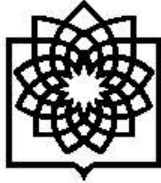




سومین سمینار سراسری ایدز ۹-۱۱ آذرماه ۱۳۸۹
The Third National Congress of HIV/AIDS



سومین سمینار سراسری ایدز

۹-۱۱ آذرماه ۱۳۸۹

گردآوری و تنظیم به ترتیب حروف الفبا

آزیتا ارجمندی

دکتر سارا رحمتی رودسری

دکتر فاطمه معتقدی

مریم ناظم زاده



سومین سمینار سراسری ایدز ۱۱-۹ آذرماه ۱۳۸۹
The Third National Congress of HIV/AIDS

برگزار کننده:

مرکز تحقیقات بیماریهای عفونی و گرمسیری
دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی
با همکاری:

مرکز مدیریت بیماریهای وزارت بهداشت
دفتر سازمان جهانی بهداشت در ایران
مرکز تحقیقات بیماریهای عفونی اصفهان
مرکز تحقیقات عفونی اطفال شهید بهشتی
مرکز تحقیقات بهداشت نظامی دانشگاه بقیه ا...

پژوهشکده ابن سینا

انجمن حمایت از بیماران عفونی



سومین سمینار سراسری ایدز ۱۱-۹ آذرماه ۱۳۸۹
The Third National Congress of HIV/AIDS

رئیس سمینار

دکتر محمدرضا رزاقی

دبیر علمی سمینار

دکتر مسعود مردانی

دبیر اجرایی سمینار

دکتر سارا رحمتی رودسری



سومین سمینار سراسری ایدز ۱۱-۹ آذرماه ۱۳۸۹
The Third National Congress of HIV/AIDS

کمیته اجرایی

دکتر سارا رحمتی رودسری

دکتر فاطمه معتقدی

مریم ناظم زاده

آزیتا ارجمندی

دکتر محمدرضا سهرابی

مژگان جزی زاده کریمی

علی حسن همتی

علیرضا فلاح



سومین سمینار سراسری ایدز ۱۱-۹ آذرماه ۱۳۸۹
The Third National Congress of HIV/AIDS

کمیته علمی سمینار:

دکتر سروقد
شادروان دکتر عبدالرضا سودبخش
دکتر محمدرضا سهرابی
دکتر بتول شریفی مود
دکتر شروین شکوهی
دکتر عباس صداقت
دکتر حسن صالحی
دکتر محمداقبر صابری ذفرقندی
دکتر سعید صفاتیان
دکتر کتایون طایری
دکتر پیام طبرسی
دکتر بهروز عطایی
دکتر حمید عمادی کوچک
دکتر بهنام فرهودی
دکتر مرضیه فرنیا
دکتر فاطمه فلاح
دکتر عبدا... کریمی
دکتر کیانوش کمالی
دکتر لطیف گچکار
دکتر حسین گودرزی
دکتر محمدمهدی گویا

دکتر سرور اسدی
دکتر عبدالوهاب البرزی
دکتر شهره بهشتی
دکتر رحیم تقی زاده
دکتر نیکدخت تقوی
دکتر علیرضا جانبخش
دکتر حسین جباری
دکتر لیلی چمنی تبریز
دکتر حسین حاتمی
دکتر محبوبه حاج عبدالباقی
دکتر آذر حدادی
دکتر فرداد درودی
دکتر مهرناز رسولی نژاد
دکتر مجتبی رستمی
دکتر عمران رزاقی
دکتر محمدرضا رزاقی
دکتر رضا زاده
دکتر علی رمضانخانی
دکتر هوشنگ ساغری



سومین سمینار سراسری ایدز ۱۱-۹ آذرماه ۱۳۸۹
The Third National Congress of HIV/AIDS

دکتر مینو محرز
دکتر طلعت مختاری آزاد
دکتر مسعود مردانی
دکتر محمدرضا مسجدی
دکتر گلاره مستشاری
دکتر فیض ا... منصوری
دکتر داود منصوری
دکتر آذرخش مگری
دکتر حسین ملک افضلی
دکتر نفریه
دکتر بهروز نقیلی
دکتر علی اکبر ولایتی
دکتر سیاوش وزیری
دکتر پرویز وحدانی
دکتر داود یادگاری نیا
دکتر علیرضا یلدا



سومین سمینار سراسری ایدز ۱۱-۹ آذرماه ۱۳۸۹
The Third National Congress of HIV/AIDS

فهرست مطالب:

پیام دبیر سمینار

مقالات سخنرانی

مقالات پوستر



سومین سمینار سراسری ایدز ۱۱-۹ آذرماه ۱۳۸۹
The Third National Congress of HIV/AIDS

پیام دبیر سمینار

همکاران فرهیخته

سپاس بیکران ایزد منان را که به ما توفیق برگزاری سومین سمینار سراسری ایدز را نصیب نمود. مرکز تحقیقات بیماریهای عفونی و گرمسیری دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی از بدو تاسیس تاکنون آموزش موضوعات مهم مرتبط با بیماریهای عفونی شایع و رایج و آنهایی که به نوعی با سلامت جامعه در ارتباط هستند را در اولویت کار خود قرار داده است. این سمینار که دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی از پیش قراولان ارائه و اطلاع رسانی آن در کشور بوده است به همت معاونت محترم سلامت وزارت بهداشت و مرکز مدیریت بیماریهای آن وزارت هر دو سال یک بار در دانشگاه علوم پزشکی برگزار می شود و روند ارزیابی همکاران محترم پژوهشی دانشگاه حاکی از استقبال گسترده پزشکان، پرستاران و حرف و ابسته پزشکی از این موضوع مهم بوده است. آن چه این دوره از همایش را از دوره های قبل متمایز می کند برخورد جامعه نگر با مسائل و مشکلات بیماران مبتلا به ایدز در جامعه ایرانی و علاوه بر آن محورهای اصلی کنگره در خصوص موضوع بهداشت روانی و ایدز و عفونتهای فرصت طلب و در راس آن سل و HIV - که نه فقط در دنیا، بلکه در کشور ما از مصادیق بارز مورد توجه مسئولان رده بالای بهداشت را به خود اختصاص داده است - می باشد. برهمگان آشکار است که امروزه بیماری ایدز و توجه به تبعات اجتماعی، اقتصادی، فرهنگی و روانی و اجتماعی آن به یکی از مهمترین دغدغه های بهداشتی درمانی در سراسر دنیا و به تبع آن در ایران نیز تبدیل شده است.



سومین سمینار سراسری ایدز ۱۱-۹ آذرماه ۱۳۸۹
The Third National Congress of HIV/AIDS

با عنایت به اهمیت موضوع، برگزارکنندگان سومین سمینار سراسری ایدز تلاش نموده اند تا از طریق برگزاری این سمینار بستر مناسبی را جهت ارائه آخرین یافته های علمی و پژوهشی این معضل بهداشتی درمانی فراهم نمایند. این سمینار از تاریخ ۹ لغایت ۱۱ آذرماه ۸۹ در محل سالن همایش های بین المللی امام خمینی (ره) دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی برگزار خواهد شد و به همت مرکز بازآموزی و نوآموزی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی برای کلیه پزشکان و پرستاران و حروف وابسته پزشکی دارای امتیاز بازآموزی است.

رجاء واثق داریم که یافته های پژوهشی و تبادل اطلاعات علمی جامع ارائه شده توسط اساتید محترم فن از دانشگاه های علوم پزشکی سراسر کشور و مراکز تحقیقاتی وابسته بتواند در بالابردن اطلاعات علمی فراگیران، حساس سازی سیاستگذاران بهداشتی، درمانی و ارتقاء کیفی سطح سلامت در جامعه که بالمال منجر به کاهش آلام بیماران و خانواده های مبتلا، موثر واقع شود.

در خاتمه ضمن آرزوی سلامتی و بهروزی جهت کلیه عزیزان و تشکر از کلیه اعضای کمیته های علمی و اجرایی، پیشاپیش مراتب صمیمانه تقدیر و تشکر خود را از کلیه اساتید، دستیاران و پرستاران و دانشجویان عزیز و محترم اعلام و از اینکه با قدم مبارک خود ما را در برگزاری هر چه پر بارتر این سمینار همراهی خواهید فرمود، کمال تشکر را داریم.

دکتر مسعود مردانی

دبیر علمی سومین سمینار سراسری ایدز

استاد دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی



سومین سمینار سراسری ایدز ۱۱-۹ آذرماه ۱۳۸۹
The Third National Congress of HIV/AIDS

O1

بررسی شیوع عفونت و خصوصیات دموگرافیک افراد HIV+ مراجعه کننده به مراکز مشاوره بیماریهای رفتاری دانشگاه ایران در طول سالهای ۱۳۸۶ لغایت ۱۳۸۸

علی گل محمدی^۱، پریوا طایفه هاشمی^۲، علی ملک زاده^۳، فریده کمالی^۳، شهلا داریوشی^۳، پیمان یزدانی^۴، فاضل پنجه ای^۵، عزیزاله کماجی^۶
Email: pthashemi90@yahoo.com

مقدمه

عفونت HIV/AIDS در اکثر کشورهای دنیا از جمله جمهوری اسلامی ایران حائز اهمیت خاصی می باشد و توجه بیش از پیش مسئولان و دست اندرکاران نظام بهداشت و درمان را می طلبد ، زیرا طی دهه گذشته شیوع روز افزون اچ آی وی در مصرف کنندگان تزریقی مواد ، کشور را از مرحله اپیدمی اندک به مرحله اپیدمی متمرکز رساند و اکنون مسئولین نسبت به افزایش بروز HIV میان سوء مصرف کنندگان مواد و رفتارهای جنسی محافظت نشده هشدار می دهند
بر اساس آمار سازمان جهانی بهداشت ، هم اکنون ۳۳,۴ میلیون نفر در جهان به ویروس ایدز (HIV) مبتلا میباشند و تنها در سال ۲۰۰۸، ۲,۷ میلیون نفر مورد جدید مبتلا به بیماری در جهان گزارش شده و برآورد می شود سالانه ۲ میلیون نفر از بیماری فوت



سومین سمینار سراسری ایدز ۱۱-۹ آذرماه ۱۳۸۹
The Third National Congress of HIV/AIDS

کنند که از این ۲ میلیون مرگ قریب به ۱/۴ (یک چهارم) مرگ افراد HIV+ به دلیل ابتلا به بیماری سل بوده است، لازم به ذکر است در سال ۲۰۰۷ بیش از ۴۵۰ هزار نفر افراد مبتلا به HIV از بیماری سل فوت کردند.

