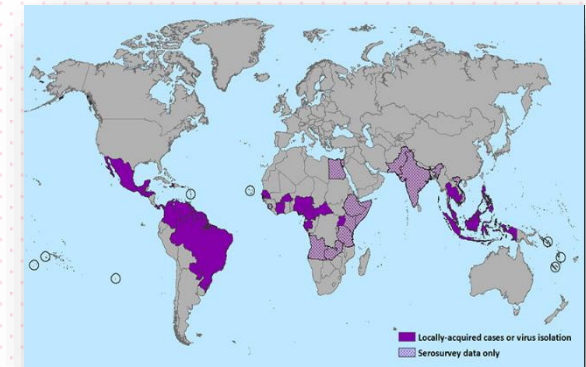


زیکا:



ویروس زیکا یک ویروس نوپدید می باشد که اولین بار در کشور اوگاندا در سال ۱۹۴۷ در میمون نوع رزوس شناسایی شد. پس از آن در سال ۱۹۵۲ در اوگاندا و در تانزانیا از انسان جدا شد. ناقل ویروس زیکا پشه آئدس خصوصا آئدس اجیپتی و آئدس آلبوپیکتوس می باشد. پشه های ناقل این بیماری به تازگی در ایران هم شناسایی شده است.



راه انتقال بیماری:



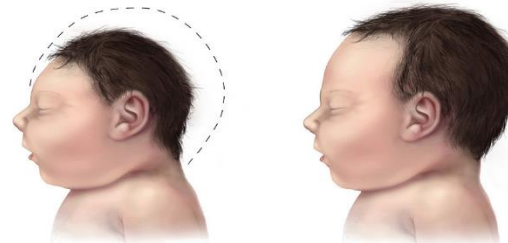
پشه آئدس در طول روز و شب نیش می زند!!!

ویروس زیکا از طریق گزش پشه آئدس آلوده ، عمدتا پشه آئدس نوع اجیپتی در مناطق حاره و گرمسیری به انسان منتقل

می گردد. همچنین انتقال جنسی ، مادر به جنین و انتقال از طریق خون نیز وجود دارد.



ابتلا به ویروس زیکا در هر زمان از دوره ی بارداری با ناهنجاری های جنین همراه است و خطر ابتلا در تمام طول بارداری وجود دارد. انتقال ویروس از مادر به جنین با عوارضی مثل میکروسفالی (کوچک بودن سر نسبت به سن و عقب ماندگی ذهنی) ، سقط ، مرده زایی ، ناهنجاریهای چشمی و محدودیت رشد داخل رحمی همراه باشد.



علائم بیماری:

دوره کمون (نهفتگی) به طور دقیق مشخص نیست ولی میتواند از ۲ روز تا ۲ هفته متغیر باشد. عفونت ویروس زیکا در عمده موارد (۷۵ الی ۸۰٪) به صورت تحت بالینی می باشد. بیماری کلاسیک زیکا که به نام تب زیکا نیز شناخته می شود شامل یک بیماری ملایم تب دار (تب ملایم: ۳۷/۵ الی ۳۸/۵ درجه سانتی گراد) همراه با علائم غیر اختصاصی از

جمله راش پوستی، التهاب ملتحمه، درد کره چشم، درد مفاصل، سردرد و درد عضلات میباشد. علائم تب زیکا به مدت ۲ الی ۷ روز پایدار بوده و خود به خود بهبود مییابد. عفونت ویروس زیکا میتواند با عوارض جدی عصبی در بزرگسالان و اختلالات مادرزادی در جنین و نوزادان همراه باشد.

**توجه!!!!!! " در صورت گزش توسط حشرات
و مشاهده علائم فوق به نزدیکترین مرکز
بهداشت مراجعه کنید "**

تشخیص بیماری:

با توجه به اینکه علائم بالینی تب زیکا غیر اختصاصی است و میتواند با دایره وسیعی از عفونتها به ویژه آربوویروسها دنگی و چیکونگونیا مشابه باشد، تشخیص قطعی عفونت با روشها آزمایشگاهی حاصل میگردد. در حال حاضر بخش آربوویروسها و تبهای خونریزی دهنده ویروسی انستیتو پاستور ایران، آزمایشگاه مرجع تشخیص این بیماری در کشور محسوب می شود.

درمان بیماری:

تا کنون هیچ واکسن یا داروی اختصاصی برای زیکا وجود ندارد. چون عفونت زیکا معمولا ملایم و خود محدود شونده است، درمان معمولا استراحت و حمایتی شامل



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی تهران

معاونت بهداشت

زیکا



گروه هدف: عموم مردم

- * آشغالهایی که امکان جمع شدن آب در آنها وجود دارد شامل: بطریها، کنسروها، تایلر مستعمل، ظروف پلاستیکی، و غیره معدوم گردد.
- * استفاده از لباسهای کاملا پوشیده و آستین بلند در مسافرت یا اقامت در کانون های بیماری
- * استفاده از دور کننده های حشرات به خصوص در کودکان و افراد مسن مانند استفاده از اسپری و قرص های حشره کش
- * به کار بردن پشه بند و پشه بندهای آغشته به سم در هنگام استراحت در طول شبانه روز (میتوان پرده ها را نیز به حشره کش آغشته کرد)
- * کلبه بیماران را باید در مقابل گزش محافظت نمود.
- * پیشگیری از واردات و نگهداری گیاهانی نظیر لاکی بامبو

منابع:

1. Organization, W.H., et al., Dengue: guidelines for diagnosis, treatment, prevention and control. 2009: World Health organization.
2. CDC_Case Definition-Dengue_Last Updated:25 ocyober2013
3. دستورالعمل کاربردی مراقبت آیدس اجیتی و آیدس آلبویکتوس در ایران- وزارت بهداشت و درمان - مرکز مدیریت بیماریهای واگیر

تجویز مایعات و مسکن می باشد. از داروهای ضدالتهاب غیراستروئیدی مثل آسپرین تا زمانی که احتمال تشخیص دنگی مطرح است (به دلیل خطر ایجاد خونریزی) نباید استفاده نمود. به علاوه در کودکان زیر 10 سال که به بیماری حادویروسی مبتلا هستند تجویز آسپرین میتواند منجر به بروز عوارضی خطرناک گردد.

پیشگیری از بیماری:



در حال حاضر واکسنی برای جلوگیری از ابتلا به ویروس زیکا وجود ندارد و یکی از موثرترین راههای کنترل بیماری بهسازی محیط است که نقش مهمی را در جلوگیری از تکثیر و استقرار پشه ناقل بیماری دارد که شامل:

- * تخلیه آب وسایل خنک کننده مانند کولرها، منابع، کوزه ها، سطل ها، بشکه ها و غیره
- * جمع آوری صحیح زباله، برقراری سیستم های مناسب جمع آوری فاضلاب
- * وسایلی که در آنها آب جمع می شود خصوصا" در داخل و نزدیک به خانه ها جمع آوری و معدوم گردد.
- * درب همه منابع آب و محل نگهداری آب همیشه باید بسته باشد.

