های دیگر رسیده و تبدیل به کیست های ثانویه شوند که خاصیت متاستیک آن شبیه سلطان است و می تواند باعث بیماری شدید و حتی کشنده شود [۱۱-۷]. انسان با مصرف سبزیجات آلدده، تماس با سگ و خاک خواری به طور تصادفی به کیست هیداتید مبتلا می شود [۱۲، ۱۳]. کیست هیداتید در انسان بیشتر در ارگان های کبد، ریه، کلیه، تخمدان و صفاق مشاهده می شود [۹، ۱۴]. در مطالعه ای Ahmad Salem در سال ۲۰۱۱ در موریتانی بیشترین ارگان های آلدده شده انسان در ریه ۵۰ درصد و در کبد ۳۳ درصد گزارش شده است [۱۶]. اهمیت بیماری در انسان به دلیل اعضای حساس و حیاتی بدن مانند کبد، ریه و در حیوانات علفخوار به دلیل تحمیل خسارات قابل توجه به اقتصاد و دام پروری می باشد. این بیماری در هر سن و جنس و در هر قسمتی از بدن مشاهده می شود [۱۷] لیکن بیشترین میزان آلدگی در گروه سنی ۱۵-۳۵ سال است. محل قرارگیری کیست هیداتید در بدن انسان در ۵۰ تا ۷۰ درصد موارد در کبد و ۳۰-۲۰ درصد موارد در ریه ها می باشد [۱۸]. با توجه به ضرر های اقتصادی قابل توجه هیداتیدوز در بخش بهداشت عمومی و صنعت دامداری، این بیماری به عنوان یکی از مشکلات مهم بهداشتی و اقتصادی و همچنین به عنوان بیماری نوپدید و بازپدید مطرح است [۶].

هیداتیدوزیس انتشار جهانی داشته و در برخی از مناطق دنیا مانند استرالیا، شمال آفریقا، خاور دور و خاور میانه به صورت اندمیک است، این بیماری در اغلب نقاط ایران بومی است [۲۰] و در برخی مناطق فرا بومی است [۲۲، ۲۱] و هنوز عنوان یک مشکل بهداشتی باقی مانده است [۲۲]. طبق بررسی Eshmit و Roberts فقط تعداد مبتلایان به انواع کرم ها در جهان ۴/۵ میلیارد نفر و تعداد کودکان مبتلا به انواع کرم ها در ایالات متحده آمریکا حدود ۵۵ میلیون نفر برآورد شده است [۲۹]. استان خراسان، قسمت شمال شرقی ایران بالاترین میزان شیوع کیست هیداتید در ایران را دارد [۱۵] در ایران سگ های ولگرد و گله نقش مهمی در انتشار آلدگی دارند ولی گوشتخواران وحشی مانند شغال زرد و روباء قرمز نیز در برخی مناطق کشور چرخه



محاسبه شد و مقدار ۷۱۵۸ بدست آمد که برای اطمینان بیشتر از ۱۲۰۰۰ راس دام نمونه برداری شد و به سه دسته ۴۰۰۰ تایی گاو، گوسفند و بز تقسیم شدند. روش بررسی شامل تکمیل چک لیستی که از متغیرهای مطالعات مشابه بدست آمد [۲۷] و شامل اطلاعاتی مانند نوع، سن و جنس دام و سپس مطالعه و بررسی مستقیم یا ماکروسکوپی دو عضو کبد و ریه لاشه های دام های کشتار شده از نظر کیست هیداتید بود. بررسی وضعیت ظاهری، مشاهده مستقیم چشمی، معاینه فیزیکی با ایجاد برش در اعضا کبد و ریه دام ها، که شایع ترین محل ابتلاست، مورد مطالعه قرار گرفتند. برای تعیین شدت آلودگی تعداد کیست ها شمارش می شدند. دام ها از نظر شدت آلودگی به دو دسته تقسیم شدند: ۱- عفونت خفیف (۱۰ کیست) ۲- عفونت شدید (بیشتر از ۱۰ کیست) [۲۸]. در نهایت اطلاعات جمع آوری شده در چک لیست به کمک نرم افزار SPSS-۱۲ و با استفاده از آمار توصیفی و آزمون مجذر کای مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفته و نتایج به صورت جداول و نمودارهای توصیفی بیان شدند. سطح معناداری در مطالعه حاضر ($P < 0.001$) در نظر گرفته شد.