روش کار

این مطالعه توصیفی-مقطعی است که از اطلاعات موجود در مراکز مشاوره بیماریهای رفتاری (غرب تهران- شهریار- رباط کریم و ساوجبلاغ) در طول سالهای ۱۳۸۶ لغایت ۱۳۸۸ به دست آمده است. و با هدف بررسی وضعیت شیوع عفونت و راه ابتلاء و خصوصیات دموگرافیک بیماران تحت پوشش این کلینک ها صورت پذیرفت.

یافته ها

تعداد افرادی که با HIV زندگی می کنند به ترتیب در سالهای ۱۳۸۶-۱۳۸۷ و ۱۳۸۸ شامل: ۱۷۱ (۳۶,۸٪)-۱۴۳ (۳۰,۸٪)-۱۵۰ (۳۲,۳٪) موارد را شامل می شوند و تعداد موارد فوت در این سالها به ترتیب ۱۷ (۲۴٪)-۲۳ (۵٪) و ۳۱ مورد (۶,۶٪) گزارش شده است. از نظر شغلی بیشترین تعداد موارد ۱۷۶ نفر (۳۸٪) مربوط به قشر بیکار و بقیه موارد شامل شغل آزاد با تعداد ۱۰۴ مورد (۲۲,۴٪)- کارگر ۸۱ مورد (۱۷,۴٪) خانه دار ۵۷ مورد (۱۲,۳٪)- راننده ۲۶ مورد (۵,۶٪) و مابقی موارد درصدی در حدود ۰,۲٪ تا ۱,۳٪ موارد را شامل می شوند.

بیشترین موارد ابتلا را گروه ۱-۲-۳ (دارای سابقه زندان-مصرف کننده تزریقی مواد و رفتار جنسی پر خطر) تشکیل می دهند با تعداد ۹۸ مورد (۲۱٪) و سپس گروه ۱-۲ (دارای سابقه زندان-مصرف کننده تزریقی مواد) با تعداد ۹۰ مورد (۱۹,۴٪) و در رده های بعدی گروه ۷ که همسر افراد آلوده و در معرض خطر می باشند با تعداد ۵۷ مورد (۱۲,۳٪) و گروه ۱-۲-۱۲ (سابقه زندان- مصرف کننده تزریقی مواد و سابقه خالکوبی و



سومین سمینار سراسری ایدز ۱۱-۹ آذرماه ۱۳۸۹
The Third National Congress of HIV/AIDS

حجامت) را داشته اند که ۴۶ نفر (۹,۹٪) در این گروه می باشند ، گروه ۱-۲-۳-۱۲ با تعداد ۲۸ مورد (۶٪) در رده بعدی قرار دارند و مابقی گروه ها حد فاصل ۱ مورد تا ۱۵ مورد را تشکیل می دهند. از تعداد ۴۶۴ مورد شناسایی شده توسط کلینیک های مشاوره بیماریهای رفتاری دانشگاه ایران تعداد ۱۳۶ مورد (۲۳,۹٪) ساکن در محدوده تحت پوشش دانشگاه ایران - ۷۴ مورد (۱۶٪) ساکن در محدوده تحت پوشش تهران و ۴۳ مورد (۹,۳٪) ساکن در محدوده تحت پوشش شهید بهشتی و ۱۹ مورد (۴٪) ساکن در محدوده سایر دانشگاهها می باشند.

نتیجه گیری

شایع ترین رفتار پر خطر در بین بیماران HIV/AIDS شناسایی شده توسط کلینیک های مشاوره بیماریهای رفتاری ، اعتیاد تزریقی و رابطه جنسی محافظت نشده است که این الگوی انتقال از الگوی کشوری تبعیت می کند . گروه سنی ۳۰-۳۹ ساله بیشترین موارد ابتلا، تقریباً نیمی از موارد را شامل می شوند که تقریباً با آمار کشوری که بالاترین موارد را گروه سنی ۲۵-۳۴ سال تشکیل می دهند مطابقت دارد ، آمار فوتی ها حاکی از فوت ۱۰ نفر افراد مبتلا به ایدز است که عفونت همزمان با سل را نیز داشته اند، سازمان جهانی بهداشت نیز سل را عامل مرگ ۱۳ درصد افراد مبتلا به ایدز برآورد کرده است. بررسی این مطالعه ، لزوم مداخلاتی برای آموزش و اطلاع رسانی قشر نوجوان و جوانان جامعه را مطرح می کند و از طرفی افراد مبتلا به سل، انتقال بیماری را به اعضای خانواده ، افراد جامعه و کارکنان مراقبت بهداشتی افزایش داده که در صورت عدم تامین درمان های موثر و بدون وقفه ، ممکن است خطر انتقال MDR-TB افزایش یابد.



سومین سمینار سراسری ایدز ۱۱-۹ آذرماه ۱۳۸۹
The Third National Congress of HIV/AIDS

- ۱ گروه تندرستی معاونت بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی ایران
- ۲ معاونت بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی ایران
- ۳ مرکز مشاوره بیماریهای رفتاری والفجر مرکز بهداشت غرب تهران
- ۴ مرکز بهداشت رباط کریم
- ۵ مرکز بهداشت شهریار
- ۶ مرکز مشاوره بیماریهای رفتاری مرکز بهداشت ساوجبلاغ



O2

A Comprehensive Study on Survival Trend in Iranian Patients with HIV Infection and Variations According to Age and Mode of Transmission : a 14-year follow-up study

Shakeri Nezhat¹, Grover Gurprit²
Email: shakeri@endocrine.ac.ir

Background

One of the epidemiological descriptor of a fatal infectious disease is the time it takes from infection to death or the survival period. Assuming that no treatments have been intervened before 2002 in Iran, these estimates can be considered as a baseline information for further studies in Iran and other countries.

Material and Methods

During (1988-2002), a total of 1962 cases of nonhemophiliac HIV infectives were considered. Kaplan-Meier(KM) and Cox proportional hazard model employed for analysis purpose

Results

Ninety five percent of the subjects were male. Seventy-one percent (1390/1962) of the cases were associated with Injecting Drug Users (IDUs), 12% (241/1962) with sexual intercourse and 17.5% (331/1962) with unknown mode of transmission. Twenty-



سومین سمینار سراسری ایدز ۱۱-۹ آذرماه ۱۳۸۹
The Third National Congress of HIV/AIDS

four percent of these subjects were known to be deceased. Nine percent of subjects diagnosed as HIV positive at the time of death and 15% at most three months before death. Age at the time of diagnosis of HIV infection was inversely related to longevity. Among the sexually transmitted group, there were no significant differences in survival time with respect to gender.

Conclusion

IDUs were found as the most hazardous mode of transmission from survival time point of view, confirming an urgent need to expand HIV prevention programs for this group.

Keywords

Cox regression model, HIV/AIDS, Iran, Kaplan-Meier, Mode of transmission, Survival time.

¹Biostatistics Unit, research Institute for Endocrine Sciences, Shaheed Beheshti University of Medical Sciences, Tehran, Iran.

²Department of Statistics, Faculty of Mathematical Sciences, University of Delhi, Delhi, India.



O3

Appointment of CD4+ CD8+ cells and Percentage In Patients infected With HIV.

Nafise Tabasi¹, maryam Rastin¹, Mahmoud Mahmoud¹
Email: TabasiN1@mums.ac.ir

Background

CD4 T-Lymphocyte Counts and CD4/CD8 Ratio Have Proven to be a standard Laboratory marker for disease Progression and Future Decision making in patient infected with HIV. Flow cytometry technique used viruses Antibody for detect cellular index. In this study appointment relationship between CD4+ CD8+ count and those percentage In Patients infected With HIV.

Methods

this was a retrospective cross- sectional study. Participated subject were 244 patient Who had positive serologic HIV test result , confirmed via western blot, between (1386-1387). CD4+, CD8+ were stained using dual label antibodies and analysed with BD Flow CYtometry.

Result

our data showed that: in HIV+ subtypes the percentage of CD3+, CD4+, CD8+ cells is 74.57% - 30.95% and 54.59%. and the absolute is 1426, 433 and 918 Cells/ μ l reported. CD4 absolute



سومین سمینار سراسری ایدز ۹-۱۱ آذرماه ۱۳۸۹
The Third National Congress of HIV/AIDS

cunt reported Division in group: CD4<200 Cells/ μ l =15.5% and CD4>200 Cells/ μ l = 85.5% of 244 Patients.

Conclusion

HIV⁺ subjects and their immune condition could be followed up by Flow cytometry Technique. also . Appointment of Relation between Tcells and percentage can effective help decision making for treatment anti- retrovirus .

¹Molecular Biology section, Immunology Research center, Bu-ali research Institute., mashhad university of medical sciences(MUMS)



سومین سمینار سراسری ایدز ۱۱-۹ آذرماه ۱۳۸۹
The Third National Congress of HIV/AIDS

O4

**بررسی ۱۲۵ مورد بیماران اچ-آی-وی مثبت مراجعه کننده به
بیمارستان لقمان حکیم از نظر جنس، سن، وضعیت اجتماعی، اعتیاد
تزریقی، بیماریهای همراه و پیامد بیماری**

مهدی بشارت^۱، انیسه کتاجی^۲، فرهاد عباسی^۳

Email: m_besharat@live.com

چکیده

سندرم نقص ایمنی اکتسابی AIDS پس از شناسائی آن در سال ۱۹۸۱ میلادی در دنیا بعنوان معضل مهم بهداشتی و سلامت مطرح شده است که با توجه به آمارهای تکان دهنده ابتلا و مرگ و میر ناشی از آن روز به روز براهمیت شناخت و پیشگیری از این بیماری افزوده میشود. UNAIDS در سال ۲۰۰۴ اعلام کرد که بیش از ۹۰۰۰ مورد مرگ روزانه ناشی از ایدز و تقریباً ۱۴۰۰۰ مورد عفونت جدید HIV هر روز در دنیا رخ میدهد و پیش بینی کرد که تا سال ۲۰۲۰ خسارت اقتصادی ناشی از ایدز به ۲۰٪ تولید ناخالص ملی در کشورها یی که بیشترین میزان ابتلا را دارند خواهد رسید. در ایران نیز از سال ۱۳۶۶ پس از گزارش اولین مورد بیماری ایدز در یک کودک ۶ ساله مبتلا به



سومین سمینار سراسری ایدز ۱۱-۹ آذرماه ۱۳۸۹
The Third National Congress of HIV/AIDS

هموفیلی تاکنون آمار مبتلایان به این بیماری روز به روز در حال افزایش است. این بیماری در ایران در حال تغییر آماری از تزریقی به طرف سوء رفتارهای جنسی دارد که خود منتج از عواملی چون فقر فرهنگی و اجتماعی و بیکاری بوده که باز تمام آنها زمینه ساز اعتیاد به روش های گوناگون و فحشا است که اگر برای این حلقه ی مفقوده فکری نشود افراد بیشتری به گروه پر خطر ایدز ملحق خواهند شد. بدین علت این بررسی روی ۱۲۵ مورد بیمار اچ-آی-وی مثبت بستری در مرکز پزشکی لقمان حکیم انجام گردید.

