



شیوع انگل های روده ای در معلولین ذهنی - جسمی ساکن در مرکز نگهداری شبانه روزی بهزیستی شهرستان تفت

نویسندگان: محمدحسین انوری^۱، علی فتاحی بافقی^۲، عباسعلی جعفری^۳، مهین غفورزاده^۴

۱. دانشیار گروه انگل شناسی و قارچ شناسی، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شهید صدوقی یزد

۲. نویسنده مسئول: دانشیار گروه انگل شناسی و قارچ شناسی، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شهید صدوقی یزد

یزد تلفن تماس: ۰۹۱۳۳۵۳۶۹۸۰ Email: afbafghi@ssu.ac.ir

۳. استاد گروه انگل شناسی و قارچ شناسی، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شهید صدوقی یزد

۴. کارشناس ارشد انگل شناسی پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شهید صدوقی یزد

چکیده

مقدمه: شیوع عفونت های انگلی در بسیاری از کشورها بخصوص در کشورهای درحال توسعه به عنوان یک معضل بهداشتی مطرح بوده و بیماریهای انگلی روده ای تاثیر نامطلوبی روی کیفیت زندگی مردم دارند. معلولین ذهنی - جسمی که در موسسات شبانه روزی نگهداری می شوند به دلایل متعددی از جمله تماس نزدیک با یکدیگر، عدم امکان مراقبت از خود در سطح قابل قبول و نیز عدم رعایت موازین بهداشت فردی در معرض خطر ابتلا به این عفونتها می باشند. هدف از این مطالعه تعیین میزان شیوع انگل های روده ای در جامعه ناتوانان ذهنی مرکز الزهرا شهرستان تفت می باشد.

روش بررسی: این مطالعه از نوع توصیفی - مقطعی و به روش نمونه گیری در دسترس بر روی ۱۲۹ نفر از ناتوانان ذهنی تحت پوشش مرکز بهزیستی شهرستان تفت در تابستان ۱۳۹۳ انجام شد. از هر فرد نمونه مدفوع صبحگاهی تهیه و با روش های لام مستقیم، روش تغلیظی فرمالین - اتر و رنگ آمیزی ذیل نلسون اصلاح شده جهت بررسی انگل های روده ای مورد آزمایش میکروسکوپی قرار گرفت. داده ها با استفاده از بسته نرم افزاری SPSS و با آزمون کای اسکور مورد تجزیه و تحلیل آماری قرار گرفتند.

یافته ها: بر اساس یافته های بدست آمده در این مطالعه از ۱۲۹ معلول مورد مطالعه در این بررسی، ۴۸/۱٪ پسر و بقیه دختر بودند. در این مطالعه در مجموع ۵۵ مورد (۴۲/۶٪) حداقل به یکی از انگلهای روده ای آلوده بودند. میزان آلودگی به انگلهای روده ای به شرح زیر بودند: کیلوماستیکس مسنیلی ۸ مورد (۶/۲٪)، کیست ژیاردیا لامبلیا ۱۷ مورد (۱۳/۲٪)، کیست انتاموبا کلی ۲۲ مورد (۱۷٪)، بلاستوسیسیتیس هومینیس ۴ مورد (۳/۱٪)، یداموبا بوتجلی ۳ مورد (۲/۳٪) و اندولیماکس نانا ۱ مورد (۰/۸٪). آزمون χ^2 نشان داد که توزیع انواع آلودگی های انگلی با متغیر جنس رابطه آماری معنی داری ندارد ($P > ۰/۰۵$).

نتیجه گیری: نتایج این تحقیق نشان داد که میزان آلودگی به تک یاخته های روده ای به ویژه برخی گونه های بیماریزا بالاتر از حد انتظار می باشد. تلاش بیشتر برای بهبود و ارتقاء سطح بهداشت و تشخیص به موقع و درمان افراد آلوده می تواند انتقال این عفونتها را در بین جمعیت عقب مانده های ذهنی محدود نماید.

