تب خونریزی دهنده کریمه کنگو (CCHF)

دکتر سعید سلمان میکوئی

مقدمه
تب خونریزی دهنده کریمه کنگو (CCHF) یک بیماری جدایی‌نامه‌ای است که هم‌اکنون از طرق گزر کنه و یا تماس با خون در اثر ترشحات با لاش دام و انسان آورد. است. مرگ کریمه در کشور کنگو و در سال 1944 در جنوب غربی افریقایی و در سال 1956 مشاهده شد. سپس در سال 1969 معلوم شد عامل ایجاد کریمه، یک بیماری بیولوژیکی به نام CCHF (CCHF) وروسی از گروه آریپوسیوس و خانواده بوئین‌پریده و جنس نایروپیوس است که به عنوان ویروس‌های (arthropod-borne virus) مجدد از راه بدن‌پریان و با بنابراین مشاهده می‌شود.

و شایع‌ترین ناقل آن کنیه به نام هیالوما می‌باشد. (شکل 1)

از نظر بیماری‌پزشکی این بیماری شرق اروپا، خاوران و مدیرانه، جنوب غربی چین، کشورهای خاورمیانه و جمهوری ایران، آفریقا و شبه قاره هند دیده می‌شود. (شکل 2) و مهم‌ترین منصره با در طبیعت گباشدن و جلوگیری از قسمت‌ها است. (شکل 3)

در جنوب غربی افریقایی بیماری در فصول گرم و باران در طی نوامبر تا فروردین اواخر تازه‌های شاهد، گسفنده و در جنوب غربی افریقایی در بین افرادی این بیماری بیماری به وزش در بافت‌های انسانی و سایر بیماری‌های مزمن که توسط مورد در نظر گرفته شده. این بیماری در بین کارکنان بیمارستان‌ها، کشاورزان و انسانی به دام سرکار داده و نیز

بررسی ظرفیت بیشتر از سایر افراد است.

بیماری در فصول گرم سال با اواخر شاهد و نوامبر (زمان رشد و تکثیر کننده) شیوع پیدا می‌کند. مواردی از طبیعیان، بیماری در بین ایجاد کننده گیری‌هایی از این بیماری رخ می‌دهد. همچنین در افراد CCHF در آفریقایی است. استبرایون نام‌نگ تجهیزات پزشکی استفاده از قرن‌ها از آموزگاری با خون در اثر ترشحات بیمار رخ می‌دهد. این بیماری در فصل‌های مختلف و در مراکزی که با تخلفات کریمه، به‌بسته بودن علامت‌های می‌باشد.

شکل 1- که هیالوما (عامل انتقال بیک (CCHF)

بازسازی بررسی و پژوهش در زمزم شماره هفتم و هجدهم پیام و نیشن 1391
شکل ۲- توزیع جغرافیایی تب جنگالی در جهان (۱) 

عکس ۳- توزیع جغرافیایی گروه گیاهی حشرگیر گیاهی که بیماری شیوع دارد (۱) 

WHO، ۲۰۰۸.
جهت تشخیص بیماری چندین روش وجود دارد. در هفت ها بیماری و در مرحله تیب و بینی، می‌توان ویروس را از خون جدا کرد. همچنین در این مرحله می‌توان ویروس را از نمونه‌های پایین مثل کبد، بلع از نمونه‌های جدا کرد. سایر روش‌های تشخیصی عبارتند از نمونه‌های (برای جستجوی آنتی‌ژن و سایر انویسیون کمیلیون، IgM، IgG و فیکساپسیون کمیلیون، IFA).