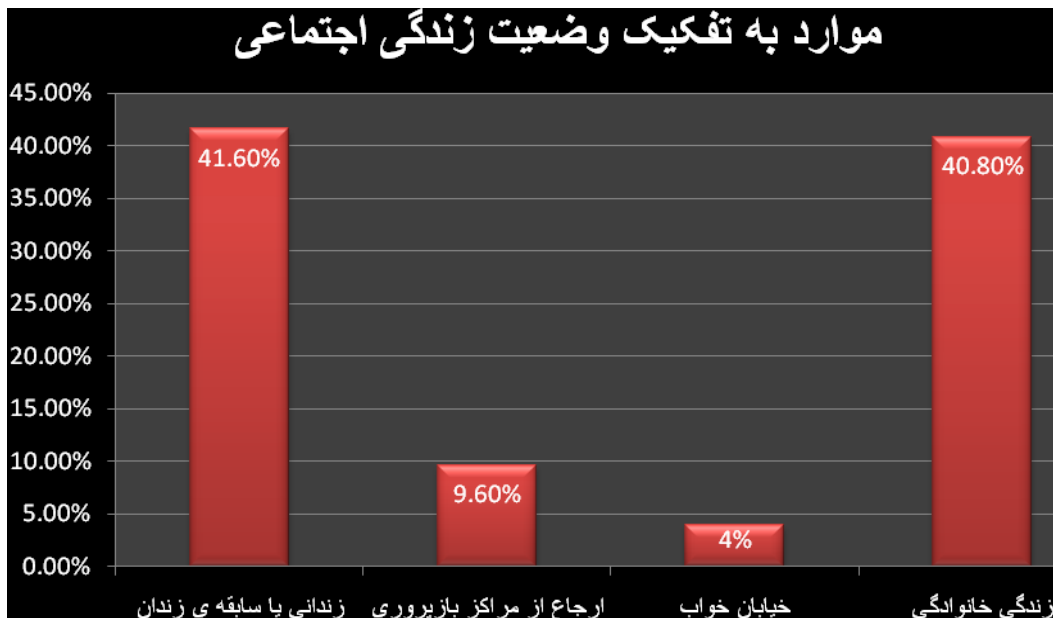
نتایج

در این بررسی مطالعه ای مقطعی-توصیفی بر روی 125 بیمار اچ-آی-وی مثبت بستری شده در بیمارستان لقمان طی مدت 5 سال از ابتدای فروردین 1384 تا آخر اسفند 1388 انجام شد که در آن 119 مورد از مراجعه کنندگان (95.2٪) مرد و 6 نفر (4.8٪) زن بودند. بیش از 50٪ موارد سن بین 30-39 سال داشته و میانگین سنی مراجعین $7/83 \pm 36/85$ بود. مسن ترین فرد مراجعه کننده 60 سال و جوان ترین آنها 23 سال سن داشتند. متأسفانه تنها در 48 مورد از بیماران تاهل بیماران ثبت شده بود که از آن تعداد 26 مورد متاهل و 21 مورد مجرد بودند. از نظر سابقه ی اجتماعی بیماران، 35.2٪ موارد زندانی بوده، 6.4٪ سابقه ی زندان داشته و 4٪ خیابان خواب بودند. 9.6٪ بیماران نیز از مراکز نگهداری و بازپروری ارجاع شده بودند. هم چنین مجموعاً 97 مورد (77.6٪) معتاد تزریقی، 2 مورد همسر معتاد تزریقی 6 مورد (4.8٪) معتاد غیر تزریقی بودند. بیشترین مدت بستری بیماران در بیمارستان 66 روز و کمترین مدت بستری 1 روز بوده و میانگین مدت بستری $14/73 \pm 15/92$ بود. 58 مورد بیماران (46.4٪) با درمان دارویی و بهبود حال عمومی ترخیص شده و 52 مورد (41.6٪) فوت کردند. 11 مورد (8.8٪) بیمارستان را با رضایت شخصی ترک نموده،



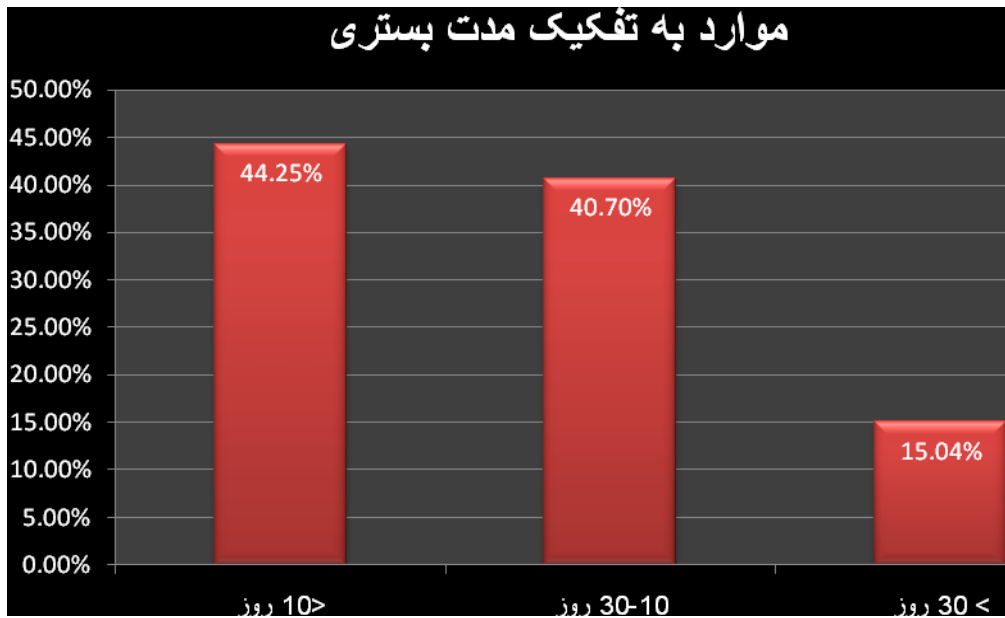
سومین سمینار سراسری ایدز ۱۱-۹ آذرماه ۱۳۸۹
The Third National Congress of HIV/AIDS

3 مورد (2.4%) به مرکز تخصصی تر ارجاع شدند و 1 مورد (0.8%) بیمارستان را بدون اطلاع ترک نمود. میانگین تعداد لنفوسیتها در بیماران فوت شده 384.92 و در بیماران ترخیص شده 909.36 بود. از نظر مسائل همراه 22 مورد (17.6%) HBV+، 50 مورد (40%) HCV+، و 33 مورد (36.4%) سابقه ی TB داشتند. بیش از همه مشکل بیماران به ترتیب شیوع عبارت بود از انواع پنومونی، TB، آبسه ی مغزی، انسفالیت توکسو پلاسمایی و آبسه ی محل تزریق. سایر تشخیص های بالینی بیماران در جدول زیر آورده شده است.



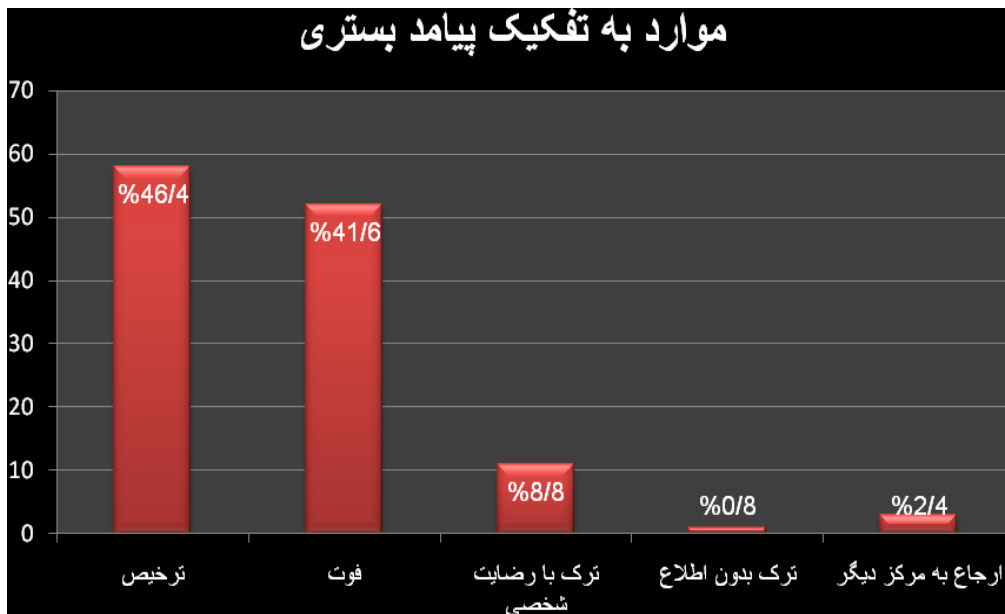


سومین سمینار سراسری ایدز ۹-۱۱ آذرماه ۱۳۸۹
The Third National Congress of HIV/AIDS



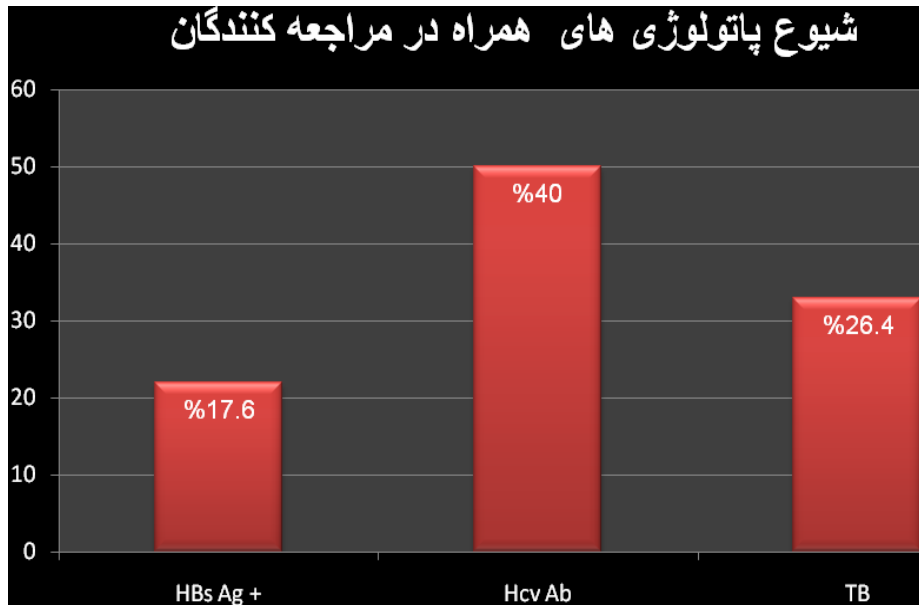


سومین سمینار سراسری ایدز ۹-۱۱ آذرماه ۱۳۸۹
The Third National Congress of HIV/AIDS



