

## بررسی بیماری تب مالت مراجعین به شبکه بهداشت استان مازندران و ارتباط آن با بعضی عوامل دموگرافی

رمضان فلاح \* ، محسن علیپور \*\*

### خلاصه :

این مطالعه یک نوع مطالعه مقطعی ( cross - sectional ) است که داده های آن از شبکه بهداشت استان مازندران استخراج شده است. کل افرادی که به این شبکه مراجعه نموده بودند ۱۳۲۳ نفر، که بعد از آزمایش های به عمل آمده ۱۷۵ نفر از آنها سالم بودند. عوامل خطر آفرین در این مطالعه سن، جنس، مصرف شیر، مصرف پنیر می باشند. جهت دستیابی به مدل نهایی و تجزیه و تحلیل اطلاعات از نرم افزارهای (۱) GLIM (مدل Logit) و (۲) SPSS استفاده شده است. ۵۲/۶٪ از بیماران مرد بودند. بیشترین مراجعه را از نظر سنی، افراد زیر ۲۵ سال بمیزان ۵۷٪ تشکیل دادند. همه این عوامل ارتباطشان با بیماری تب مالت از لحاظ آمار معنی دار بود. اثرات متقابل هر یک از فاکتورها نیز بررسی شد و ضریب احتمال خطر ابتلا به بیماری در این حالت نیز تعیین شده است. بر این اساس در مصرف شیر و پنیر بطور همزمان خطر ابتلا به بیماری چند برابر است.

واژه های کلیدی : ایران، مازندران، بروسلوز، شبکه بهداشت.

### مقدمه :

و از طرف دیگر با ایجاد عوارض گوناگون باعث کاهش تولید و خسارت اقتصادی زیاد می گردند. با توجه به اینکه عده ای از مردم کشورمان از طریق کشاورزی و دامپروری و حرفه های وابسته به آن زندگی و امرار معاش می گند و از طرفی هم در اغلب روستاهای ایران انسانها ارتباط نزدیک با دام دارند، لذا بیماری بروسلوز در کشور ما از شیوع بالایی بروخوردار است (۲).

با توجه به حجم بیماران مبتلا به تب مالت در کشورمان میتوان چنین استنباط نمود که هنوز هم

مسئله بیماریهای عفونی گرچه بنظر میرسد در حال ریشه کن شدن است اما آمار و ارقام نشان میدهد که در زمان کنونی بخصوص در جهان سوم و در کشورهای در حال توسعه هنوز هم یک معضل بهداشتی است (۱).

از جمله بیماریهای عفونی و واگیردار، بیماری تب مالت یا بروسلوز است. توسعه سریع شهرنشینی و بهبود وسائل حمل و نقل گیترش این بیماری را در جامعه میتواند بهمراه داشته باشد. این بیماری را باید از دو جنبه مورد بررسی و اهمیت قرار داد. زیرا از یک طرف این بیماریها، بهداشت جامعه را تهدید می نمایند

\* کارشناس ارشد آمار حیاتی، عضو هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان زنجان.

\*\* کارشناس ارشد فیزیولوژی عضو هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان زنجان.

درمان دارویی نداشت.

با توجه به آزمایش‌های گفته شده افراد را به دو گروه تقسیم نمودیم و با استفاده از نرم افزارهای SPSS و Glim دادها را مورد بررسی قرار دادیم. ابتدا با استفاده از  $\chi^2$  استقلال متغیرها را با متغیر وابسته مورد بررسی قرار دادیم که از نظر آماری معنی دار بودند؛ سپس با استفاده از مدل Logit میزان اثرات متقابل هر کدام از متغیرها و احتمال خطر متغیرهای مستقل روی متغیر وابسته را تعیین نمودیم. تمام این مراحل در جداول مربوطه خلاصه شده‌اند.

بسیاری از مردم نسبت به این بیماری آگاهی کافی ندارد. در نتیجه باید به این نکته توجه کافی داشت که نقش آموزش بهداشت در زمینه نحوه انتقال و پیشگیری از بیماری تب مالت در انسان و دام از اهمیت خاصی برخوردار است (۳).

مادر این تحقیق نقش فاکتورهای سن، جنس و مصرف شیر و مصرف پنیر و همچنین اثرات متقابل آنها را در ارتباط با بیماری تب مالت مورد بررسی قرار داده‌ایم.

