

راهنمای برخورد با بروسلوز

دکتر پیمان نامدار

استادیار طب اورژانس

دانشگاه علوم پزشکی قزوین

دکتر عباس علامی

دانشیار بیماری‌های عفونی

دانشگاه علوم پزشکی قزوین

علی حاج احمدیان دانشجوی پزشکی دانشگاه آزاد اسلامی قم

مصطفی امیری کارشناس مرکز مدیریت بحران

دانشگاه علوم پزشکی قزوین



۱۳۹۷

عنوان و نام پدیدآور	راهنمای برخورد با بروسلوز / پیمان نامدار ... (و دیگران)؛ ویراستار علمی عباس علامی.
مشخصات نشر	ساری: جهاد دانشگاهی، سازمان انتشارات، واحد مازندران، ۱۳۹۷.
مشخصات ظاهری	۱۴۰ص: مصور.
شابک	۹۷۸-۶۰۰-۸۹۲۱-۰۸-۰
وضعیت فهرست نویسی	فیا
یادداشت	تألیف پیمان نامدار، عباس علامی، علی حاجی احمدیان، مصطفی امیری.
یادداشت	کتابنامه.
موضوع	تب مالت
موضوع	Brucellosis
موضوع	تب مالت -- تشخیص
موضوع	Brucellosis -- Diagnosis
موضوع	تب مالت -- ایران -- پیشگیری
موضوع	Brucellosis -- Iran -- Prevention
شناسه افزوده	نامدار، پیمان، ۱۳۵۴ -
شناسه افزوده	علامی، عباس، ۱۳۵۳، ویراستار
شناسه افزوده	جهاد دانشگاهی، سازمان انتشارات، واحد مازندران
شناسه افزوده	. Mazandaran Branch Press Organization Jahade Daneshgahi
رده بندی کنگره	RC ۱۲۳/م۲، ۲ ۱۳۹۷
رده بندی دیویی	۶۱۶/۹۵۷
شماره کتابشناسی ملی	۵۱۴۴۹۳۶

راهنمای برخورد با بروسلوز

مؤلف: پیمان نامدار، عباس علامی، علی حاجی احمدیان، مصطفی امیری
 ویراستار علمی و ادبی: عباس علامی
 ناشر: سازمان انتشارات جهاد دانشگاهی واحد مازندران
 نوبت چاپ: اول - ۱۳۹۷
 شمارگان: ۱۰۰۰ نسخه
 قیمت: ۱۸۰۰۰ ریال
 شابک: ۹۷۸-۶۰۰-۸۹۲۱-۰۸-۰

حق چاپ و نشر محفوظ است



سازمان انتشارات واحد مازندران

ساری - خیابان امیر مازندرانی - خیابان وصال - جهاد دانشگاهی مازندران صندوق پستی: ۴۸۱۷۵-۱۶۴۷

فهرست

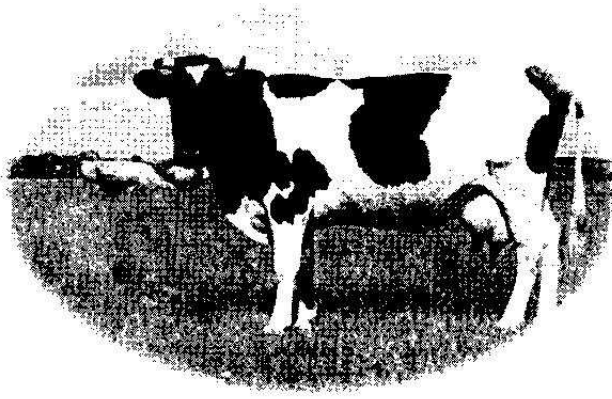
صفحه	عنوان
۱۱	فصل ۱ بیماری در انسان
۱۲	۱-۱- درگیری استخوانی- مفصلی:
۱۲	۱-۲- دستگاه گوارش:
۱۳	۱-۳- کبدی- صفراوی:
۱۳	۱-۴- دستگاه تنفسی:
۱۴	۱-۵- دستگاه ادراری- تناسلی:
۱۴	۱-۶- بارداری و شیردهی:
۱۵	۱-۷- دستگاه قلبی- عروقی:
۱۵	۱-۸- دستگاه عصبی:
۱۶	۱-۹- پوستی:
۱۶	۱-۱۰- چشمی:
۱۶	۱-۱۱- بروسلوز مزمن:
۱۸	۱-۱۲- بروسلوز دوران کودکی:
۱۹	فصل ۲ بیماری در حیوانات
۲۵	فصل ۳ اپیدمیولوژی بروسلوز
۲۶	۳-۱- اپیدمیولوژی بروسلوز در انسان:
۲۶	۳-۱-۱- منابع عفونت:
۲۷	۳-۱-۲- انتقال بروسلوز به انسان:
۳۷	۳-۲- اپیدمیولوژی بروسلوز در حیوانات
۴۱	فصل ۴ تشخیص
۴۳	۴-۱- تشخیص در انسان ها:

- ۴-۲- تشخیص باکتریولوژیکیال..... ۴۴
- ۴-۳- تشخیص‌های سرولوژیکیال..... ۴۷
- ۴-۳-۱- اهمیت تشخیص آنتی ژن و ایمونوگلوبولین..... ۴۷
- ۴-۳-۲- تشخیص آنتی‌بادی S-LPS :..... ۴۸
- ۴-۳-۳- تست‌های سرولوژیک علیه آنتی‌بادی S-LPS :..... ۵۰
- ۴-۳-۴- تست‌های سرولوژیک تشخیص آنتی‌بادی‌های ضد پروتئین‌های سیتوسلی:..... ۶۲
- ۴-۴- تشخیص بروسلوز مننژیت و مننگوآنسفالیت..... ۶۳
- ۴-۵- تست‌های درون پوستی..... ۶۴
- ۴-۶- تفسیر بالینی نتایج..... ۶۵
- ۴-۷- نتیجه‌گیری:..... ۶۶
- ۴-۸- تشخیص در حیوانات..... ۶۷
- ۴-۸-۱- روش‌های باکتریولوژیکیال..... ۶۸
- ۴-۸-۲- لام رنگ‌آمیزی:..... ۶۹
- ۴-۸-۳- کشت میکروب:..... ۶۹
- ۴-۸-۴- روش‌های سرولوژیکیال..... ۷۰
- ۴-۸-۵- آزمون پلیت رزبنگال RBT..... ۷۱
- ۴-۸-۶- آزمون الیزا..... ۷۱
- ۴-۸-۷- آزمون آگلوتیناسیون SAT:..... ۷۲
- ۴-۸-۸- آزمون فیکساسیون کمپلمان CFT..... ۷۲
- ۴-۸-۹- آزمون تکمیلی..... ۷۳
- فصل ۵ درمان بروسلوز انسانی..... ۷۹
- ۵-۱- تتراسیکلین..... ۸۱
- ۵-۲- آمینوگلیکوزیدها:..... ۸۱
- ۵-۳- درمان‌های جایگزین اصلی..... ۸۲
- ۵-۴- درمان‌های جایگزین ثانویه..... ۸۳
- ۵-۴-۱- فلوروکینولون‌ها..... ۸۳
- ۵-۴-۲- تری‌متوپریم/سولفامتاکسازول: کوتریموکسازول..... ۸۳
- ۵-۵- درمان عوارض بروسلوز..... ۸۴