واژه های کلیدی: شیوع، معلول ذهنی، تفت

طلوع بهداشت

دو ماهنامه علمی پژوهشی

دانشکده بهداشت یزد

سال چهاردهم

شماره: اول

فروردین و اردیبهشت

۱۳۹۴

شماره مسلسل: ۴۹

تاریخ وصول: ۱۳۹۳/۷/۱۵

تاریخ پذیرش: ۱۳۹۳/۹/۲۳



مقدمه

عفونت های انگلی روده ای یکی از مشکلات بهداشت عمومی در کشورهای در حال توسعه می باشد. گونه های مختلفی از انگل های روده ای باعث آلودگی انسان گشته و می توانند طیف گسترده ای از علائم را ایجاد نمایند که بستگی به فاکتورهای ایمنولوژیک، فیزیولوژیک و اجتماعی دارد (۱). علیرغم ارتقای سطح بهداشت و توسعه تکنولوژی در عصر حاضر، رشد بی رویه جمعیت، وضعیت نامناسب تغذیه از نظر کیفی و کمی، تنوع در آب و هوا، پایین بودن نسبی آگاهی های بهداشتی مردم در کشورهای در حال توسعه از عوامل موثر در انتشار آلودگی های انگلی هستند (۲). بر اساس آمارهای سازمان بهداشت جهانی (WHO) سالیانه بالغ بر ۳ میلیارد و پانصد میلیون نفر از جمعیت کره زمین به انواعی از بیماریهای انگلی آلوده می باشند (۳). این بیماری ها سلامت انسان ها را تحت تاثیر قرار داده و سبب سوء تغذیه، اسهال، کاهش وزن و کم خونی در انسان بخصوص در کودکان و سالمندان می گردند (۴). عقب مانده های ذهنی - جسمی به دلیل ناتوانی در رعایت بهداشت فردی، عدم مراقبت از خود، ضعف مکانیسم های دفاعی بدن و اقامت طولانی در موسسات نگهداری شبانه روزی بیشتر در معرض خطر ابتلاء به عفونت های مختلف می باشند. هم چنین پاسخ به عفونت در آنها با پیامدهای ناگوار و حتی مرگ آنها همراه است (۵). مطالعات انجام گرفته در ایران نشان می دهد که وجود شرایط خاص ذهنی، رفتاری، جسمی، انوعی از ناتوانی و مصرف داروهای مختلف، سبب شده تا این افراد در معرض خطر بالا برای ابتلا به انگل های روده ای باشند (۶). از آنجایی که مدد جویان

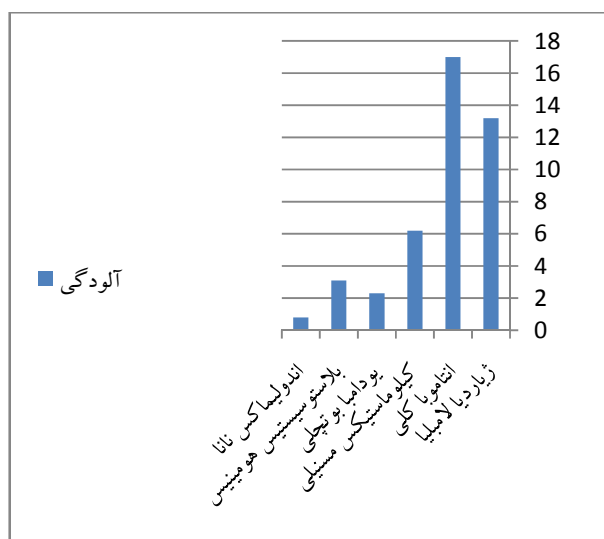
مقیم مراکز نگهداری و حرفه آموزی عمده زمان خود را در محیطی بسته و به صورت زندگی جمعی سپری می نمایند لذا این شرایط امکان انتقال بیماریها را افزایش می دهد (۷). با تعیین وضعیت آلودگی به انگه های روده ای در ناتوانان جسمی = ذهنی می توان در جهت درمان این عفونتها و ارائه آموزشهای بهداشتی جهت کنترل و پیشگیری از بروز مجدد آنها اقدام نمود. لذا در این مطالعه سعی شد تا با بررسی میزان شیوع انگل های روده ای در جامعه ناتوانان ذهنی شهرستان تفت و گزارش آن به مراکز مزبور، گامی در جهت بهبود کیفیت زندگی این افراد برداشته شود.