یافته ها

همانطور که در [جدول ۱](#) مشاهده می شود شیوع آلودگی به کیست هیداتید در گوسفند ۱۶/۳۸ درصد، در گاو ۱۳/۸۳ درصد و در بز ۱/۹ درصد تعیین گردید. بیشترین میزان آلودگی به کیست هیداتید در گوسفند (۱۶/۳۸) و کمترین میزان در بز (۱/۹ درصد) مشاهده گردید. بین میزان آلودگی در گاو، گوسفند و بز ارتباط آماری معناداری دیده شد ($P < 0.001$). همچنین میزان آلودگی در هر سه نوع دام در جنس ماده بیشتر از جنس نر بود ($P < 0.001$). در [جدول ۲](#) مشاهده می شود که بالاترین میزان آلودگی در فصل بهار (۲۴/۸۳ درصد) و کمترین میزان آلودگی در فصل زمستان (۲/۸ درصد) بوده است ($P = 0.003$). در [جدول ۳](#) میزان آلودگی کبد و ریه به کیست هیداتید در هر سه نوع دام مقایسه شده است. همانطور که ملاحظه می شود بیشترین تعداد کیست های هیداتید در کبد بوده است.

افرادی که به سگ هایشان لشه ها و امعا و احشا گوسفندان و حیوانات کشتار شده خود را می دادند، بیشتر است به دلیل این که این امعا و احشا حاوی کیست بوده و سگ ها با خوردن این ها به کرم بالغ آلوده شده و باعث پخش و دفع تخم آلوده انگل در محیط زندگی افراد و آلودگی بیشتر محیط می شوند [۱۹] و از طرفی تولید سبزیجات خام در حومه شهر و آلودگی آنها به تخم انگل ها و عدم آگاهی کافی مردم در خصوص انتقال بیماری و نحوه ابتلا به آن خود دلیلی دیگر است که باعث تشکیل کیست هیداتید در ارگان های مختلف میزبانان واسط از جمله انسان می شود. برحسب جایگاه تشکیل کیست در هر ارگان، علائم بالینی و متفاوتی مشاهده می شود. کیست ها بیشتر در کبد (۷۵ درصد) و در ریه ها (۵-۱۵ درصد) تشکیل می شوند [۲۶]. با توجه به بومی بودن هیداتیدوز در جمعیت انسانی و دامی ایران، این مطالعه با هدف بررسی شیوع بیماری و اهمیت بهداشتی آن در جمعیت های دامی کشتارگاه اسدآباد در استان همدان و ارائه راه کارهایی جهت پیش گیری و کنترل بیماری به عنوان یکی از اولویت های بهداشتی منطقه انجام گرفت. لذا هدف از این مطالعه بیان اهمیت بهداشتی و تعیین فراوانی بیماری کیست هیداتید در دام کشتارشده در کشتارگاه اسدآباد در استان همدان می باشد تا بتواند با بیان اهمیت بیماری مسئولین را در اتخاذ تصمیمات مناسب جهت کنترل و پیش گیری بیماری و برنامه ریزی یاری رساند.

روش کار

این مطالعه از نوع توصیفی تحلیلی-مقطعی می باشد. جامعه آماری مورد بررسی دام های گاو، گوسفند و بزهای کشتارگاه اسدآباد در استان همدان در سال های ۱۳۹۳-۱۳۹۴ بودند. نمونه گیری به صورت تصادفی ساده در فاصله ماه های آذر ۱۳۹۳ تا آبان ۱۳۹۴ انجام گرفت. پس از انجام هماهنگی لازم با مراجعه به کشتارگاه در طول زمان جمع آوری اطلاعات، نمونه ها انتخاب گردیدند. حجم نمونه با توجه به شیوع آلودگی های انتخاب شده Fallah و همکارانش [۲۷، ۴۲] با محاسبه شده در مطالعه [Fallah](#) و [همکارانش](#) [۲۷] با فرمول $P = 0.123$ ، سطح اطمینان $\alpha = 0.99$ و دقت $d = 1$



جدول ۱. فراوانی آلودگی به کیست هیداتید در دام‌ها بر حسب نوع و جنس دام در سال ۱۳۹۳