۸۴	۱-۵-۵-..... اسپوندیلیت:
۸۴	۲-۵-۵-..... نوروبروسلوزیس
۸۴	۳-۵-۵-..... آندوکاردیت بروسلایی
۸۵	۴-۵-۵-..... درمان بروسلوز در دوران حاملگی
۸۶	۵-۵-۵-..... درمان بروسلوز در کودکان زیر ۸ سال
۸۶	۶-۵-۵-..... پیشگیری بعد از تماس
۸۷	۶-۵-..... واکسن‌ها و تحریک سیستم ایمنی
۸۹	فصل ۶ پیشگیری
۹۲	۱-۶-..... بهداشت حرفه‌ای
۹۲	۲-۶-..... بهداشت شخصی
۹۴	۳-۶-..... اصول بهداشتی در مزرعه
۹۶	۴-۶-..... پیشگیری از بروسلوز در محیط‌های بدوی و زندگی عشایری
۹۶	۵-۶-..... اقدامات احتیاطی بهداشتی در مؤسسات پردازش گوشت
۹۹	۶-۶-..... اقدامات ایمنی در آزمایشگاه:
۱۰۰	۶-۶-۱-..... الزامات فیزیکی در آزمایشگاه جهت کار با بروسلا
۱۰۲	۶-۶-۲-..... معیارهای ایمنی برای فرایندهای ویژه آزمایشگاه
۱۰۳	۶-۶-۳-..... بهداشت و مراقبت‌های پزشکی
۱۰۳	۶-۷-..... پیشگیری از بروسلوز منتقله توسط مواد غذایی
۱۰۴	۶-۷-۱-..... شیر و محصولات لبنی
۱۰۵	۶-۷-۲-..... گوشت
۱۰۶	۶-۸-..... واکسن
۱۰۹	۶-۹-..... ابعاد سلامت عمومی
۱۱۰	۶-۱۰-..... آموزش بهداشت عمومی
۱۱۱	۶-۱۱-..... مشارکت جامعه
۱۱۳	۶-۱۲-..... تعلیم کارکنان بهداشتی و معلمان مدارس در آموزش بهداشت عمومی

فصل ۷ بروسلا به عنوان عامل بیوتروریسم	۱۱۵
۷-۱- مقدمه	۱۱۶
۷-۲- ویژگی‌های میکروبیولوژیکی	۱۱۸
۷-۳- بروسلا به عنوان عامل بیوتروریسم	۱۱۹
۷-۴- انتقال به انسان‌ها	۱۲۱
۷-۵- بروسلا و بیوتکنولوژی	۱۲۲
۷-۶- پتنت‌های اخیر برای بروسلا به عنوان عامل بیوتروریسم	۱۲۷
۷-۷- تشخیص و درمان	۱۳۰
۷-۸- چکیده فصل	۱۳۴
منابع	
نمایه	

پیشگفتار



بعضی از مناطق کشور دارای جمعیت دامی (گاو ، گوسفند و بز) بزرگ است. در این مناطق چگالی بالایی از مردم و دامها با یکدیگر زندگی می کنند. تراکم زیاد دام و نقل و انتقال بی ضابطه و غیرقانونی دام سبب می شود تا کنترل و پیشگیری از بروز بیماری های مشترک در این مناطق دشوارتر شود. با توجه به هزینه بالای واکسن و واکسیناسیون دام، علی الخصوص در مناطق محروم و با توجه به واگذاری مایه کوبی دامها به بخش خصوصی، احتمال کاهش اثر بخشی واکسیناسیون دامها در این مناطق وجود دارد. بیماری بروسلوز یک بیماری هزار چهره به حساب می آید که دارای علائم بالینی بسیار متنوع است و بر اساس آمار جهانی بیش از ۵۰۰ هزار نفر در دنیا از این بیماری رنج می برند. بروسلوز به خاطر موربیدیتی بالایی که می تواند ایجاد کند به عنوان یکی از عوامل بیوتروریسم دارای اهمیت است.

کنترل بیماری های عفونی از جمله بروسلوز در کشور اهمیت زیادی دارد. این امر مشکل و نیازمند همکاری های بین بخشی و آموزش عمومی است و توجه به کنترل بروسلوز توسط دانشگاه های علوم پزشکی سراسر کشور امری ضروری است. برای کنترل چنین بیماری هایی، آموزش مردم امری مهم

است که می‌توان از طریق پزشکان و کارشناسان آموزش‌های لازم را به مردم ارائه کرد. همکاری سازمان دامپزشکی کشور برای کنترل بیماری در دام‌ها بسیار اهمیت دارد چراکه از ابتلای انسان‌ها جلوگیری می‌کند. توانمند کردن دانش‌آموختگان دانشگاه و کارکنان بخش‌های مرتبط با بهداشت و درمان کشور از طریق انتشار یافته‌های جدید محققان و پژوهشگران کشور در زمینه شیوه‌های جدید کنترل بیماری بروسلوز و نحوه برخورد با آن می‌تواند در ارائه خدمات بهتر به نسل‌های آتی و توسعه سلامت در جامعه موثر واقع شود. نگارش این کتاب در این راستا صورت گرفته است.

www.ketab.ir