

## « بیماری آنفلوانزا »

### \*\*\*مقدمه:

کلمه آنفلوانزا از زبان ایتالیایی در قرن پانزدهم به معنای ((تاثیر ستارگان)) گرفته شده است. در طی قرن بیستم سه پاندمی بزرگ و یک شبه پاندمی روی داده است. اولین مورد پاندمی در سال ۱۹۱۸ و ۱۹۱۹ بنام آنفلوانزای اسپانیایی (A(H1N1) با میزان مرگی در حدود ۲۰ تا ۴۰ میلیون در کل دنیا روی داد و پس از آن آنفلوانزای آسیایی ناشی از نوع A(H2N2) در سال ۱۹۵۷ شروع شد. پاندمی سوم با زیر گونه A(H3N2) و معروف به آنفلوانزای هنگ کنگی در سال ۱۹۶۸ اتفاق افتاد.

### \*\*\*تعریف:

آنفلوانزا بیماری ویروسی حاد دستگاه تنفسی است که با تب، سردرد، درد عضلانی، تعریق، آبریزش بینی، گلو درد و سرفه تظاهر می کند. سرفه اغلب شدید و برای مدتی ادامه میابد ولی سایر نشانه های بیماری بعد از ۲ تا ۷ روز خود به خود بهبودی پیدا می کند.

### \*\*\*اپیدمیولوژی:

اهمیت آنفلوانزا در سرعت انتشار همه گیرها، وسعت و تعداد مبتلایان و شدت عوارض آن، به خصوص ذات الریه ویروسی و باکتریایی می باشد. در همه گیرهای بزرگ، شکل شدید یا کشنده بیماری بیشتر نزد سالمندان و افرادی که به دلیل عوارض مزمن قلبی، ریوی، کلیوی، بیماریهای متابولیک، کم خونی و یا نارسایی ایمنی ناتوان شده اند مشاهده می شود.

### \*\*\*عامل عفونت:

ویروس آنفلوانزا از خانواده ارتو میکسوویریده است که سه تیپ A, B, C دارد. آنفلوانزای تیپ A با زیر گونه های (H1N1, H2N2, H3N2) توانسته است همه گیرها و جهانگیرهای بیماری را ایجاد نماید. تیپ B ویروس با میزان کمتری مسئول ایجاد همه گیری های منطقه ای یا گسترده و تیپ C در ایجاد موارد تک گیر و همه گیرهای کوچک موضعی نقش داشته است.

### \*\*\*ترشح ویروس:

ویروس را قبل از شروع علائم بیماری (۲۴ ساعت قبل) در ترشحات دستگاه تنفسی فرد آلوده می توان شناسایی نمود. به طور معمول ویروس بعد از ۵ تا ۱۰ روز در ترشحات ویروسی فرد آلوده قابل گزارش نیست.

### \*\*\*مخزن:

انسان مخزن اولیه ویروس های آنفلوآنزای انسانی است . حیوانات پستاندار مثل خوک و پرندگان احتمالاً به عنوان مخازن سروتیپ های ویروسی جدید برای انسان به دلیل نوترکیبی ژنتیکی ویروس های انسانی و حیوانی ، عمل می کنند. یک زیر گونه جدید ویروس آنفلوآنزا با آنتی ژن جدید می تواند از طریق ابتلای افرادی که فاقد ایمنی نسبت به آن هستند باعث ایجاد جهانگیری بیماری گردد.

### \*\*\*روش انتقال:

مهمترین راه انتقال ویروس در محیط های بسته پر جمعیت مثل اتوبوس از طریق هوا می باشد. از آنجا که ویروس آنفلوآنزا ممکن است ساعت ها در شرایط سرد و رطوبت کم در محیط زنده بماند انتقال ویروس از طریق ترشحات آلوده نیز می تواند صورت گیرد.

### \*\*\*دوره کمون:

این مدت کوتاه بوده و معمولاً بین ۱ تا ۳ روز است.

### \*\*\*دوره واگیری:

دفع ویروس احتمالاً در بالغین بین ۳ تا ۵ روز بعد از بروز نشانه های بالینی بیماری و در کودکان تا ۷ روز بعد از آن ادامه خواهد داشت.

### \*\*\*راههای پیشگیری:

- ۱-واکسیناسیون
- ۲-هنگام عطسه و سرفه دهان و بینی خود را بپوشانیم
- ۳-بطور مکرر دستهایمان را بشوریم
- ۴-هنگام بیماری از دست زدن به چشمها و بینی خودداری کنیم
- ۵-از دست دادن و روبوسی با دیگران خودداری نماییم
- ۶-هنگام بیماری از حضور در اماکن تجمعی خودداری کنیم
- ۷-از رها کردن دستمال کاغذی های مصرف شده در محیط خودداری کنیم

افتراق آنفلوانزا از سرما خوردگی		
سرماخوردگی	آنفلوانزا	علائم بالینی
یک روز یا بیشتر	ندارد	علائم پیش درامد
تدریجی	ناگهانی	شروع
در بالغین نادر	۳/۳۸ تا ۳۹ درجه سانتی گراد	تب
نادر	ممکن است شدید باشد	سردرد
متوسط	معمولا وجود دارد و اغلب شدید	درد عضلانی
هرگز	معمولا وجود دارد	خستگی مفرط
متوسط	ممکن است بیش از ۲ هفته باشد	خستگی /ضعف
گاهی /اغلب	شایع	ناراحتی گلو
معمولا وجود دارد	گاهگاهی	عطسه
معمولا وجود دارد	گاهگاهی	التهاب بینی
متوسط و منقطع/مزاحم	معمولا وجود دارد و خشک	سرفه

گرد آورنده: علی کریمی رحمانی

کارشناس برنامه آنفلوانزا مرکز بهداشت شهرستان آبیگ

منبع: راهنمای کشوری مراقبت و کنترل آنفلوانزا (فصلی، پرندگان، پاندمیک)