نوع دام	جنس	ماده		نر		ماده		مجموع نر و ماده	
		تعداد کل	آلودگی (درصد)	تعداد کل	آلودگی (درصد)	تعداد کل	آلودگی (درصد)	تعداد کل	آلودگی (درصد)
گاو		۵۳۳(۱۳/۸۳)	۴۰۰	۱۰۰(۳/۱۳)	۳۲۰۰	۵۴۳(۶۷/۸۸)	۸۰۰	P<۰/۰۰۱	
گوسفند		۶۵۵(۱۶/۳۸)	۴۰۰	۱۵۵(۴/۸۴)	۳۲۰۰	۵۰۰(۶۲/۵)	۸۰۰	P<۰/۰۰۱	
بز		۷۶(۱/۹)	۴۰۰	۱۰(۰/۳۱)	۳۲۰۰	۶۶(۸/۲۵)	۸۰۰	P<۰/۰۰۱	
جمع		۱۲۸۴(۱۰/۷)	۱۲۰۰	۲۶۵(۲/۷۶)	۹۶۰۰	۱۰۱۹(۴۲/۴۶)	۲۴۰۰		

جدول ۲. فراوانی آلودگی به کیست هیداتید در دام‌ها بر حسب فصول مختلف در سال ۱۳۹۳

نوع دام	فصل	فصل بهار		فصل تابستان		فصل پائیز		فصل زمستان	
		تعداد کل	آلودگی (درصد)	تعداد کل	آلودگی (درصد)	تعداد کل	آلودگی (درصد)	تعداد کل	آلودگی (درصد)
گاو		۱۰۰۰	۶۰(۶)	۱۰۰۰	۱۴۰(۱۴)	۱۰۰۰	۳۰۰(۳۰)	۱۰۰۰	۵۳(۵/۳)
گوسفند		۱۰۰۰	۸۰(۸)	۱۰۰۰	۱۵۰(۱۵)	۱۰۰۰	۴۰۰(۴۰)	۱۰۰۰	۲۵(۲/۵)
بز		۱۰۰۰	۱۰(۱)	۱۰۰۰	۱۵(۱/۵)	۱۰۰۰	۴۵(۴/۵)	۱۰۰۰	۶(۰/۶)
جمع		۳۰۰۰	۱۵۰(۵)	۳۰۰۰	۳۰۵(۱۰/۱۷)	۳۰۰۰	۷۴۵(۲۴/۸۳)	۳۰۰۰	۸۴(۲/۸)

جدول ۳. فراوانی آلودگی به کیست هیداتید در دام‌ها بر حسب عضو آلودگی در سال ۱۳۹۳

دادم	اندام	کبد		ریه		بیشتر از ۱۰ کیست		کمتر از ۱۰ کیست		تعداد	
		تعداد	دادم	تعداد	بیشتر از ۱۰ کیست	تعداد (درصد)	تعداد	بیشتر از ۱۰ کیست	تعداد (درصد)	تعداد	تعداد (درصد)
گاو		۳۰۰	۹۰(۳/۱۰۳)	۲۰۰(۶۸/۹۷)	۲۹۰	۱۰۰(۳۳/۳۳)	۲۰۰(۶۶/۶۷)	۱۰۰(۳۳/۳۳)	۲۰۰(۶۶/۶۷)	۹۰(۳/۱۰۳)	
گوسفند		۴۰۰	۱۰۰(۲۹/۴۱)	۲۴۰(۷۰/۵۹)	۳۴۰	۱۲۰(۳۰)	۲۸۰(۷۰)	۱۲۰(۳۰)	۲۸۰(۷۰)	۱۰۰(۲۹/۴۱)	
بز		۴۰	۱۲(۳۳/۳۳)	۲۴(۶۶/۶۷)	۳۶	۱۰(۲۵)	۳۰(۷۵)	۱۰(۲۵)	۳۰(۷۵)	۱۲(۳۳/۳۳)	

بحث

همان گونه که ملاحظه گردید در این مطالعه میزان شیوع گوسفندان ۱۳/۷ درصد در بز ۱/۸ درصد و در گاو ۱۶/۲ درصد گزارش گردید [۲۷]. پائین بودن میزان آلودگی بز به کیست هیداتید در مطالعه مذبور با مطالعه ما هم خوانی دارد. این امر می‌تواند ناشی از حساسیت کمتر بز به این انگل در اثر وجود آنتی بادی‌های محافظت کننده علیه لارو انگل باشد. همچنین عادت تغذیه ای بز که تغذیه از سر شاخه‌ها را ترجیح می‌دهد در ابتلای کمتر آنها به کیست هیداتید می‌تواند مؤثر و همکارانش در همدان در سال ۲۰۱۰ میزان آلودگی در