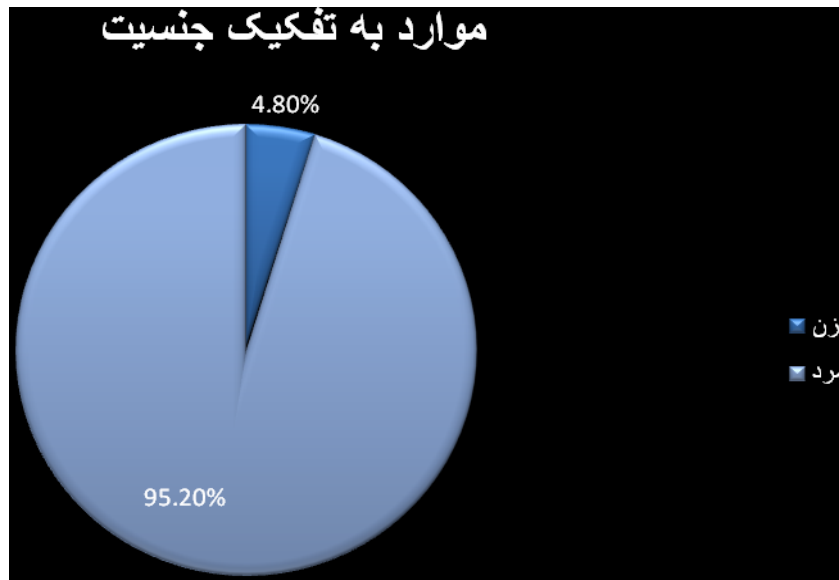


سومین سمینار سراسری ایدز ۹-۱۱ آذرماه ۱۳۸۹
The Third National Congress of HIV/AIDS



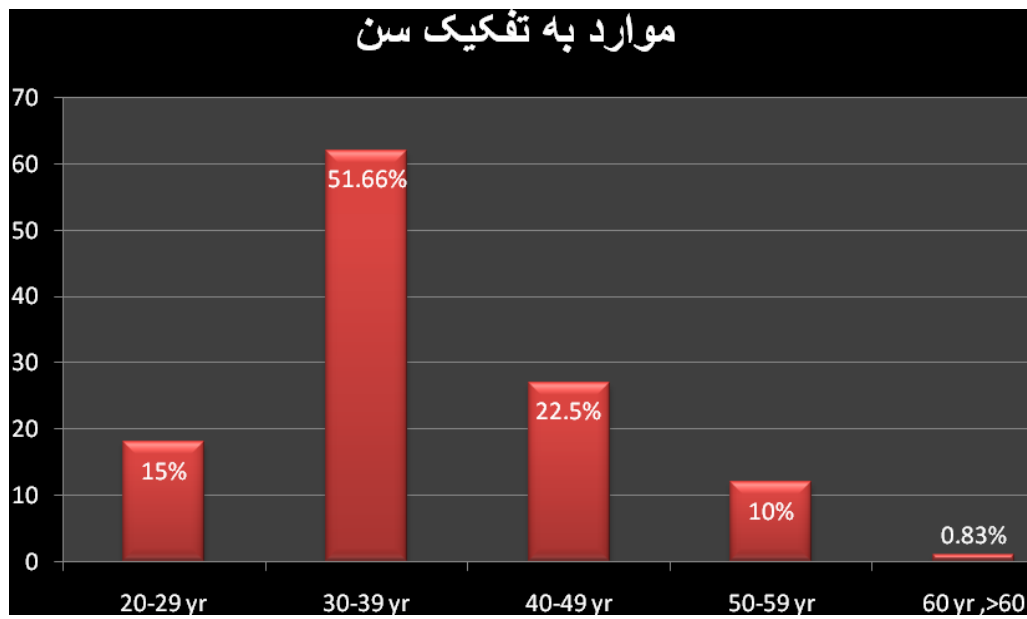


سومین سمینار سراسری ایدز ۹-۱۱ آذرماه ۱۳۸۹
The Third National Congress of HIV/AIDS



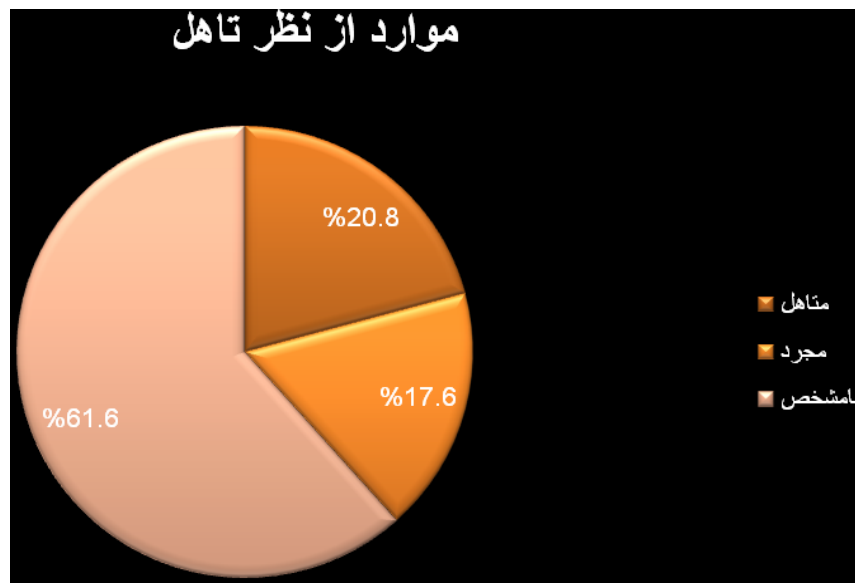


سومین سمینار سراسری ایدز ۹-۱۱ آذرماه ۱۳۸۹
The Third National Congress of HIV/AIDS



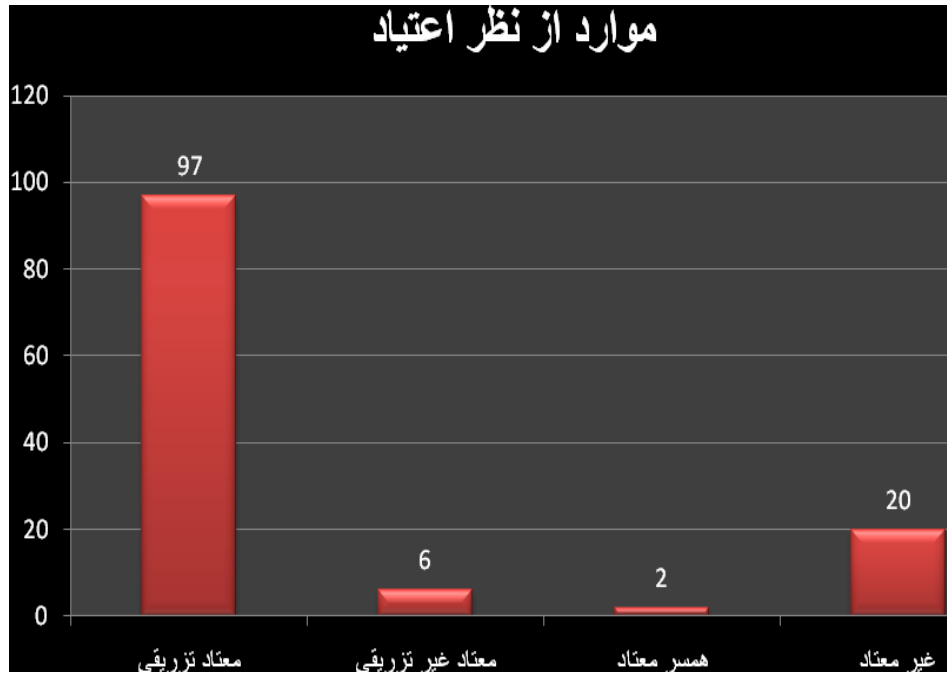


سومین سمینار سراسری ایدز ۹-۱۱ آذرماه ۱۳۸۹
The Third National Congress of HIV/AIDS





سومین سمینار سراسری ایدز ۹-۱۱ آذرماه ۱۳۸۹
The Third National Congress of HIV/AIDS





سومین سمینار سراسری ایدز ۱۱-۹ آذرماه ۱۳۸۹
The Third National Congress of HIV/AIDS

۲۹	انواع پنومونی غیر سل
۱۸	TB
۸	آبسه ی مغزی
۶	انسفالیت توکسو پلاسمایی
۵	پلورال افیوژن غیر سل
۵	آبسه ی محل تزریق
۴	سیروز کبدی
۴	گاسترو انتریت
۳	امپیما غیر سل
۳	پان سائتو پنی
۳	Opium overdose

نتیجه

باتوجه به این آمار که در مقطع کوتاهی انجام شده وبا توجه به سیر صعودی این بیماری که چیزی جز عوارض فقر اقتصادی /فقر فرهنگی /و فقر اجتماعی نمیباشد هشدار برای مسئولان امر نسبت به بر خورد با این معضل نه از دید درمان بلکه از دید بر خورد با عوامل ایجاد کننده آن داشته باشیم آمارها نشان میدهد که در کشور های در حال توسعه به خاطر عواملی که ذکر گردید سیر این بیماری سریع تر وخطر ناک تر میباشد



سومین سمینار سراسری ایدز ۱۱-۹ آذرماه ۱۳۸۹
The Third National Congress of HIV/AIDS

- ^۱ مرکز تحقیقات بیماریهای عفونی و گرمسیری دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی
^۲ دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی
^۳ مرکز تحقیقات بیماریهای عفونی و گرمسیری دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی - دانشگاه علوم پزشکی بوشهر



O5

بررسی شیوع تظاهرات پوستی مخاطی و ارتباط آن با تعداد مطلق لنفوسیت‌های خون در افراد آلوده به HIV در استان قزوین

بهزاد بیژنی^۱، الهام طافی^۲، شیوا لقائی^۳، علی طایفه^۴
Email: dr.bijani@gmail.com

مقدمه

در سیر عفونت با ویروس نقص ایمنی انسانی طیف وسیعی از علائم و بیماری‌های پوستی و مخاطی مشاهده می‌گردد. در سایر کشورها ارتباط شیوع بسیاری از این علائم با وضعیت ایمنی بیماران مورد بررسی قرار گرفته ولی این بررسی تا کنون در ایران صورت نگرفته است.