### روش بررسی:

#### بحث و نتیجه‌گیری:

در جداول شماره یک تا ۴ فراوانی بیماری تب مالت با متغیرهای مورد نظر آمده است. با توجه به  $\chi^2$  (کای دو) برای هر متغیر مشاهده می‌گردد که از لحاظ آماری با مقادیر مختلف  $P$ -value ارتباط این بیماری با متغیرها معنی دار است. ولی اگر بخواهیم  $P$ -value را کوچک در نظر بگیریم، می‌توان فاکتورهای جنس و مصرف شیر را در ایجاد بیماری بی اثر دانست. به بیان دیگر چون میزان ارتباط این دو متغیر با بیماری تب مالت ناقیز است، این ارتباط معنی دار نیست. نکته مهمی که باید به آن توجه داشت این است که مصرف شیر در ایجاد بیماری مؤثر نیست و می‌توان چنین استنباط نمود که مردم در ارتباط با مصرف شیر مسائل بهداشتی را بیشتر رعایت می‌نمایند و احتمالاً به علت تبلیغاتی که در این زمینه صورت گرفته است. اما در مورد مصرف پنیر چنین نیست و یا حداقل نسبت به مصرف شیر، تبلیغات مسائل بهداشتی خیلی کمتر است.

همچنین با استفاده از اطلاعات جدول شماره (۵) می‌توان چنین استنباط نمود که مصرف پنیر نقش مؤثری در ایجاد بیماری تب مالت دارد. همانطور که در جدول مشاهده می‌گردد از ۳۱۹ نفر مردانی که مصرف

همه افرادی که برای معالجه بیماری تب به مراکز بهداشت یا خانه‌های بهداشت مراجعه نموده‌اند را به عنوان جامعه آماری در نظر گرفتیم و به لحاظ وجود بیماری یا عدم وجود بیماری مورد آزمایش قرار دادیم. طریقه غربالگری بیماران به این صورت بوده که ابتدا آزمایش «روز بنگال» انجام گرفت در صورت منفی بودن آزمایش، فرد بعنوان بیمار تلقی نمی‌شد و در موارد مشتبه بودن آزمایش، جهت تیتراز با روش تیوب تست رایت آزمایش انجام می‌شد و براساس نتیجه این آزمایش:

الف: اگر تیتراز بیشتر از  $\frac{1}{80}$  بود، معرف وجود بیماری یا وجود بیماری مزمن تلقی می‌شد که برای تفکیک این دو، آزمایش ۲ME (۲ مركابتواتانول) انجام می‌گرفت که در این آزمایش اگر نتیجه مشتبه می‌بود، فرد بیمار و اگر نتیجه منفی بود معرف وجود بیماری مزمن بود و نیاز به درمان دارویی نداشت.

ب - در صورتیکه تیتراز کمتر از  $\frac{1}{80}$  بود، نشان دهنده وجود آنتی بادیهای بلوکان که در این مورد بایستی کومبیس رایت (Combs - Wright) صورت گیرد. در صورت وجود تیتراز بالاتر از  $\frac{1}{80}$  در آزمایش کومبیس رایت بیماری فعال وجود داشته و نیاز به درمان دارویی احساس می‌شد و اگر کمتر از  $\frac{1}{80}$  بود نیاز به هیچگونه

## جدول شماره ۱

توزیع فراوانی بیماری تب مالت بر حسب جنس افراد مورد مطالعه

تب مالت / جنس	زن	مرد	جمع
ندارد	۱۰۴	۷۱	۱۷۵
	%۱۶/۶	%۱۰/۲	%۱۳/۲
دارند	۵۲۳	۶۲۵	۱۱۴۸
	%۸۳/۴	%۸۹/۸	%۸۶/۸
جمع	۶۲۷	۶۹۶	۱۳۲۳
درصد	%۴۷/۴	%۵۲/۶	%۱۰۰