روش بررسی

این مطالعه از نوع توصیفی - مقطعی و به روش نمونه گیری آسان بر روی ناتوانان ذهنی موجود در مرکز توانبخشی الزهرا شهرستان تفت طی تابستان سال ۱۳۹۳ با هدف بررسی انگل های روده ای در جامعه مذکور انجام گرفت. مشخصات دموگرافیک، نوع معلولیت و مراقبت از آنها در فرم پرسشنامه ثبت گردید. از هر فرد نمونه مدفوع صبحگاهی جمع آوری و به آزمایشگاه انگل شناسی دانشگاه علوم پزشکی منتقل گردید. هر نمونه با سه روش مستقیم، روش رسوبی فرمالین اتر و رنگ آمیزی ذیل نلسون اصلاح شده توسط کارشناس ارشد انگل شناسی مورد آزمایش میکروسکوپی قرار گرفت. و نتایج در فرم پرسشنامه ثبت گردید. ملاک تعیین آلودگی، مشاهده حداقل یک انگل بود. پس از ثبت اطلاعات در نرم افزار SPSS16، داده ها با استفاده از آزمون آماری کای اسکور مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفت. شیوع انگل ها به



توجه عدم مشاهده آلودگی به یداموبا بوتجلی در جنس مذکر و وجود ۲/۳٪ آلودگی به این تکک یاخته در جنس مونث بوده است.



نمودار ۲: توزیع فراوانی نسبی انگل های روده ای بر حسب نوع انگل

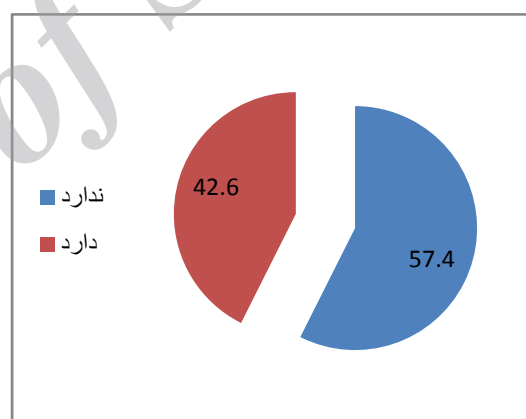
آلودگی به تکک یاخته های بیماری زا به ترتیب شیوع عبارت بود از: ژیاوردیا لامبلیا، ۱۳/۲٪، بلاستوسیسیتیس هومینیس؛ ۳/۱٪ و آلودگی به تکک یاخته های غیر بیماریزا به ترتیب شیوع عبارت بود از: انتاموبا کلی؛ ۱۷٪، کیلوماستیکس مسنیلی؛ ۶/۲٪، یداموبا بوتجلی، ۲/۳٪ و اندولیماکس نانا؛ ۰/۸٪ مشاهده گردید.

بیشترین میزان آلودگی مربوط به گروه سنی ۱۴-۱۰ سال (۳۶/۴٪) بود. در رتبه های بعدی به ترتیب گروه سنی ۲۰-۱۵ سال (۳۰/۹٪)، گروه سنی بالاتر از ۲۰ سال (۲۳/۶٪) و گروه سنی کمتر از ۱۰ سال (۹/۱٪) در رتبه آخر میزان آلودگی قرار گرفت. براساس آزمون های آماری بین متغیرهای نوع انگل روده ای و سن ارتباط

تفکیک و جداول فراوانی بر اساس اهداف پژوهش ترسیم و نتایج آمار توصیفی ارائه گردید.

یافته ها

تعداد کل افراد مورد بررسی ۱۲۹ نفر بود که ۵۱/۹٪ مونث و بقیه مذکر بودند. در مجموع ۵۵ نفر (۴۲/۶٪) آلوده به انگل های روده ای بودند که ۲۴/۸٪ از آنها به یک نوع انگل و ۱۷/۸٪ به دو نوع انگل یا بیشتر آلوده بودند (نمودار ۱). شایعترین تکک یاخته بیماریزا و غیر بیماری زا به ترتیب ژیاوردیا لامبلیا با ۱۳/۲٪ آلودگی و انتاموبا کلی با ۱۷٪ بوده است (نمودار ۲).



نمودار ۱: توزیع فراوانی نسبی انگل های روده ای در جامعه معلولین ذهنی مرکز الزهرا شهرستان تفت در سال ۱۳۹۳

توزیع آلودگی به انگل های روده ای برحسب سن و جنس از لحاظ آماری تفاوت معنی داری را نشان نمی دهد ($p > 0.05$). نسبت آلودگی در افراد مذکر ۵۰/۹٪ و در افراد مونث ۴۹/۱٪ بوده است (جدول ۱). در هر دو جنس شایعترین تکک یاخته های روده ای ژیاوردیا لامبلیا و انتاموبا کلی بوده است. لیکن مورد قابل



معنی داری مشاهده نشد ($p=0/475$). میزان آلودگی به انگل های روده ای در افراد مونث بیش از افراد مذکر بود ولی از نظر آماری ارتباط معنی داری بین متغیر جنس و نوع انگل روده ای مشاهده نگردید ($p=0/577$) (جدول ۱). بیشترین نسبت آلودگی به انگلهای روده ای در عقب مانده های جسمی - ذهنی به میزان $58/2\%$ مشاهده گردید. مشاهده گردید (جدول ۲).