مواد و روش‌ها

در این مطالعه علائم پوستی و مخاطی بیماران شناخته شده مبتلا به HIV/AIDS در استان قزوین در یک دوره ۶ ساله (۸۸-۱۳۸۳) مورد بررسی قرار گرفت و ارتباط مشکلات شایعتر درماتولوژیک با Total lymphocyte count (TLC) (به عنوان برآوردی از وضعیت ایمنی) مورد آزمون آماری قرار گرفت.



نتایج

از بین ۱۱۸ بیماری که در این بازه زمانی در این استان کشف شدند ۹۹ نفر مرد و ۱۹ نفر زن بودند. تا این تاریخ ۹۸ نفر از این افراد زنده و ۲۰ نفر فوت شده اند. در کل در ۱۰۳ نفر از این افراد ضایعات و بیماری های پوستی مخاطی مشاهده گردید. شایعترین ضایعات مشاهده شده شامل عفونت های کاندیدائی (۴۵ مورد)، درماتیت پاپولر خارش دار (۴۲ مورد)، آکنه و فولیکولیت (۳۹ مورد)، هرپس زوستر (۲۹ مورد)، درماتیت سبورئیک (۲۳ مورد) عفونت های درماتوفیتی (۲۱ مورد) و زگیل تناسلی و مولوسکوم (۹ مورد) بود. از بین این موارد در ۷۴ مورد در حین تشخیص ضایعه پوستی، TLC بالاتر از ۱۲۰۰ و در ۲۹ مورد کمتر از ۱۲۰۰ بود. در این بین ارتباط بین عفونت های کاندیدائی و آکنه و فولیکولیت با TLC کمتر از ۱۲۰۰ از نظر آماری معنی دار بود. ($P < 0.05$)

بحث و نتیجه گیری

در این بررسی نیز مانند بسیاری از مطالعات دیگر عفونت های کاندیدائی شایعترین مشکل پوستی مخاطی بوده است. نکته جالب در این مطالعه ارتباط بین بروز عفونت های کاندیدائی و آکنه و فولیکولیت و کاهش سطح ایمنی بیماران بوده است. پیدا نشدن ارتباط معنی دار در سایر بیماریهای پوستی ممکن است بخاطر عدم تأثیر وضعیت ایمنی بر بروز آنها یا کم بودن تعداد نمونه در این مطالعه باشد. مسلماً انجام مطالعات مشابه در استانهای پرجمعیت تر و استفاده از معیارهای دقیقتر برآورد وضعیت ایمنی میتواند اطلاعات بیشتری را در این رابطه در اختیار ما قرار دهد.



سومین سمینار سراسری ایدز ۱۱-۹ آذرماه ۱۳۸۹
The Third National Congress of HIV/AIDS

- ^۱ گروه بیماریهای عفونی دانشگاه علوم پزشکی قزوین
- ^۲ مرکز بیماریهای رفتاری معاونت بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی قزوین
- ^۳ گروه پیشگیری و مبارزه با بیماریها مرکز بهداشت استان قزوین
- ^۴ مرکز بهداشت استان قزوین



O6

Skin manifestation in HIV/AIDS patients in Africa (comparing adult with children)

Seyed Naser Emadi¹
Email:naseremad@yahoo.com

Background

In the world, an estimated 40.3 million people are now living with HIV and AIDS. This disease has killed more than 25 million people since it was first recognized in 1981. Sub-Saharan Africa (Kenya, Uganda and Zimbabwe, and so on) has just over 10% of the world's population, but is home to more than 60% of all people living with HIV (25.8 million). Besides, with attention to WHO staging that shows different types of skin diseases in HIV patients particularly from stage II to IV as a major and minor criteria thus being familiar with skin manifestation specially in unknown HIV/AIDS cases not only may help us to discover and treat them at the early stage but also this dangerous virus can be eliminated at the source of disease before spreading to other person. Individuals who are infected with Human



سومین سمینار سراسری ایدز ۱۱-۹ آذرماه ۱۳۸۹
The Third National Congress of HIV/AIDS

Immunodeficiency Virus (HIV) suffer from numerous dermatoses. These disorders are often more severe than those observed in non HIV-infected persons afflicted with the same diseases.

Method

From April 2008 up to January 2010 in case series study two thousand-three hundred patients with skin disease which presented to the dermatology department of the Iran clinic under the Iranian Red Crescent Society in Nairobi-Kenya, Accra-Ghana, Harare-Zimbabwe and Mbagathi District Hospital in Nairobi-Kenya have been tested for Retrovirus (HIV).

Demographic data, including Age, Gender, Occupation Residence, Marital Status, Sex partners as well as Major and minor criteria of skin disease were recorded in the check lists for HIV positive patients. Clinical diagnoses for some of patients were confirmed by more investigation such as direct smear and histopathology finding. Unusual and special clinical features of skin disease in HIV cases were photographed by a digital camera.

Results

Among 2300 patients have been reported to the clinic, 220 patients (68% females and 32% males) show positive Retrovirus test. The mean (SD) age of the HIV patients was 39.3 (9.8) years (age range, 2-80 years).

The cutaneous signs and disorders could be categorized into 3 different groups Mild, Moderate and Severe.



سومین سمینار سراسری ایدز ۱۱-۹ آذرماه ۱۳۸۹
The Third National Congress of HIV/AIDS

Presentation, location and severity of disorders are often different from those observed in non HIV-infected persons afflicted with the same diseases.

Besides, different type of skin presentation were revealed between children and adults that displaying of these images can be helpful to any medical groups at the early stage of investigation (inspection).

Therefore, having more experience and knowledge of skin manifestation in HIV patients particularly among black people who has a difficult presentation on the skin, will give us more familiarity and ability to fight with this disease.

¹ Red Crescent Society of the I.R.I and Mazandaran University of Medical Sciences



O7

Status of tuberculosis in TB patients with and without HIV in Iran

Bahrmand A.R.¹, Jabarzadeh E.¹, Razavi M.R., Saifi M.¹, Karimi A.¹, Noor nematollahi A.¹, Yari S.¹, Pourazar S.¹, Abdolrahimi F.¹, Hadizadeh A.¹, Ebrahim Zadeh N.¹, Ghazanfari M.¹, Khanipoor S.¹, Fateh A.¹, Masoumi M.¹, Sakhaei F.¹
Email: mahsaifi@yahoo.com

Background

Tuberculosis remains one of the deadliest diseases in the world. Ninety-five percent of tuberculosis cases occur in developing countries, where few resources are available to ensure proper treatment and where HIV infection may be common. Mycobacterium tuberculosis still is a health problem in Iran. Widespread distribution of TB in Iranian cities is partly due to immigrants.

Material and Methods

During 2008, 4761 suspected samples were collected. Distribution of samples was 3388, 225, 186, 170 and 156 from sputum, urine, gastric washing, pleural fluids, and bronchial washings and the rest were collected from other sites. There



were cultured on Lowenstein-Jensen medium and kept for 1-8 weeks after which biochemical and antibiotic sensitivity testing were done according to the CDC guidelines.

Results

Out of the total samples, 228 positive Mycobacterial species were collected. The frequency of *M. tuberculosis*, *M. bovis* and *atypical mycobacteria* were 205, 3, and 20, respectively. One hundred fifty seven, 14, 8, 5, 3 and 41 positive samples were from sputum, bronchial and gastric washing, pleural fluids, urine and other sites. Out of the total number of collected samples, 63 patients were identified as HIV positive and 14 patients were found to be harbor HIV and TB positive. The antibiotic resistance pattern using 6 antibiotics showed that the majority of isolates were resistant to ethionamide followed by kanamycin. No significant difference in the TB antibiotic patterns was found among the HIV positive and negative patients.

Conclusions

Overall, the results showed that about 13% of the isolates were MDR, suggesting rise in the level of MDR in the mycobacterial populations in Iran.

¹Pasteur Institute of Iran, Mycobacteriology Department, Tehran- Iran



O8

Health related quality of life, Sexual function and depression in patients infected with HIV in Shiraz, South of Iran

Hosain Faramarzi¹, Mahmood Amini Lari¹, Mesbah Shams¹
Email: maminil@yahoo.com

Background

In Iran, despite significant efforts in HIV research, psychological aspect of HIV infection is poorly understood. The purposes of this study were to evaluate health-related quality of life, sexual dysfunction and depression rate and to investigate the relationships between these variables in a group of HIV⁺ subjects in Shiraz-Iran.

Material & Methods

In this cross-sectional study, 278 male HIV⁺ patients who had referred to voluntary counseling and testing and Drop in centers for medical and health care were recruited based on convenience sampling from May to October 2009. The purpose of the study were explained and interested individuals provided informed consent and completed validated questionnaires to assess sexual



function, (Brief Male Sexual Function Inventory), depression, (Beck Depression Inventory), and HRQOL (Medical Outcomes Study Short Form-36).

Results

The average age of participants was 34.9 ± 10.7 years. The results showed that 211 HIV⁺ patients were diagnosed to be depressed. Among depressed patients 10.4% were mildly, 20.8% were moderately and 37.5% were severely depressed. There was no significant difference between the mean sexual function scores in depressed HIV⁺ patients and non-depressed patients ($p < 0.32$). There was no significant relationship between depression and sexual function ($p < 0.9$), but depression had negative association with ejaculation ($r = 0.255$, $p = 0.014$). Depression was significantly correlated with poorer QOL in all domains included physical functioning ($p < 0.0001$, $r = -3.16$) role limitation due to physical health ($p = 0.002$, $r = -0.186$) pain ($p < 0.0001$, $r = -0.379$) general health ($p = 0.007$, $r = -0.165$) energy/fatigue ($p < 0.0001$, $r = -0.359$), social functioning ($p < 0.0001$, $r = -0.329$), role limitation due to emotional problems ($p < 0.0001$, $r = -0.290$) and emotional well being ($p < 0.0001$, $r = -0.391$), also Significant correlation were found between sexual function and emotional well being domain of QOL ($p < 0.004$, $r = 0.175$)

Conclusion

According to the results of this study, early identification and referral of depressed HIV⁺ patients for treatment can improve their quality of life.