$$\chi^2 = 11/7 \quad df = 1 \quad (p < 0.00062)$$

## جدول شماره ۲

توزیع فراوانی بیماری تب مالت به تفکیک سن افراد مورد مطالعه

تب مالت / سن افراد	کمتر از ۲۵ سال	۲۵-۵۰ سال	بالای ۵۰ سال	جمع
ندارد	۳۲	۹۷	۴۶	۱۷۵
	%۴/۲	%۲۲/۸	%۳۱/۹	%۱۳/۲
دارند	۷۲۲	۳۲۸	۹۸	۱۱۴۸
	%۹۵/۸	%۷۷/۲	%۶۸/۱	%۸۶/۸
جمع	۷۵۴	۴۲۵	۱۴۴	۱۳۲۳
درصد	%۷۵	%۳۲/۱	%۱۰/۹	%۱۰۰

$$\chi^2 = 13/1 \quad df = 2 \quad (p < 0.000)$$

## جدول شماره ۳

توزیع فراوانی بیماری تب مالت به تفکیک مصرف شیر محلی در افراد مورد مطالعه

تب مالت / مصرف شیر	ندارند	دارند	جمع
ندارند	۳۲	۱۴۳	۱۷۵
	%۹/۴	%۱۴/۴	%۱۳/۲
دارند	۲۹۹	۸۴۹	۱۱۴۸
	%۹۰/۶	%۸۵/۶	%۸۶/۸
جمع	۳۳۱	۹۹۲	۱۳۲۳
درصد	%۲۵	%۷۵	%۱۰۰

$$\chi^2 = 4/87 \quad df = 1 \quad (p < 0.272)$$

جدول شماره ۴: توزیع فراوانی بیماری تب مالت به تفکیک مصرف پنیر محلی در افراد مورد مطالعه.

تب مالت	مصرف پنیر	ندازند	جمع
۱۷۵	۱۵۷	۱۸	ندازند
%۱۲/۲	%۳۷/۳	%۲	
۱۱۴۸	۲۶۴	۸۸۴	دارند
%۸۶/۸	%۶۲/۷	%۹۸	
۱۳۲۲۳	۴۲۱	۹۰۲	جمع
%۱۰۰	%۳۱/۸	%۶۸/۲	درصد

$$X^2 = ۳۱۱/۵۵ \quad df = ۱ \quad (p < 0.000)$$

جدول شماره ۵: توزیع فراوانی بیماری تب مالت به تفکیک سن و جنس و مصرف پنیر محلی در افراد مورد مطالعه.

بالای ۵۰ سال				۲۵-۵۰ سال				زیر ۲۵ سال				سن	
زن		مرد		زن		مرد		زن		مرد		جنس	
ندازند	دارند	ندازند	دارند	ندازند	دارند	ندازند	دارند	ندازند	دارند	ندازند	دارند	ندازند	دارند
تب مالت													
۹	۴۰	۱۴	۴۶	۵۴	۱۱۲	۴۰	۱۳۰	۶۹	۲۳۵	۷۸	۳۱۷	دارند	
%۰/۷	%۳	%۱/۱	%۳/۵	%۴/۱	%۸/۵	%۳	%۹/۸	%۵/۲	%۱۷/۸	%۵/۹	%۲۴		
۲۲	۱	۱۸	۵	۵۲	۷	۳۸	۲	۲۰	۱	۷	۲	دارند	
%۱/۶	%۰/۱	%۱/۴	%۰/۴	%۳/۹	%۰/۵	%۲/۹	%۰/۱۵	%۱/۵	%۰/۱	%۰/۵	%۰/۱۵		
۳۲	۴۱	۳۲	۵۱	۱۰۶	۱۱۹	۷۸	۱۳۲	۸۹	۲۳۶	۸۵	۳۱۹	جمع	
%۲/۳	%۳/۱	%۲/۵	%۳/۹	%۸	%۹	%۵/۹	%۱۰	%۶/۷	%۱۷/۹	%۹/۴	%۲۴/۱	%۱۰۰	

جدول شماره ۶: توزیع فراوانی تب مالت به تفکیک سن و جنس و مصرف شیر محلی در افراد مورد مطالعه.