بر اساس جدول (۳)، 62% از افراد مورد مطالعه دارای معلولیت جسمی - ذهنی، $6/2\%$ دچار معلولیت ذهنی و $31/8\%$ معلولیت آنها ناشناخته بود. بالاترین نسبت آلودگی در معلولین جسمی - ذهنی با $58/2\%$ مشاهده گردید.

جدول ۱: توزیع فراوانی آلودگی به انگل های روده ای در معلولین ذهنی - جسمی بر حسب سن و جنس

عقونت انگلی روده ای	تعداد مثبت (%)	تعداد منفی (%)	مقایسه گروه
جنس			$p=0/577$
پسر	۲۸ (۴۵/۹)	۳۴ (۵۰/۹)	
دختر	۲۷ (۴۹/۱)	۴۰ (۵۴/۱)	
جمع	۵۵ (۴۲/۶)	۷۴ (۵۷/۴)	
گروه سنی (سال)			$p=0/475$
<۱۰	۵ (۹/۱)	۷ (۹/۵)	
۱۰-۱۴	۲۰ (۲۵/۷)	۱۹ (۳۶/۴)	
۱۵-۲۰	۱۷ (۴۰/۵)	۳۰ (۳۰/۹)	
>۲۰	۱۳ (۲۳/۶)	۱۸ (۲۴/۳)	
جمع	۵۵ (۴۲/۶)	۷۴ (۵۷/۴)	



مسائل بهداشتی اکثر کشورهاست به ویژه جوامعی که از امکانات کمتری برخوردارند.

این مطالعه به منظور بررسی میزان شیوع انگل های روده ای بر روی ۱۲۹ فرد مبتلا به نوعی از ناتوانی های جسمی-ذهنی در شهرستان تفت انجام شد و نتایج نشان داد که ۴۲/۶٪ از بیماران موجود در مرکز بهداشتی الزهرا شهرستان تفت به یک یا چند نوع از انگل های روده ای مبتلا هستند.

در این بررسی هیچ مورد آلودگی به کرم های روده ای مشاهده نگردید. احتمالاً به دلیل اینکه انتقال اکثر عفونتهای کرمی منتقله از خاک می باشد و انتشار آنها مستلزم رشد و تکامل تخم و لارو کرمها به مرحله عفونت زا در محیط بیرون از بدن میزبان در شرایط مساعد می باشد. این شرایط شامل دمای مطلوب، رطوبت کافی و شرایط اقلیمی مناسب است که طبیعتاً در مناطق مرکزی ایران با آب و هوای گرم و خشک دارد فراهم نیست. درحالی که انتشار تک یاخته ها در جامعه عموماً به طریق مستقیم توسط کیست انگل صورت می گیرد. تکثیر تک یاخته ها و انتقال آنها بسیار ساده بوده و مقاوم بودن کیست تک یاخته ها در برابر شرایط نامساعد محیطی و ضدعفونی کننده ها سبب شیوع نسبتاً بیشتر آنها در مقایسه با عفونت های کرمی است (۸).

در مطالعه حاضر میزان آلودگی نسبتاً بالایی در میان ناتوانان ذهنی مشاهده گردید. شیوع انگل ها در سنین پایین تر افزایشی در سطح آلودگی دیده می شود که با بالا رفتن سن مجدداً کاهش می یابد. این افزایش اولیه و سپس کاهش ثانویه را می توان به بیشتر شدن ارتباط ما بین کودکان که امکان انتقال انگل ها را افزایش می دهد

جدول ۲: توزیع فراوانی نسبی آلودگی به انگل های روده ای در معلولین ذهنی- جسمی بر حسب نوع ناتوانی

گروهها	مثبت تعداد (درصد)	منفی تعداد (درصد)
ناتوان ذهنی- جسمی	۳۲ (۵۸/۲)	۴۸ (۶۴/۹)
ناتوان ذهنی	۴ (۷/۳)	۴ (۵/۴)
سایر معلولیت ها	۱۹ (۳۴/۵)	۲۲ (۲۹/۷)
جمع	۵۵ (۴۲/۶)	۷۴ (۵۷/۴)