سومین سمینار سراسری ایدز ۱۱-۹ آذرماه ۱۳۸۹
The Third National Congress of HIV/AIDS

Key words: Sexual function, Quality of life, Depression, SF36, HIV⁺, Iran

¹Shiraz HIV/AIDS Research Center, Shiraz University of Medical Science, Shiraz, Iran



09

Effect of Rational-Emotive Behavioral Therapy on Resilience and Mental Health in People Live with HIV/AIDS

Sepideh Alizadeh¹, Habib Sangari Bahrami²
Email: sepid_psy@yahoo.com

Introduction

According to UNAIDS (2007) reports, 33.2 million people lived with HIV/AIDS (PLHIV) in the world. Ministry of Health-Center of Diseases Control of Iran- officially enunciates that there are ۲۴۳۱ PLHIV in Iran in 2010 and it is estimated more than 80,000. Improving Knowledge about infection diseases and HIV/AIDS makes long life for PLHIV but mostly key responsible people forget their psychological life and mental health. It is the time to notice to mental health of PLHIV and their quality of life. The purpose of this study was investigating effect of Rational-Emotive Behavioral Therapy (REBT) (That is a psychological approach and one of the psychotherapy methods) on resilience and 9 dimensions of Mental Health (Anxiety-



سومین سمینار سراسری ایدز ۱۱-۹ آذرماه ۱۳۸۹
The Third National Congress of HIV/AIDS

Aggressive – Phobia – Paranoia – Psychotic–Somatic –
Obsessive Compulsive – Depression & Interpersonal Sensitivity)
in PLHIV.

Method

subjects of the study were 86 PLHIV (mean was 37 years) in Tehran province of Iran who refer to Simaye Sabze Rahayi & Noore Sepide Hedayat Harm Reduction institute in 2010 as a random simple. They divided to 2 groups: Experimental & Evidence. Experimental group learned REBT in 10 sessions (each session 90 minutes) and Evidence group learned Safe Sex (the topic that doesn't have related to the purpose of this study) in just 1 session. All Participants fill in "Symptom Checklist-90-Revised" test and "Conner-Davidson Resilience Scale" as post test, pre test and after 3 months they followed up.

Result

The result of Repeated Measurement Mixed with SPSS17, showed that the two groups had significant differences in Resilience and 4 dimensions of Mental Health (Depression – Anxiety – Aggressive – Obsessive Compulsive) ($P<0.01$) that showed REBT had effected on them.



سومین سمینار سراسری ایدز ۱۱-۹ آذرماه ۱۳۸۹
The Third National Congress of HIV/AIDS

Conclusion

We can educate REBT to PLHIV to increase their resilience and mental health. It is a way for improving Positive Prevention in community and supporting PLHIV.

¹ United Nations of Development Programme (UNDP), Global Fund to fight HIV, TB and Malaria (GFATM), Tehran, Iran. Noore Sepide Hedayat Harm Reduction Institute, Tehran, Iran. Azad university of Islamic Republic of Iran-Tonekabon Branch, Tonekabon, Iran

² Simaye Sabze Rahayi Harm Reduction Institute, Tehran, Iran



O10

استفاده مداوم از کاندوم و عوامل مرتبط با آن در زنان با رفتار پرخطر در تهران

آزاده سیاری فرد^۱، علی اصغر کلاهی^۱
Email: drsayarifard@gmail.com

مقدمه

جهت انجام مداخلات مؤثر برای کاهش و کنترل رفتارهای پرخطر مرتبط با ایدز در جامعه، اطلاع از عملکرد گروههای پرخطر مثل زنان تن فروش در رابطه با روشهای پیشگیری از HIV/AIDS حائز اهمیت می باشد. در این مطالعه استفاده مداوم از کاندوم در فعالیت جنسی توسط زنان تن فروش تهران و عوامل مرتبط با آن را بررسی نمودیم.

روش تحقیق

مطالعه به روش مقطعی توصیفی-تحلیلی بر روی ۸۴ نفر از زنان تن فروش تهران در سال ۱۳۸۸ انجام گردید. روش نمونه گیری ترکیبی از نمونه های در دسترس کنار خیابانها، مراجعین به مراکز گذری کاهش آسیب های اجتماعی Drop-In Center (DIC) و معرفی توسط تن فروشان به روش Respondent Driven Sampling (RDS) بود. داده ها بوسیله مصاحبه حضوری و تکمیل پرسشنامه بی نام جمع آوری گردید و با نرم افزار SPSS مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفت. برای یافته های



سومین سمینار سراسری ایدز ۱۱-۹ آذرماه ۱۳۸۹
The Third National Congress of HIV/AIDS

تحلیلی و تعیین اختلافات و روابط از آزمون‌های t -test ، Chi-Square و رگرسیون لوجیستیک بر حسب مورد استفاده گردید.

یافته ها

مطالعه نشان داد که تنها ۱۵ (۱۷/۸٪) نفر از زنان تن فروش به طور مداوم در تماس‌های جنسی واژینال از کاندوم استفاده می کردند و حتی در صورت عدم تمایل مشتری به استفاده از کاندوم، از سرویس دادن به او امتناع می کردند. میانگین سنی تن فروشانی که به طور دائم از کاندوم استفاده می کردند ۳ سال (۲۹/۴ در مقابل ۲۶/۳ سال) بالاتر بود $p=0/03$. تحصیلاتشان نیز بالاتر بود ولی تفاوت معنی دار آماری نداشت. میزان فعالیت برای جلب مشتری در مناطق جنوب شهر تهران در آنها ۳۵٪ (۹/۱٪ در مقابل ۴۴/۳٪) کمتر بود $p=0/002$. متوسط درآمد ماهیانه در تن فروشانی که به طور دائم از کاندوم استفاده می کردند، بالاتر بود $p=0/004$. سوء مصرف مواد مخدر در آنها ۲۸٪ (۴۰/۹٪ در مقابل ۶۸/۹٪) کمتر بود $p=0/013$. میانگین نمره آگاهی (۲۴ در مقابل ۱۷/۹) در آنها بالاتر بود $p=0/001$. در آنالیز رگرسیون لوجیستیک، پیش بینی رفتار استفاده مداوم از کاندوم در زنان تن فروش با متغیرهای فوق، فقط با نمره آگاهی ($p=0/003$) معنی دار گردید و به ازای هر یک نمره افزایش آگاهی، بخت استفاده دائم از کاندوم توسط زنان تن فروش ۲۶٪ اضافه می شود. درصد پیش بینی کلی برای مدل رگرسیون ۸۸/۶٪ به دست آمد.



سومین سمینار سراسری ایدز ۱۱-۹ آذرماه ۱۳۸۹
The Third National Congress of HIV/AIDS

نتیجه

با توجه به یافته های مطالعه، آگاهی زنان تن فروش در بهبود عملکردشان نسبت به پیشگیری از HIV/AIDS نقش دارد لذا مداخلات هدفمند جهت ارتقاء آگاهی این گروه و به تبع آن عملکردشان ضروری به نظر می رسد.

^۱ گروه پزشکی اجتماعی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی



O11

**بررسی تاثیر برنامه آموزشی بر ارتقاء سطح آگاهی و نگرش و رفتارهای
پیشگیرانه از عفونت های مقاربتی و ایدز در زنان خیابانی مراجعه کننده به
مراکز گذری دانشگاه علوم پزشکی شیراز**

مینو علیپوری سخا^۱، پروین افسر کازرونی^۲، فرید عبادی فرد آذر^۳، مهرباب صیادی^۴، محمود امینی
لاری^۵

Email:p_kazerooni@yahoo.com

زمینه و هدف

زنان خیابانی یکی از چهار گروه اصلی مستعد ابتلا به عفونت های مقاربتی و انتقال آن به مشتریان و در سطح گسترده تر به افراد جامعه هستند. این مطالعه به منظور تعیین اثر برنامه آموزشی بر ارتقاء سطح آگاهی و نگرش و رفتارهای پیشگیرانه از عفونت های مقاربتی و ایدز در زنان خیابانی مراجعه کننده به مراکز گذری وابسته به دانشگاه علوم پزشکی شیراز انجام شد.

روش بررسی

مداخله ای نیمه تجربی از نوع قبل و بعد که در سال ۸۸ انجام شد و ۸۰ نفر از زنان خیابانی مراجعه کننده به مراکز گذری دانشگاه علوم پزشکی شیراز با روش نمونه گیری دو مرحله ای طبقه بندی و تصادفی انتخاب شدند. آگاهی، نگرش و رفتارهای پیشگیرانه



سومین سمینار سراسری ایدز ۱۱-۹ آذرماه ۱۳۸۹
The Third National Congress of HIV/AIDS

آنان با استفاده از پرسشنامه استاندارد شده در مرحله پیش آزمون مورد بررسی قرار گرفت، برنامه آموزشی تدوین شده ای برای آنان اجرا شد. سپس میزان تاثیر برنامه آموزشی با استفاده از پس آزمون یک ماه بعد تعیین گردید. داده ها با نرم افزار آماری SPSS مورد تجزیه و تحلیل آماری قرار گرفت.

یافته ها

زنان خیابانی میانگین سنی $32/62 \pm 9/11$ سال داشتند. در خصوص HIV/AIDS در قبل از آموزش تنها ۱۱ نفر (۱۳/۸٪) از آگاهی خوبی برخوردار بودند که این میزان در بعد از آموزش به ۴۶ نفر (۵۷/۵٪) افزایش یافت. میانگین نمره آگاهی و نگرش افراد مورد مطالعه پیش از آموزش به ترتیب $13/7 \pm 0/95$ و $18/30 \pm 2/31$ بود که پس از مداخله آموزشی به $19/47 \pm 11/62$ و $22/05 \pm 1/73$ افزایش یافت ($p \leq 0/001$). همچنین بین رفتار های پیشگیرانه در قبل و بعد از آموزش اختلاف معنی داری مشاهده گردید. ($p \leq 0/001$).

نتیجه گیری

مداخلات آموزشی می توانند بطور مناسبی سطح آگاهی و نگرش و رفتارهای پیشگیرانه از عفونت های مقاربتی و ایدز را در زنان خیابانی افزایش دهند و در نهایت از ابتلا خود به عفونت های مقاربتی و ایدز و انتقال آن به مشتریان و در سطح گسترده تر به افراد جامعه پیشگیری نمایند.