بالای ۵۰ سال				۲۵-۵۰ سال				زیر ۲۵ سال				سن	
زن		مرد		زن		مرد		زن		مرد		جنس	
ندازند	دارند	ندازند	دارند	ندازند	دارند	ندازند	دارند	ندازند	دارند	ندازند	دارند	ندازند	دارند
تب مالت													
۱۲	۳۷	۱۸	۴۲	۴۸	۱۱۸	۴۸	۱۲۲	۸۴	۲۲۰	۸۷	۳۰۸	دارند	
%۰/۹	%۲/۸	%۱/۴	%۳/۲	%۳/۶	%۵/۹	%۳/۶	%۹/۲	%۶	%۱۶/۶	%۶/۴	%۲۳/۳		
۳	۲۱	۷	۱۶	۱۳	۴۶	۲	۳۷	۵	۱۶	۲	۷	دارند	
%۰/۲	%۱/۶	%۰/۵	%۱/۲	%۱	%۳/۸	%۰/۱	%۲/۸	%۰/۴	%۱/۲	%۰/۱	%۰/۵		
۱۵	۵۸	۲۵	۵۸	۶۱	۱۶۴	۵۰	۱۰۹	۸۹	۲۳۶	۸۹	۳۱۵	جمع	
%۱/۱	%۴/۵	%۱/۹	%۴/۴	%۴/۶	%۱۲/۷	%۳/۷	%۱۲	%۶/۷	%۱۷/۸	%۶/۷	%۲۳/۸	%۱۰۰	

اپیدمیولوژی می باشد که در این مقاله مجال پرداختن به آن نیست انشاء الله توضیح مفصل و دقیقتر آن در آینده به اطلاع علاقمندان خواهد رسید.

#### کتابنامه:

- ۱- رستگاری نجف آبادی، هم. «بررسی میزان آگاهی مردم از راههای سرایت و پیشگیری بیماری تب مالت در شهر نجف آباد، تهران پایان نامه کارشناسی ارشد دانشگاه تربیت مدرس - دانشکده علوم پزشکی ۱۳۷۰».
- ۲- نظری، آ.، علی اصغر، «بیماریهای عفومنی انسان و دام» تهران، انتشارات دانشگاه تهران - ۱۳۶۱.
- ۳- تاج بخش، ح.، «ایمنی در بروسلوز» بروسلو و بروسلوزین در انسان و حیوانات اولین کنگره سراسری بروسلوز در ایران، شهر کرد، دانشگاه علوم پزشکی شهر کرد.
- ۴- آنت جی، و.، «مقدمه‌ای بر الگوهای خطی تعمیم نیافته» ترجمه دکتر نیرومند - مشهد - انتشارات دانشگاه فردوسی مشهد - ۱۳۷۳.
- 5 - WHO . joint FAOL WHO . Expert Gmitte on Brucellosis . Sixth report .WHO tech rep.ser.n9 - 740 who Geneva, ( 1986 ).
- 6 - Applied , Linear statistical . Models.(1985).

پنیر داشته‌اند؛ ۳۱۷ نفر به بیماری مبتلا شده‌اند که در صد بسیار بالایی می‌باشد. در مورد گروه جنس زنان نیز این مطلب صادق است که باز همانطور که در بالا ذکر گردیده است نشان می‌دهد که جنس بی‌تأثیر است. اگر بخواهیم از لحاظ سنی، اثر مصرف پنیر را مورد بررسی قرار دهیم با توجه به جدول مشخص است که افراد در گروه سنی پائین به نسبت گروه سنی بالا میزان ابتلا به بیماری بیشتر است که بنظر می‌رسد حساسیت آنها ( افراد سن بالا ) به بیماری کم است و باید مطالعات دقیقتری در این مورد صورت گیرد. اگر بخواهیم مسئله را قدری دقیقتر نگاه کنیم و بطور همزمان اثر مصرف شیر و مصرف پنیر برای افراد را در نظر بگیریم ملاحظه می‌گردد که افرادی که مصرف شیر و پنیر دارند نسبت به آنها بی‌مصرف شیر و پنیر ندارند میزان ابتلاء به بیماری تقریباً ۱/۵ برابر است که این میزان در گروههای سنی متفاوت، ولی در گروه جنسی یکسان است.

این میزان ابتلا در مقایسه با حالتی که افراد تنها مصرف پنیر داشته‌اند بیشتر است که در واقع اثر تزام مصرف شیر و پنیر می‌باشد.

ضمناً یادآوری می‌گردد که هدف از این تحقیق کاربرد مدل‌های آماری از جمله مدل ( logit ) برای استفاده تحقیقات بهداشتی بوده است. که بر اساس نتایج حاصله یک مدل آماری بسیار خوب جهت تحقیقات