جدول ۳: توزیع فراوانی افراد مورد مطالعه بر حسب مشخصات دموگرافیک

	تعداد	%
جنس		
پسر	۶۲	۴۸/۱
دختر	۶۷	۵۱/۹
جمع	۱۲۹	۱۰۰
سن (سال)		
<۱۰	۱۲	۹/۲
۱۰-۱۴	۴۰	۳۰/۸
۱۵-۲۰	۴۷	۳۶/۲
>۲۰	۳۱	۲۳/۸
جمع	۱۲۹	۱۰۰
نوع ناتوانی		
ذهنی- جسمی	۸۰	۶۲
ذهنی	۸	۶/۲
سایر معلولیتها	۴۱	۳۱/۸
جمع	۱۲۹	۱۰۰

بحث و نتیجه گیری

مطالعات گوناگون نشان داده است که با وجود بهبود نسبی در ارائه خدمات بهداشتی، آلودگی به انگل های روده ای هنوز یکی از



ژیاردیا لامبلیا به ترتیب ۶/۲٪ و ۲۶/۷٪ گزارش شد که در مطالعه ما این اعداد به ترتیب ۱۷٪ و ۱۳/۲٪ بودند.

شریف و همکاران در سال ۱۳۸۹ طی مطالعه ای روی ۳۶۲ نفر ناتوان ذهنی در شش مرکز استان مازندران برای بررسی فراوانی انگل های روده ای دریافتند: ۲۶/۲٪ مبتلا به انگلهای روده ای هستند که بیشترین و کمترین میزان آلودگی به ترتیب ژیا ردیا لامبلیا (۸٪) و انتاموبا هیستولیتیکا (۱/۷٪) است (۱۸). درصد فراوانی انگل های روده ای در مطالعه حاضر ۴۲/۶٪ و بیشترین و کمترین میزان آلودگی به ترتیب ژیا ردیا لامبلیا (۱۳/۱٪) و اندولیماکس نانا (۰/۸٪) بود.

مطالعه حاضر بیشترین میزان آلودگی را در گروه سنی ۱۴-۱۰ سال به دست آورد ولی این فراوانی در مطالعه شریف بیشتر در گروه سنی بالای ۴۰ سال مشاهده گردید. میزان آلودگی به ژیا ردیا لامبلیا در مطالعه حاضر ۱۳/۲٪ است که در مطالعه شریف ۸٪ گزارش شده است.

شایع ترین آلودگی انگلی در این مطالعه ژیا ردیا لامبلیا بوده است. آلودگی به ژیا ردیا منجر به اسهال، نفخ شکم، سوء تغذیه و سوء جذب ویتامین های A و B12 و پروتئین D-xylose می شود که طبیعتاً در روند رشد و تکامل جسمانی و روانی کودک تاثیر بسزایی دارد (۱۹).

علت بالا بودن شیوع این تک یاخته روده ای در جوامع مختلف کشورهای جهان سوم و کشور ما می تواند به علت آلودگی آب و مواد غذایی و یا حتی انتقال شخص به شخص باشد که شایعترین راه انتقال این انگل در این مناطق است.

و سپس بالا رفتن مقاومت بدن در مقابل انگل ها در اثر آلودگی و فعالیت سیستم ایمنی نسبت داد (۹،۱۰).

نتایج این پژوهش نشان داد که ارتباط معنی داری بین میزان آلودگی انگلی با جنس وجود ندارد که با نتایج اغلب پژوهش های دیگر مطابقت دارد (۱۱-۱۳).

میزان آلودگی به تک یاخته های روده ای در مناطق مختلف و در گروه های مختلف ایران، متغیر و بین ۱٪ تا ۲۳٪ گزارش شده است (۱۴،۱۵). تراکم جمعیت، کاهش قوای جسمانی و ایمنی و بیماریهای زمینه ای و سوء تغذیه، کمبود تسهیلات بهداشتی، عدم رعایت بهداشت فردی و سرایت مستقیم انگل های روده ای از دلایل این اختلاف محسوب می شود.