آلودگی به کیست هیداتید در دام‌ها بر طور کمترین میزان شیوع کیست هیداتید در دام‌های بررسی شده به طور کلی ۱۰/۷ درصد بود. بیشترین میزان شیوع کیست هیداتید در دام‌های کشتارگاه اسدآباد در سال ۹۳ به ترتیب در گوسفند (۱۶/۳۸ درصد)، گاو (۱۳/۸۳ درصد) و بز (۱/۹ درصد) دیده شد و این تفاوت از نظر آماری معنادار بود. در مطالعه Fallah [۲۷] و همکارانش در همدان در سال ۲۰۱۰ میزان آلودگی در



شده توسط Daryani و همکارانش در سال ۲۰۰۷ میزان شیوع کیست هیداتید در دام های جنس ماده در گاوها ۵۲/۶ درصد و در جنس نر ۱۵/۴ درصد)، در گوسفندان جنس ماده ۷۹/۱ درصد و در جنس نر ۳۴/۸ درصد)، در بزهای جنس ماده (۲۰/۵ درصد) و در جنس نر (۱۹ درصد) بود [۴۰] که نتیجه این مطالعه با مطالعه ما هم خوانی دارد. علت این امر می تواند به دلیل نگهداری دام های جنس ماده تا سنین پیری به منظور تولید مثل و تکثیر و تولید شیر باشد و به علت طول عمر بیشتر آنها نسبت به دام های جنس نر، بالطبع بیشتر در معرض مواجه با آلدگی های انگلی قرار می گیرند و احتمال آلدود شدن آنها بیشتر است و همچنین ضعیف شدن سیستم ایمنی در دام های ماده در هنگام بارداری نیز می تواند از علل پیشرفت آلدگی باشد اما دام های جنس نر وقتی به یک سقف وزنی خاصی می رسدند کشتار می شوند، بنابراین طول عمر کمتر دام های جنس نر باعث می شود که نسبت به دام های ماده کمتر در معرض مواجهه با آلدگی های انگلی قرار بگیرند و احتمال آلدود شدن آنها کمتر است [۲۷].

در مطالعه ما بیشترین موارد بیماری در فصل بهار (۲۴/۸۳) درصد) و کمترین موارد در زمستان (۲/۸ درصد) مشاهده گردید. در مطالعه Ibrahim و همکارانش در سال ۲۰۱۰ بیشترین موارد بیماری در گاو و گوسفند در فصل بهار گزارش گردید [۴۱] که نتیجه مطالعه حاضر با مطالعه ما همخوانی دارد. در این مطالعه باروری کیست در کبد گوسفند (۷۷ درصد) و در ریه ها (۴۷/۰۶ درصد) بود . اما باروری کیست در ریه گاوها در ریه ها (۴۳/۴۵) و در کبد (۳۳ درصد) بود که این نتایج با مطالعه Azami و همکاران همخوانی داشت [۲۸]. در پایان لازم به ذکر است که با توجه به اینکه اندازه کیست هیداتید از زمان شروع تشکیل آن دریافت های مختلف بدن دام از حدود ۵۰ میکرون شروع می شود و طی هر سال تقریباً یک سانت به قطر آن اضافه می شود لذا به نظر می رسد که امار ارائه شده از شیوع کیست هیداتید در دام ها از مقدار واقعی آن کمتر باشد. این امر به دلیل محدودیت این مطالعه در استفاده از روش های ماکروسکوپی در کشتارگاهی است که فقط کیست های بزرگ دیده می شوند. نقطه قوت این مطالعه حجم بالای نمونه بود.



جوامع انسانی و نیز کاهش خسارات در دام‌ها اقدام نمایند.

نتیجه گیری

تشخیص قطعی بیماری کیست هیداتید در کالبدگشائی و پس از بازرگانی و کشتار دام صورت می‌گیرد، از جمله عوامل بالا بودن میزان آلدگی دام‌های کشتار شده در اسدآباد می‌توان به انجام کشتارهای غیر بهداشتی، وجود سگ‌های ولگرد و گله بدون کنترل بهداشتی که باعث تداوم چرخه انگل در محیط می‌گردد اشاره نمود. این مسئله بیانگر وجود خطر بالقوه بیماری کیست هیداتید برای بهداشت و سلامت جوامع انسانی است.

