

# سوره الفجر

## لیشمانیا

### (سالک)

تهیه کننده :

دکتر مهرزاد جعفرزاده

زهره داودی

شبکه بهداشت شمال غرب ۱

دانشگاه علوم پزشکی ایران

### پیشگیری و کنترل

- ✓ ارتقاء آگاهی جامعه در مورد اهمیت سالک
- ✓ راه های انتقال و اقدامات پیشگیری کننده با استفاده از روش های مناسب آموزشی
- ✓ استفاده از پشه بند، توری به خصوص در هنگام غروب و در طول شب
- ✓ استفاده از لباس های کاملاً پوشیده با آستین های بلند و شلوار بلند به خصوص هنگام غروب و در طول شب .
- ✓ استفاده از صدا و سیمای استانی جهت ارتقاء آگاهی جامعه
- ✓ استفاده از پمادهای دورکننده حشرات به خصوص در هنگام غروب و در طول شب
- ✓ عدم رفت و آمد به مناطق آلوده در هنگام غروب و در طی شب
- ✓ جمع آوری به موقع زباله ها و نخاله های ساختمانی و امثال آن ها به مکانی با فاصله مناسب از اماکن مسکونی
- ✓ تخریب خانه های مخروبه و انتقال نخاله ها به مکانی با فاصله مناسب
- ✓ عدم نگهداری دام ها در نزدیکی مناطق مسکونی
- ✓ کنترل جمعیت جوندگان

### نمونه زخم های مشکوک که حتما باید مراجعه

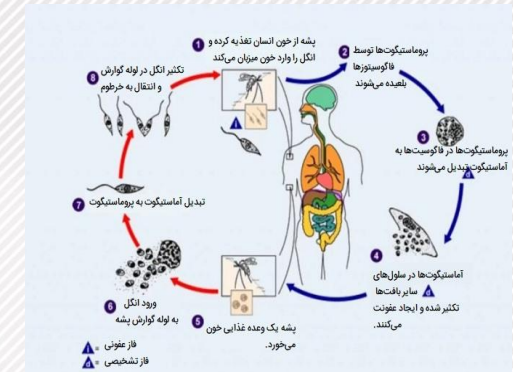
کرد





## لیشمانیا

منطقه خاورمیانه از مهم‌ترین مراکز سالک در دنیا است که پس از بیماری مالاریا رتبه دوم در جهان را به خود اختصاص داده است. پراکندگی بیماری در بخش خاورمیانه در کشورهای سوریه، عراق، ایران، افغانستان، پاکستان، عربستان سعودی و لبنان دیده می‌شود و پرخطرترین مناطق اپیدمی‌شده بیماری هستند و بیشترین گزارشات مربوط به بیماری را داشته‌اند.



## انواع لیشمانیا (سالک)

لیشمانیوز یا سالک یکی از بیماری‌های انگلی شایع در مناطق گرمسیری و نیمه گرمسیری جهان بوده و تهدیدی برای سلامت عمومی محسوب می‌شود. انواع این بیماری بصورت ضایعات پوستی (سالک) و احشایی (کالازار) بروز می‌کند.

نوع جلدی به دو شکل اصلی خشک (شهری) و مرطوب (روستایی) مشاهده می‌شود. سازمان جهانی بهداشت بیماری لیشمانیوز را در ردیف شش بیماری مهم انگلی مناطق گرمسیری دنیا معرفی کرده است.

سالک یکی از مهم‌ترین بیماری‌های پوستی مشترک بین انسان و حیوان است که توسط گزش پشه خاکی به انسان منتقل می‌شود.



دیده شود

✓ خشک

✓ مرطوب

**شکل خشک** بیماری دارای ۴ مرحله می‌باشد

۱- پاپول بی درد

۲- مرحله زخم و دلمه

۳- شروع بهبودی

۴- بهبودی کامل و به جای ماندن جوشگاه (جای زخم)

## شکل مرطوب

این شکل نیز دارای همان چهار مرحله سالک خشک می‌باشد ولی تظاهرات بالینی آن تفاوت‌هایی به شرح زیر دارند. پس از طی دوره کمون (چند هفته تا چند ماه) ضایعه بصورت جوش همراه با التهابی حاد ظاهر می‌شود. پس از دو هفته زخمی شده که بسرعت بزرگ و دور آن پر خون می‌شود. زیر لبه زخم خالی و چرک زیاد است. جوش خوردن زخم از وسط و اطراف همزمان اتفاق می‌افتد و بطور معمول زخم ظرف مدت ۶-۴ ماه پس از شروع آن به کلی خوب می‌شود و به ندرت در حالت‌های عادی بیش از ۸ ماه طول می‌کشد.