راستی و همکاران (۱۶) در مطالعه ای که در سال ۱۳۸۵ بر روی سالمندان و معلولین کاشان انجام دادند نتیجه گرفتند که از ۲۴۳ نفر فرد مورد مطالعه، ۱۹۱ نفر (۷۸/۶٪) به انواعی از انگل های بیماریزا و غیربیماری زای روده ای آلوده هستند. میزان آلودگی به انگل های روده ای بیماریزا ۴۲/۹٪ بود و آلودگی در معلولین بیش از سالمندان و در مردان بیش از زنان با تفاوتی معنی دار اعلام شد. انگل های گزارش شده توسط آنها شامل بلاستوسیسیتیس هومینیس (۳۳/۳٪)، انتاموبا هیستولیتیکا (۱۶/۵٪)، ژیا ردیا لامبلیا (۴/۵٪)، دی انتاموبا فراژیلیس (۱/۶٪) و انتاموبا کلی (۴۹/۴٪) بودند که این آمار نسبت به نتایج مطالعه حاضر مقادیر بالاتری را نشان می دهد.

در مطالعه مهباز و همکاران که در سال ۱۳۷۷ بر روی ۲۵۸ نفر از معلولین ذهنی مدارس استثنایی قزوین انجام گرفت میزان آلودگی کل ۵۶/۶٪ گزارش شد (۱۷). میزان آلودگی به انتاموبا کلی و



ناتوانان ذهنی مرکز الزهرا شهرستان تفت از شیوع نسبتاً بالایی برخوردار است و احتمالاً بیانگر عدم رعایت اصول بهداشت فردی در این گروه می باشد و برای رفع این مشکل باید اقدامات بهداشتی در آن مرکز افزایش یابد و با دادن آموزش های بهداشتی مناسب به پرستاران و سایرین میزان آلودگی در آنان را کاهش داد.

دومین آلودگی انگلی شایع در این مطالعه انتاموبا کلی است. گر چه این انگل مشکلات بالینی ایجاد نمی کند ولی نشان دهنده وضعیت بهداشتی نامطلوب در منطقه است که باید به آن توجه شود. در مجموع مطالعه حاضر نشان داد که انگل های روده ای در بین

References

- 1-Davoudi SM, Zangiabadi M, Salehi M, Javad Zadeh M. Intestinal parasitic infections in Zahedan day-care units. Magazine healer East 2004; 6(2):129-36. [Persian]
- 2-Gabriel A, Schmunis J, Lopez-Antunano FJ, Wakelin D, Gillespie SH, Despommier DD. World-Wide importance of parasites In: W. W. C. Topley, Graham S. Wilson, Editors. Topley & Wilson Microbiology & Microbial infections. 10th ed. London :Wiley-Blackwell publsher;2005: 2020-22.
- 3- WHO Parasitic disease survivallance, soil transmitted helminthiosis .Weekle Epid Record1984; 59(46): 339.
- 4- Collier L, Ballows A, Sussman M. Topley & Wilson Microbiology & Microbial infections. 9th ed. London: Edward Arnold;1998:361 -409.
- 5- Mandell G, Bennett J, Dolin R. "Principle & practice of infectious diseases. 7th ed.USA: Churchill Livingston;2010:3204-505
- 6- Mahyar A, Daneshi MM, Saghafi H, Rezai M. Intestinal parasitic in mentally retarded children of Qazvin. Journal of Qazvin University of medical sciences 2000; 14(2): 64-9.[Persian]
- 7-Gatti S, Lopes R, Cevini C, Ijaoba B, Bruno A, Bernuzzi AM, de Lio P, Monco A, Scaglia M. Intestinal parasitic infection in an institution for the mentally retarded. Ann Trop Parasitol 2000; 94(5); 453-60.
- 8-Gharavi M J. Textbook of clinical protozoology.4th ed. Tehran: Mir mah Pub; 2011:11-13.[Persian]
- 9- Maguire JH. Introduction to helminths infections.In: Mandell JL, Bennet JE, Dolin R, Editors.Principles and practice of infectious diseases. 6th ed. Philadelphia: Churchill Livingston; 2005: 3258-60.
- 10- Cox FEG, Wakelin D, Gillespie SH, Despommier DD. Topley and Wilson's microbiology and microbial infections parasitology, classification and introduction to the parasitic protozoa. 10th ed. Washington D.C.: ASM Press; 2005:159-65.