تضاد منافع

این مطالعه برای نویسنده‌گان هیچگونه تضاد منافعی نداشته است.

References

- Jahangir A, Taherikalani M, Asadolahi K, Emaneini M. Echinococcosis/hydatidosis in Ilam province, western Iran. *Iranian Journal of Parasitology*. 2013;8(3):417-422.
- Mandal S, Mandal MD. Human cystic echinococcosis: epidemiologic, zoonotic, clinical, diagnostic and therapeutic aspects. *Asian Pacific Journal of Tropical Disease*. 2012;5(4):253-260.
- Karimi A, Asadi K, Mohseni F, Akbar MH. Hydatid cyst of the biceps femoris muscle (A rare case in orthopedic surgery). *Shiraz E Medical Journal*. 2011;12(3):150-154.
- Reyes MM, Taramona CP, Saire-Mendoza M, Gavidia CM, Barron E, Boufana B, et al. Human and canine echinococcosis infection in informal, unlicensed abattoirs in Lima, Peru. *PLOS Neglected Tropical Diseases*. 2013;7(6):22-49.
- Abunna F, Fentaye S, Megersa B, Regassa A. Prevalence of bovine hydatidosis in Kombolcha ELFORA abattoir, North Eastern Ethiopia. *Open Journal of Animal Sciences*. 2012;2(4):281-286.
- Dakkak A. Echinococcosis/hydatidosis: A severe threat in Mediterranean countries. *Veterinary Parasitology*. 2010;174(1):2-11.
- Hajizadeh M, Ahmadpour E, Sadat ATE, Spotin A. Hydatidosis as a cause of acute appendicitis: A case report. *Asian Pacific Journal of Tropical Disease*. 2013;3(1):71-73.
- Frider B, Larrieu E. Treatment of liver hydatidosis: how to treat an asymptomatic carrier. *World Journal of Gastroenterology*. 2010;16(33):4123-4129.
- Mousavi S, Samsami M, Fallah M, Zirakzadeh H. A retrospective survey of human hydatidosis based on hospital records during the period of 10 years. *Asian Pacific Journal of Tropical Disease*. 2012;36(1):7-9.
- Eckert J, Deplazes P. Biological, epidemiological, and clinical aspects of echinococcosis, a zoonosis of increasing concern. *Clinical Microbiology Reviews*. 2004;17(1):107-135.
- Torgerson P, Budke C. Echinococcosis—an international public health challenge. *Research in Veterinary Science*. 2003;74(3):191-202.
- Farzad P, Behzad H, Nader P, Mansor S. Molecular epidemiology of *Echinococcus granulosus* strains in