قابل ادامه گیری است و تا چهار هفته می‌تواند. این موارد از دو روش تشخیص یا یافتن ویروس از خون و انتهای به روش

- IFA (انزیم ایمپوپسی و EIA (Viral Hepatitis) است. به‌بیانی، قطره‌ای با ویروس مشابه کمیلیون و PCR است. بالا در آن‌زمان‌ها شناسایی، ویروس را از خون و انتهای به روش

اساس درمان بیماری، حمایتی است و شامل تنظیم آب و

الکچری درمان اختلالاتی و بیشتری از عفونت‌های طبیعی

است. درمان ضد ویروس نیز برای این بیماری وجود دارد که

CCHF شامل رابین دیگری می‌باشد. دوز آزادی شده در درمان

مراقبتی و ۱۲ میلی‌گرم، در این درمان و سپس با دوز ورودی ۱۶ میلی‌گرم به آزار

هر کیلوگرم هر ۶ ساعت (حداکثر ۲ گرم) در این است و سپس با دوز ورودی ۱۲ میلی‌گرم به آزار

هر ۸ ساعت تا ۴ روز (مجموعا ۱۰ روز) ادامه پیدا می‌کند.

رسیم چاپگری شامل دوره ۱۰ روزه ریپارون خوراکی است که

شماره عفوندهای جهت اول بیماری و در مرحله تیب و بینی، می‌توان ویروس را از خون جدا کرد. همچنین در این مرحله می‌توان ویروس را از نمونه‌های پایین مثل کبد، بلع از نمونه‌های جدا کرد. سایر روش‌های تشخیصی عبارتند از نمونه‌های (برای جستجوی آنتی‌ژن و سایر انویسیون کمیلیون، IgM، IgG و فیکساپسیون کمیلیون، IFA).

قابل ادامه گیری است و تا چهار هفته می‌تواند. این موارد از دو روش تشخیص یا یافتن ویروس از خون و انتهای به روش

- IFA (انزیم ایمپوپسی و EIA (Viral Hepatitis) است. به‌بیانی، قطره‌ای با ویروس مشابه کمیلیون و PCR است. بالا در آن‌زمان‌ها شناسایی، ویروس را از خون و انتهای به روش

اساس درمان بیماری، حمایتی است و شامل تنظیم آب و

الکچری درمان اختلالاتی و بیشتری از عفونت‌های طبیعی

است. درمان ضد ویروس نیز برای این بیماری وجود دارد که

CCHF شامل رابین دیگری می‌باشد. دوز آزادی شده در درمان

مراقبتی و ۱۲ میلی‌گرم، در این است و سپس با دوز ورودی ۱۶ میلی‌گرم به آزار

هر کیلوگرم هر ۶ ساعت (حداکثر ۲ گرم) در این است و سپس با دوز ورودی ۱۲ میلی‌گرم به آزار

هر ۸ ساعت تا ۴ روز (مجموعا ۱۰ روز) ادامه پیدا می‌کند.

رسیم چاپگری شامل دوره ۱۰ روزه ریپارون خوراکی است که

شماره عفوندهای جهت اول بیماری و در مرحله تیب و بینی، می‌توان ویروس را از خون جدا کرد. همچنین در این مرحله می‌توان ویروس را از نمونه‌های پایین مثل کبد، بلع از نمونه‌های جدا کرد. سایر روش‌های تشخیصی عبارتند از نمونه‌های (برای جستجوی آنتی‌ژن و سایر انویسیون کمیلیون، IgM، IgG و فیکساپسیون کمیلیون، IFA).

قابل ادامه گیری است و تا چهار هفته می‌تواند. این موارد از دو روش تشخیص یا یافتن ویروس از خون و انتهای به روش

- IFA (انزیم ایمپوپسی و EIA (Viral Hepatitis) است. به‌بیانی، قطره‌ای با ویروس مشابه کمیلیون و PCR است. بالا در آن‌زمان‌ها شناسایی، ویروس را از خون و انتهای به روش

اساس درمان بیماری، حمایتی است و شامل تنظیم آب و

الکچری درمان اختلالاتی و بیشتری از عفونت‌های طبیعی

است. درمان ضد ویروس نیز برای این بیماری وجود دارد که

CCHF شامل رابین دیگری می‌باشد. دوز آزادی شده در درمان

مراقبتی و ۱۲ میلی‌گرم، در این است و سپس با دوز ورودی ۱۶ میلی‌گرم به آزار

هر کیلوگرم هر ۶ ساعت (حداکثر ۲ گرم) در این است و سپس با دوز ورودی ۱۲ میلی‌گرم به آزار

هر ۸ ساعت تا ۴ روز (مجموعا ۱۰ روز) ادامه پیدا می‌کند.