- 11- Saidi Jam M, Sajjadi SM .Study of the parasitic infections of school children in rural areas of Hamadan. Scientific Journal of Hamadan University of Medical Sciences & Health Services 2001;8(21): 36-41. [Persian]
- 12- Sharifi Sarasiabi Kh, Madani AH, Zare Sh . Prevalence of intestinal parasites in primary school pupils of Bandar Abbas. Journal of Hormozgan University of Medical Sciences 2002; 5(4): 25-30.[Persian]
- 13- Baghaei M, Pestechian N, Alavi Z .The prevalence of intestinal parasitic infection among normal and mentally disabled students in Isfahan. Journal of Research In Medical Sciences 1999; 4(3-2): 62-5. [Persian]
- 14- Azizi F, Khathami H, Janqhorbani M. Epidemiology and control of common disease in Iran. 2nd Edition. Tehran :Khosravi Publications; 2005: 19. [Persian]
- 15- Atharie A, Rohanie S. Parasitic protozoa in the Iraqi refugee population following resettlement in Iran. Pejouhandeh Quarterly Research Journal 1998; 9(3):35-40.[Persian]
- 16- Rasti S, Arbabi M, Houshyar H. Prevalence of intestinal parasitic infections among the geriatric and disabled in golabchi center of kashan during 2006-2007. feyz 2009; 12(4):77.
- 17- Mahyar A, Daneshi MM, Saghafi H, Rezai M. Intestinal parasitic in mentally retarded children of Qazvin. Journal of Qazvin University of medical sciences 2000; 14(2): 64-70. [Persian]
- 18- Sharif M, Daryani A, Asgarian F, Nasrolahei M. Intestinal parasitic infections among intellectual disability children in rehabilitation centers of northern Iran. Research in Developmental Disabilities 2010; 31(4): 924-8. [Persian]
- 19- Hill DR. Giardia Lamblia in: Principles and practice of infectious diseases, Mandell JL, Bennett JE, Dolin R eds. 5th ed. NewYork:Churchill Livingstone; 2000: 2888-92.



Prevalence of Intestinal Parasites Among Mentally Disabled in Welfare Boarding Center of Taft City

Anvari Tafti MH (Ph.D)¹, Fattahi Bafghi A(Ph.D)², Jafari A A(Ph.D)³, Ghafourzadeh M(M.Sc)⁴

1. Associate Professor, Department of Medical Parasitology and Mycology, Shahid Sadoughi University of Medical Sciences, Yazd, Iran.
2. Corresponding author :Associate Professor, Department of Medical Parasitology and Mycology, Shahid Sadoughi University of Medical Sciences, Yazd, Iran.
3. Professor, Department of Medical Parasitology and Mycology, Shahid Sadoughi University of Medical Sciences, Yazd, Iran
4. M.Sc of Medical Parasitology, Laboratory Sciences, Shahid Sadoughi University of Medical Sciences, Yazd, Iran

Abstract

Introduction: The prevalence of parasitic infections in many countries, especially in developing countries as a health problem arises and intestinal parasitic diseases have adversely effects on quality of life. Mentally disabled individuals that are kept in boarding institutions for various reasons, including close contact with each other, the impossibility of self-care at acceptable levels and the lack of personal hygiene standards are at risk for these infections. The purpose of this study was to determine the prevalence of intestinal parasites among mentally retarded residents of Alzahra center in Taft city

Methods: This descriptive – cross sectional study was carried out on 129 institutions of mentally retarded patients of Taft city in the summer of 2014. Stool samples were collected from each person; direct smear, formalin-ether concentration method and modified Ziehl-Neelsen stained smear were examined microscopically for intestinal parasites. Data using SPSS software and chi-square test were statistical analyzed.

Results: Of 129 disabled patients in this study, 48.1% were male and the rest were female. In this study, a total of 55 cases (42.6%) were infected with at least one of intestinal parasites. Prevalence of intestinal parasites were as follows: Chilomastix mesnil 8 cases (6.2%), Giardia lamblia cysts 17 cases (13.2%), Entamoeba coli cysts 22 cases (17%), Blastocystis hominis 4 cases (3.1%), Iodamoebaa butschlii 3 cases (2.3%) and Endolimax nana 1 case (0.8%). Chi-square test showed that there was no significant relationship between sex and parasitic infection ($p>0.05$).

Conclusion: The results showed that the prevalence of intestinal protozoan particular some pathogen species were higher than expected. Further efforts to improve the health level, early detection and treatment of those infected can limit transmittion of infection in the population of mentally retarded.

Keywords: Prevalence, mentally disabled, Taft