- domestic herbivores of Lorestan, Iran. Jundishapur Journal of Microbiology. 2011;46(2):113-118.
13. Ziae H, Fakhar M, Armat S. Epidemiological aspects of cystic echinococcosis in slaughtered herbivores in Sari abattoir, North of Iran. Asian Pacific Journal of Tropical Disease. 2011;35(2):215-218.
14. Neghina R, Neghina AM, Marincu I, Iacobiciu I. Epidemiology and epizootiology of cystic echinococcosis in Romania 1862–2007. Foodborne Pathogens and Disease. 2010;7(6):613-618.
15. Rokni M. Echinococcosis/hydatidosis in Iran. Iranian Journal of Parasitology. 2009;4(2):1-16.
16. Salem COA, Schneegans F, Chollet J, et Jemli M. Epidemiological studies on echinococcosis and characterization of human and livestock hydatid cysts in mauritania. Iranian Journal of Parasitology. 2011;6(1):49-57.
17. Berenji F, Jamshidi M. A case report of muscle hydatidosis from iran . Iranian Journal of Parasitology. 2014;10(1):132-135.
18. Vejdani M, Vejdani S, Lotfi S, Najafi F, Nazari N, Hamzavi Y. Study of operated primary and secondary (recurrence) hydatidosis in hospitals of Kermanshah, west of Islamic Republic of Iran. Eastern Mediterranean Health Journal. 2013;19(7):671-675.
19. Eslami A, Hosseini SH. Echinococcus granulosus infection of farm dogs of Iran. Parasitology Research. 1998;84(3):205-207.
20. Yousefi H. SituationI of HydatidY Cyst Infection During Last Two Decades (1985-2005) In Iran (Review of Articles). Journal of Shahrekord University of Medical Sciences. 2008;10(1):78-88.
21. Yousofi H, Mahmoudi T, Zebardast N, Ganji F. Survey of the risk factors of hydatid cyst infection in Lordegan area of Chaharmahal and Bakhtiari province of Iran, 2004. Journal of Shahrekord University of Medical Sciences. 2007;8(4):63-67.
22. Yahya AI, Bhatnagar R. Surgical techniques performed in Hepatic Hydatidosis in Libya: An endemic area. Indian Journal of Pathology: Research and Practice. 2014;3(2):29-59.
23. Budke CM, Deplazes P, Torgerson PR. Global socioeconomic impact of cystic echinococcosis. Emerging Infectious Diseases journal. 2006;12(2):296-303.
24. Mobedi I, Dalimi A. Epidemiology of hydatid cyst in Iran and world. Tehran:Moghaddam publisher;1994. pp.132-147.
25. Moazeni M. Hydatid cyst control: A glance at the experiences of other countries. Payavard Salamat. 2008;1(2):9-11.
26. Gohar HS, Massoud J, Rokni MB, Kia EB. Seroepidemiologic study of human Hydatidosis in Shahriar area, south of Tehran in 1999. Journal of Kerman University of Medical Sciences. 2001;8(1):44-49.
27. Fallah M, Matini M, Beygomkia E, Mobedi I. Study of zoonotic tissue parasites (Hydatid Cyst, Fasciola, Dicrocoelium and Sarcocystis) in Hamadan Abattoir. Scientific Journal of Hamadan University of Medical Sciences. 2010;17(3):5-12.
28. Azami M, Anvarinejad M, Ezatpour B, Alirezaei M. Prevalence of hydatidosis in slaughtered animals in Iran. Turkish Society for Parasitology. 2013;37(2):102-106.
29. Filippou D, Tselepis D, Filippou G, Papadopoulos V. Advances in liver echinococcosis: diagnosis and treatment. Clinical Gastroenterology and Hepatology. 2007;5(2):152-159.
30. Rajabloo M, Hosseini SH, Jalousian F. Morphological and molecular characterisation of Echinococcus granulosus from goat isolates in Iran. Acta tropica. 2012;123(2):67-71.
31. Rostami Nejad M, Jahani-Sherafat S, Cheraghipour K, Nazemallhoseini Mojarrad E, Taghipour N, Zali



- M. Hydatid cyst prevalence in slaughtered animals, A neglected health problem. *Journal of Paramedical Sciences*. 2012;3(3):34-38.
32. Khosravi A, Ghafourian S, Shamsi M, Sadeghifard N, Maleki A, Babaahmadi E. Cross-reaction between the crude hydatid cyst fluid antigens of human and animals origin in response to human IgG class and subclasses. *Journal of Parasitology Research*. 2012;112(3):1-8.
33. Colon G. Editor carcass elimination as a measure to prevent Hydatidosis. *Veterinary Aspects of Echinococcosis Congress*; 2002;5(2):63-69.
34. Dalimi A, Motamedi G, Hosseini M, Mohammadian B, Malaki H, Ghamari Z, et al. Echinococcosis/hydatidosis in western Iran. *Veterinary Parasitology*. 2002;105(2):161-171.
35. Nasrieh M, Abdel-Hafez S, Kamhawi S, Craig P, Schantz P. Cystic Echinococcosis in Jordan: socioeconomic evaluation and risk factors. *Parasitology Research*. 2003;90(6):456-466.
36. Yakhchali M, Saeidi M, editors. Prevalence and economic damages of hydatidosis in the ruminants in Sanandaj, Kordistan province, 2005. Iranian Congress of Hydatid cyst; Yasuj 2007.
37. Dalimi A, Ghamari Z, Qbleh F. Epidemiological feature of animal Echinococcosis / Hydatidosis in Uromia of west Azarbaijan province, Iran. *The Journal of Pajouhesh va Sazandegi*. 2006;20(71):76-81.
38. Scala A, Garippa G, Varcasia A, Tranquillo V, Genchi C. Cystic Echinococcosis in slaughtered sheep in Sardinia (Italy). *Veterinary Parasitology*. 2006;135(1):33-38.
39. Nayar S. Hypertrophy of the liver due to hydatid cyst-a probable cause for recurrent tympany in a cross-bred bull. *Indian Veterinary Journal*. 1974;51(2):161-163.
40. Daryani A, Alaei R, Arab R, Sharif M, Dehghan M, Ziae H. The prevalence, intensity and viability of hydatid cysts in slaughtered animals in the Ardabil province of Northwest Iran. *Journal of Parasitology Research*. 2007;81(01):7-13.
41. Ibrahim MM. Study of cystic echinococcosis in slaughtered animals in Al Baha region, Saudi Arabia: interaction between some biotic and abiotic factors. *Acta Tropica*. 2010;113(1):26-33.
42. Maghsoud A, Fallah M, Moradi-Sardareh H, Shanazi H, Hosseini-Zijoud S-M, Moradi Y. Seroepidemiology of toxoplasmosis in pregnant women referring to health centers in the city of Hamadan in 1391. *Pajouhan Scientific Journal*. 2013;11(2):3-8.