کلید واژه ها: زنان خیابانی ، بیماری های مقاربتی، ایدز، آگاهی و نگرش ، برنامه آموزشی



سومین سمینار سراسری ایدز ۱۱-۹ آذرماه ۱۳۸۹
The Third National Congress of HIV/AIDS

- ^۱گروه آموزش بهداشت دانشگاه علوم پزشکی شیراز
^۲مرکز تحقیقات ایدز دانشگاه علوم پزشکی شیراز ، مدیر گروه مبارزه با بیماری ها ، معاونت بهداشتی
دانشگاه علوم پزشکی شیراز
^۳گروه آموزش بهداشت و خدمات بهداشتی ، دانشگاه علوم پزشکی ایران
^۴مرکز تحقیقات ایدز دانشگاه علوم پزشکی شیراز
^۵واحد آمار زیستی ، معاونت بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی شیراز



O12

مقایسه‌ی شیوع مصرف کاندوم در مشتریان تلفنی کلینیک مشاوره‌ی بیماریهای رفتاری مرکز بهداشت غرب تهران بر اساس جنس ۱۳۸۹

زهرا ملایری خواه لنگرودی^۱، زهرا غلامی^۱
Email:soosanmalayeri@yahoo.com

مقدمه

آلودگی به ایدز یکی از چالشهای مهم در دنیا می‌باشد. در ایران نیز تعداد افراد آلوده به HIV رو به افزایش است. با توجه به هزینه‌ی هنگفت درمان ایدز، پیشگیری اولیه از این بیماری از اهمیت ویژه‌ای برخوردار می‌باشد. همانطور که می‌دانید ارتباط جنسی غیر ایمن یکی از راههای ابتلاء به ایدز به شمار می‌رود بنابراین، یکی از مهمترین راههای پیشگیری از ایدز استفاده از کاندوم می‌باشد. این مطالعه، شیوع مصرف کاندوم را در افراد با رفتارهای پر خطر مورد بررسی قرار می‌دهد.

مواد و روشها

این مطالعه به روش توصیفی انجام شده‌است. در این مطالعه، مصرف کاندوم در کلیه‌ی افرادی که با HOT LINE مرکز بهداشت غرب تماس گرفته بودند، مورد بررسی قرار گرفت. استفاده از کاندوم به سه روش مصرف کاندوم در کلیه‌ی تماسهای جنسی، مصرف



سومین سمینار سراسری ایدز ۱۱-۹ آذرماه ۱۳۸۹
The Third National Congress of HIV/AIDS

کاندوم در بعضی از تماسهای جنسی و عدم مصرف کاندوم در تماسهای جنسی بر اساس جنس به روش توصیفی و با استفاده از نرم افزار SPSS بررسی گردید.

نتایج

در این مطالعه نمونه‌ها شامل ۴۰۱ نفر بوده که ۸۶٪ نمونه‌ها مرد و ۱۴٪ آنها از زنان تشکیل شده بود. بر اساس این مطالعه ۳۴/۷٪ مردان و ۳۱/۵٪ زنان استفاده‌ی دائم از کاندوم، ۵۷/۱٪ مردان و ۶۳٪ زنان عدم استفاده از کاندوم و ۸/۲٪ مردان و ۵/۵٪ زنان استفاده از کاندوم را در بعضی از تماسهای جنسی خود گزارش نمودند.

نتیجه‌گیری

نتایج این مطالعه حاکی از آن است که بیش از نیمی از نمونه‌ها از طریق رابطه‌ی جنسی غیر ایمن در معرض ابتلاء به ایدز می‌باشند، بنابراین اجرای برنامه‌های آموزشی گسترده جهت ترغیب استفاده از کاندوم به خصوص در مردان توصیه می‌گردد.

کلمات کلیدی: ایدز، کاندوم

^۱ مرکز بهداشت غرب تهران



O13

توسعه تحقیقات لنفوم‌های وابسته به سندرم نقص ایمنی اکتسابی در ایران؛ با ایجاد مدل زئوگرافت لنفوم بورکیت انسانی

احد محمدنژاد^۱، فرخ تیرگری^۱، محمدعلی عقابیان^۲، صمد محمدنژاد^۱، زهره مظاهری^۱، سعید امانپور^۱
Email: saeidamanpour@yahoo.com

مقدمه

لنفوم‌های وابسته به سندرم نقص ایمنی اکتسابی، گروه بزرگی از علل مرگ در بیماران مبتلا به ایدز را تشکیل می‌دهد. *Non-Hodgkin's lymphoma (NHL)* در ۳٪ از بیماران *HIV* مثبت، از علایم تشخیصی اولیه بوده و در ۲۰٪ از بیماران ایدزی، باعث مرگ می‌گردد. در این بین *Burkitt's lymphoma*، ۳۰-۴۰٪ از *NHL*‌های وابسته به سندرم نقص ایمنی اکتسابی را تشکیل می‌دهد. لنفوماها بدلیل کشندگی بالا، باعث شکست در درمان بیماران ایدزی می‌شوند. در موش‌های *nude* که بصورت مادرزادی فاقد ایمنی سلولی می‌باشند، رده سلولی *Raji* جدا شده از لنفوم بورکیت انسانی، می‌تواند رشد یافته و تومور تشکیل بشود. هدف از این مطالعه، ایجاد مدلی برای تحقیقات درمانی لنفوم‌های وابسته به سندرم نقص ایمنی اکتسابی، می‌باشد.



مواد و روش‌ها

۸ سر موش *nude* نر و ماده با سن تقریبی ۴ هفتگی، انتخاب و به شکل هتروتاپیک، رده سلولی *Raji* به زیر جلد موش‌ها تلقیح گردید. یکماه بعد، موش‌ها قربانی شده و دو نمونه مثبت توموری بدست آمده، به آزمایشگاه پاتولوژی فرستاده شد.

نتایج

تومورهای ایجاد شده ناشی از این رده سلولی، از نظر خصوصیات آسیب‌شناسی، ویژگی‌های لنفوم بورکیت انسانی را بیان کردند، بطوریکه علاوه بر منظره *Starry sky*، نتایج *Leukocyte common antigen*، *CD20*، *CD10*، *BCL-6*، از نسبتا مثبت تا مثبت، بوده و ضریب پرولیفراسیون (*Ki-67*)، بالای ۷۰٪ مشاهده شد.

نتیجه‌گیری

موش‌های *nude* بکار رفته در این مطالعه، بعنوان مدل زئوگرافت لنفوم بورکیت انسانی، محسوب شدند. با توجه به امکان استفاده از این موش‌ها در ایران، در تحقیقات بعدی می‌توان، میزان *Take rate* تومور را بالا برد. مزیت مدل زئوگرافت لنفوم با توجه به شیوع بالای لنفومای اولیه *CNS* در بیماران ایدزی، این است که می‌توان، لنفوم‌های اولیه *CNS* انسانی را به دو شکل زیر جلدی و مستقیما در مغز موش ایجاد و به مطالعه ساختاری آن پرداخت.

^۱ مرکز تحقیقات سرطان، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی تهران

^۲ مرکز تحقیقات علوم و تکنولوژی در پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی تهران



O14

Soluble CD26 and CD30 Plasma levels in HIV Infected Patients With and Without GB- Virus Type C coinfection: A Preliminary Study

Alireza najafi¹, Mostafa haji molla Hoseini²

Background

GB virus type C (GBV-C) probably influences HIV infection associated disease by either directly inhibiting HIV replication or enhancing the immune competence to cope with HIV. Still the definitive mechanisms of this inhibitory effect need to be identified. Because of the informativeness of sCD26 and sCD30 for characterization of Th1 and Th2 immune response and also their implication with HIV infection we evaluated the plasma levels of sCD26 and sCD30 among HIV infected patients with and without GBV-C coinfection, to find the possibility of immune modulating effects of GBV-C coinfection in HIV patients.

Material and methods

Cross- sectional comparison of sCD26 and sCD30 levels among 6 HIV/ GBV-C coinfecting, 11 HIV mono- infected and 13 healthy controls was carried out. We used a commercial EIA to



سومین سمینار سراسری ایدز ۱۱-۹ آذرماه ۱۳۸۹
The Third National Congress of HIV/AIDS

evaluate sCD26 and sCD30 levels and RT-PCR assay to detect active GBV-C infection. The mann-Whitney U test was used for statistical analysis.

Results

No statistically significant differences were observed in levels of sCD26 and sCD30 in plasma of HIV infected patients with and without GBV-C viremia, but plasma levels of sCD30 were increased in HIV infected patients in comparison with controls. ($p < 0.0001$)

Conclusion

GBV-C infection does not appear to influence the sCD26 and sCD30 levels.

¹Department of Immunology, School of Medicine, Shahid Beheshti University of Medical Sciences



سومین سمینار سراسری ایدز ۱۱-۹ آذرماه ۱۳۸۹
The Third National Congress of HIV/AIDS

O15

Diffuse Cutaneous Leishmaniasis in a man with HIV infection

Metanat M¹, Sharifi-Mood B¹, Fallah-Ghajary A¹, Amjadi A¹, Bagheri-Hassankiadeh M¹
Email: batoolsharifi@yahoo.com

Abstract

Diffuse cutaneous leishmaniasis is a rare form of cutaneous leishmaniasis in immune compromised patients which the lesions are disseminated, resembling lepromatous leprosy and it is characterized by a lot of clinical lesions including papules, nodules, and ulcers. A concomitant HIV infection can increase the risk of disseminated cutaneous lesion. Diffuse cutaneous forms have a chronic relentless course and are usually refractory to treatment.

Herein, we report a 43-year-old man who referred to our clinic because of multiple chronic ulcers from 5 months ago. He was from Saravan (a city in the Southeast of Iran in Sistan and Baluchestan province) where the incidence of HIV is higher than other cities in this region. The first ulcer appeared 5 months ago on the wrist and it was a papular-nodular rash which gradually



سومین سمینار سراسری ایدز ۱۱-۹ آذرماه ۱۳۸۹
The Third National Congress of HIV/AIDS

spread and involved all the forearm. Afterwards, several ulcers like the first ulcer came into view on the left and right foot and then upper the chest. During this time, he referred to many physicians and received a lot of antibiotics but there was no any response. He was very thin and we didn,t find other sign or symptom in the patient. He had worked for 3 years as driver in Qatar many years ago and denied any sexual contact over there. So, he was from Saravan and had lived in Qatar alone, we check the blood sample for HIV infection and laboratory report was positive. Apparantly, he had no any risk factor for HIV infection. Biopsy of skin lesions revealed the leishman bodies and advised to refer for flowcytometry and bone marrow aspiration. WBC was 1500 (Poly;59% Lymphocyte;32%) and other routin tests including LFT,U/A,BUN,Cr ,electrolyte and ECG were normal. Chest X-Ray showed reticular infiltration in right and left lower lobes, but he had no pulmonary complaint. He treated for leishmaniasis and started injections of Sodium Stibogluconate IM daily and underwent for more evaluation but until now he has no referred for follow-up.