رسیم چاپگری شامل دوره ۱۰ روزه ریپارون خوراکی است که
عذرًا، لا يمكنني قراءة النص العربي بشكل طبيعي من الصورة المقدمة.
جدول شماره ١ - راههای انتقال و عوامل خطر استفاده از عوامل خوراکی دهنده و پوسی به عناوین یک سلاح بیولوژیکی (ممنع ١)

<table>
<thead>
<tr>
<th>Family</th>
<th>Genus</th>
<th>Agent</th>
<th>Animal reservoir</th>
<th>Arthropod vector</th>
<th>Human-to-human transmission</th>
<th>Agricultural risk</th>
<th>Vaccine†</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Filoviridae</td>
<td>Marburg</td>
<td>Marburg virus</td>
<td>Unknown</td>
<td>Unknown</td>
<td>+</td>
<td>–</td>
<td>–</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Ebolavirus</td>
<td>Ebola virus</td>
<td>Unknown</td>
<td>Unknown</td>
<td>+</td>
<td>–</td>
<td>–</td>
</tr>
<tr>
<td>Arenaviridae</td>
<td>Lassa</td>
<td>Lassa virus</td>
<td>Rodent (Mastomys sp.)</td>
<td>None</td>
<td>–</td>
<td>–</td>
<td>Live, attenuated virus</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Junin</td>
<td>Junin virus</td>
<td>Rodent (Calomys sp.)</td>
<td>None</td>
<td>+</td>
<td>–</td>
<td>–</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Machupo</td>
<td>Machupo virus</td>
<td>Rodent (Calomys sp.)</td>
<td>None</td>
<td>–</td>
<td>–</td>
<td>–</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Guanarito</td>
<td>Guanarito virus</td>
<td>Rodent (Sigmodon sp. and Zygodectes sp.)</td>
<td>None</td>
<td>–</td>
<td>–</td>
<td>–</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Sabia</td>
<td>Sabia virus</td>
<td>Unknown</td>
<td>Unknown</td>
<td>–</td>
<td>–</td>
<td>–</td>
</tr>
<tr>
<td>Bunyaviridae</td>
<td>Naivirius</td>
<td>Crimean-Congo Hemorrhagic Fever virus</td>
<td>Numerous bird, small and large vertebrate species</td>
<td>Tick (Hyalomma sp.)</td>
<td>+</td>
<td>+</td>
<td>–</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Phlebovirus</td>
<td>Rift Valley Fever virus</td>
<td>Unknown</td>
<td>Mosquito (Aedes and Culex sp.)</td>
<td>–</td>
<td>+</td>
<td>Formalin-inactivated virus</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Haemariviruses</td>
<td>Haemariviruses</td>
<td>Rodent (Aedes sp.)</td>
<td>–</td>
<td>–</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Sin Nombre</td>
<td>Sin Nombre virus</td>
<td>Rodent (Aedes sp.)</td>
<td>–</td>
<td>–</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Andes</td>
<td>Andes virus</td>
<td>Rodent (Aedes sp.)</td>
<td>–</td>
<td>–</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

* Only vaccines licensed for use or that have been tested experimentally in humans are listed.
† Although this virus does not cause significant morbidity in infected animals, the economic burden associated with infection makes it an agricultural concern.

جدول شماره ٢ - راههای انتقال عوامل و پوسی خوراکی دهنده که هر یک با خطر بالا برای استفاده به عنوان سلاح بیولوژیکی هستند (ممنع ١)


2-Crimean-Congo Hemorrhagic Fever. CDC , last modified: April 24, 2012


9-B Sharifi-Mood,1,13 M Metanat,1 F Rahkhani,2 and A Shakeri. Co-infection of Malaria and Crimean-Congo Hemorrhagic Fe-