Prevalence of *Hydatid Cyst* in slaughtered livestock in Asadabad Slaughterhouse during 2014-2015

Yaser Hamzavi¹, Naser Nazari², Ali Mikaeili¹, Fatemeh Parandin^{3*}, Fariaba Faizi⁴, Mohammad Sardari⁴

1. Associate Professor of Medical Parasitology, Department of Parasitology, School of Medicine, Kermanshah University of Medical Sciences, Kermanshah, Iran

2. Assistant Professor of Medical Parasitology, Department of Parasitology, School of Medicine, Kermanshah University of Medical Sciences, Kermanshah, Iran

3. Instructor Instructor of Medical Parasitology, Department of Parasitology, School of Medicine, Kermanshah University of Medical Sciences, Kermanshah, Iran

4. MSc of Medical Parasitology, Department of Parasitology, School of Medicine, Hamadan University of Medical Sciences, Hamadan, Iran

Article Info

Received: 15 Mar. 2016

Accepted: 24 May 2016

Keywords

Hydatidosis

Zoonotic

Livestock

Asadabad

Corresponding Author

Fatemeh Parandin, MSc of Epidemiology, Department of Biostatistics & Epidemiology, Health Faculty, Shahid Sadoughi University of Medical Sciences, Yazd, Iran

Tel: +989184729403

Email: F.parandin@yahoo.com

Citation

Hamzavi Y, Nazari N, Mikaeili A, Parandin F, Faizi F, Sardari M. [Prevalence of *Hydatid Cyst* in slaughtered livestock in Asadabad Slaughterhouse during 2014-2015]. Pajouhan Scientific Journal. 2016;14(3):58-66

Abstract

Introduction: Annually, hydatid cyst causes great economic losses to communities and farmers. Hydatidosis in livestock results in a significant decrease in livestock production and seizure of infected organs of the animals at slaughterhouses. Thus, this study aimed to investigate the pollution rate of hydatid cyst in slaughtered livestock in Asadabad Slaughterhouse during the period of 2014-2015

Methods: In this cross-sectional analytic-descriptive study, by using the simple random sampling a total of 4000 cattle: 4000 sheep and 4000 goat from November 2014 to October 2015 were selected to be studied via the macroscopic method clinical examination cutting the organ under study and checklist completion. The data were analyzed by SPSS-21 using the Chi-square test.

Results: The prevalence of hydatid cysts in livestock was 10.7%. Sheep were the most infected (16.38%) and goats were the least infected (1.9%). The females were more infected than the males ($P<0.001$). The highest and lowest rates of infection were observed in spring and winter, respectively ($P<0.003$). In sheep, the fertility of hydatid cysts in liver (77%) was more than lung (47.05%), whereas in calves the fertility of hydatid cysts in lung (43.45%) was more than liver (33%).

Conclusion: Considering the relatively high prevalence of hydatid cyst in slaughtered livestock of Asadabad, causing great losses for farmers and the presence of canines in polluted areas and the life cycle of the parasite, the risk of disease transmission to human is high in these areas. Therefore, the importance of health issues of slaughtered livestock should be taken very seriously.

© 2016 Pajouhan Scientific Journal. All right reserved