¹Research Center for Infectious Diseases and Tropical Medicine, Zahedan University of Medical Sciences, Zahedan, Iran



P1

Anti HIV-1 agent Alpha-Hydroxy Glycineamide (α HGA) cellular uptake: evidence for a mechanism of passive diffusion

Masoud Youssefi^{1,2}, Anders Vahlne¹
Email: Anders.vahlne@ki.se

Background

Alpha-Hydroxy Glycineamide (α HGA) is the active metabolite of previously described anti-HIV-1 agent Glycine-amide (G-NH₂). This compound inhibits the replication of HIV-1 *in vitro*, probably by interfering with capsid formation. Since drug transport is an important aspect of drug function, we investigated the mechanism of [¹⁴C] α HGA uptake by human T cell line, H9 cells.

Results

Uptake of [¹⁴C] α HGA was time and dose dependent. The uptake properties showed low temperature dependency ($Q_{10} < 2$) and the cellular uptake of [¹⁴C] labeled α HGA was not inhibited by increasing concentrations of cold competitors. The effect of known metabolic inhibitors: NaN₃ and NaF on the cellular uptake of [¹⁴C] labeled α HGA was also studied and no effect was shown.



سومین سمینار سراسری ایدز ۱۱-۹ آذرماه ۱۳۸۹
The Third National Congress of HIV/AIDS

Conclusion

Kinetic analysis of compound uptake, studies with metabolic inhibitors, saturation studies and temperature coefficient value of α HGA uptake indicate that this compound enters H9 cells by a mechanism of passive diffusion. These observations provide a more complete understanding of the mode of action of this new introduced anti HIV-1 agent.

¹Division of clinical microbiology, Karolinska Institute, Karolinska University Hospital, F68, SE 141 86 Stockholm, Sweden.

² Department of microbiology, Microbiology and Virology research center, Faculty of medicine, Mashhad university of medical sciences, Mashhad, Iran



P2

Selenium deficiency in HIV infection and the acquired immunodeficiency syndrome (AIDS)

Mahdi akhbardeh¹
Email: mahdi_akhbardeh14@yahoo.com

Selenium is required for activity of the enzyme glutathione peroxidase, and selenium deficiency may be associated with myopathy, cardiomyopathy and immune dysfunction including oral candidiasis, impaired phagocytic function and decreased CD4 T-cells. We assessed selenium status in 12 patients with AIDS compared to normals and found significantly low plasma and red blood cell levels. Plasma selenium in AIDS was 0.043 +/- 0.01 microgram/ml vs 0.095 +/- 0.016 in controls ($P < 0.001$). Selenium status correlated with serum albumin ($r = 0.77$; $P < 0.001$) and 60% had documented GI malabsorption as determined by abnormal D-Xylose tests. In a subsequent study blood selenium and glutathione peroxidase were diminished in 12 AIDS and 8 ARC patients compared with normals (all $P < 0.001$). For glutathione peroxidase the mean levels were



سومین سمینار سراسری ایدز ۱۱-۹ آذرماه ۱۳۸۹
The Third National Congress of HIV/AIDS

decreased by 45% in AIDS and 27% in ARC versus controls ($P < 0.001$). Both plasma selenium and glutathione peroxidase significantly correlated with total lymphocyte counts ($r = 0.65$; $P < 0.001$; glutathione peroxidase and lymphocyte counts). This occurred in both homosexuals and drug users with AIDS and irrespective of the presence or absence of diarrhea or GI malabsorption. To determine if tissue levels of selenium were also depleted we studied cardiac selenium levels in autopsy AIDS hearts compared to age and sex matched controls. Cardiac selenium in AIDS was 0.327 ± 0.082 micrograms/g dry weight versus 0.534 ± 0.184 in controls ($P < 0.01$). Two cases had histologic cardiomyopathy pathologically consistent with the cardiomyopathy described in Keshan disease associated with low selenium blood levels. To further assess mechanisms of nutrient and selenium deficiency in AIDS we studied dietary intake in outpatients and inpatients with various stages of HIV infection. Inadequate selenium intake based on a computer (Nutritionist 3) analysis of 72 h diet records was present in only 17% of clinically stable HIV positive outpatients and 71% of inpatients with AIDS. Conclusions: Selenium deficiency is common in HIV positive patients as documented by low plasma and red blood cell levels of selenium, diminished activity of glutathione peroxidase, and low cardiac selenium levels in AIDS hearts. Patients with AIDS tend to have more severe deficits than those with earlier stages of HIV infection. The selenium deficit in blood does correlate with serum albumin levels and total lymphocyte counts. Poor dietary intake and malabsorption could lead to this



سومین سمینار سراسری ایدز ۱۱-۹ آذرماه ۱۳۸۹
The Third National Congress of HIV/AIDS

condition which has important implications for both cardiac and immune functions in HIV positive patients.

¹ Washangton medical university , Washangton, U.S.A



P3

Thematic analysis of Iranian female adolescents' perceptions about HIV/AIDS: A qualitative study

E. Ahmadnezhad¹, F. Fayyaz jahani¹, N. Sepehrvand¹, S. Hatami¹
Email: ffjahani@hotmail.com

Abstract

Introduction: The aim of this study was to evaluate common opinions and beliefs about HIV/AIDS among teenager girls.

Method

Qualitative study (face-to-face interviews in which tapes were used) were done in secondary and high school students aged between 11-18 years in girls in Urmia-Iran. This study saturated by 50 persons.

Results

The thematic analysis showed that the main information sources were mothers and teachers. Drug abusing mentioned as the most common theme for transmission. The participants had little concern about the progression of HIV/AIDS in Iran. Using a



سومین سمینار سراسری ایدز ۱۱-۹ آذرماه ۱۳۸۹
The Third National Congress of HIV/AIDS

common syringe is known main risk factors in thematic analysis. Believes about prevention was that AIDS is a preventable disease.

Conclusion

Belives and common behaviours among teenager should be changed. We recommended that the life-skilled based education and program would be done in schools,

Keywords: HIV/AIDS, Qualitative study

¹Infectious Diseases specialist, Tehran,Iran



P4

Evaluating the anti HIV-1 and HSV potential of some Iranian common vaginal lactobacillus strains

R Zabihollahi ¹, E Motevaseli ², M R Aghasadeghi ¹, M H Modarressi ²
Email: modaresi@sina.tums.ac.ir

Background

HIV transmission rate could be affected by some conditions. Presence of STDs like HSV can accelerate the sexual transmission of HIV. It is unknown, if vaginal flora content could be responsible for susceptibility to HIV transmission or not. Here we examined the ability of some Iranian vaginal lactobacillus strains for inhibiting HIV-1 and HSV virions replication.

Material and Methods

Some common Iranian lactobacillus strains were isolated from the vaginal tract of healthy women and patients with bacterial vaginosis. The anti-HIV-1 (NL4-3) activity of these lactobacillus strains supernatants and cytoplasmic extracts (CE) was assayed using single cycle HIV-1 replication. VSVG p-seudotyped single cycle replicable (SCR) HIV-1 virions were used to infect HEK293 cells and the replication was quantified by P24 ELISA. The anti HSV-1 potential was examined using vero cells and



plaque reduction assay. XTT proliferation assay method was used to monitor the cytotoxicity of test substances for target cells.

Results

Supernatants of mentioned vaginal lactobacillus strains show no anti-HIV-1 activity. However supernatant from crispatus strain increased the HSV-1 replication efficacy to %175 of control in %1.2 concentration (volume/volume). Studied vaginal lactobacillus CE, showed remarkable anti HIV-1 and HSV-1 activity. The anti-HIV-1 activity of some strains was detectable even in %0.2. Crispatus CE was more potent and the IC50 of this agent was %20 for HIV-1 replication. The tested lactobacillus strains had even more potential for inhibiting HSV-1 replication and the calculated IC50 for crispatus CE was %3. Cytotoxicity assay showed that supernatant and CE from studied vaginal lactobacillus has no significant toxicity.

Conclusion

Results showed that anti viral activity of lactobacilli lysate products isolated from persons is different depended on the strain. The CE of crispatus strain is able to inhibit HIV-1 and HSV-1 replication event in very low concentrations. This finding indicates that vaginal flora content could have anti HIV-1 and HSV-1 ability and it would be a determinant factor for HIV-1 transmission.

Key words:HIV-1, HSV, replication, vaginal lactobacillus.

¹Hepatitis and AIDS department, Pasteur institute of Iran, Tehran, Iran

²Tehran University of Medical Sciences TUMS, Tehran, Iran



سومین سمینار سراسری ایدز ۱۱-۹ آذرماه ۱۳۸۹
The Third National Congress of HIV/AIDS

P5

The histopathological evaluation of HIV associated nephropathy (HIVAN) and HIV immune-complex kidney disease (HIVICK) in HIV-positive child

Hannaneh Golshahi¹, Elmira Ghasemi¹, Fariba Khaki², Yasaman Azadkar³

Email: golshahi.vet@gmail.com

Human immunodeficiency virus (HIV) is the ‘disease of the modern age’ and has an impact on every aspect of clinical and laboratory medicine, in both developing and developed countries. Renal involvement is a common manifestation of human immunodeficiency virus (HIV) infection and is a cause of significant mortality.

The entire spectrum of glomerular diseases may occur in HIV patients. However, the predominant renal pathologies found in HIV-positive patients are HIV associated nephropathy (HIVAN) and HIV immune-complex kidney disease (HIVICK).

HIVAN is a significant cause of renal dysfunction and end-stage renal disease in adult

HIV-positive patients.

Renal biopsy is the gold standard in the diagnosis of HIVAN although the following clinical features may assist in making the



سومین سمینار سراسری ایدز ۱۱-۹ آذرماه ۱۳۸۹
The Third National Congress of HIV/AIDS

diagnosis: persistent significant proteinuria for more than 2 months, without acute infective episodes; abnormal urine microscopy; enlarged echogenic kidneys; no significant edema or hypertension.

Features which are not characteristic of HIVAN are macroscopic haematuria, microscopic haematuria in the absence of proteinuria, elevated urea and creatinine without proteinuria and the presence of renal dysfunction in HIV -positive.

The pathogenesis of HIVAN is thought to be related to viral infection of tubular epithelial and glomerular visceral epithelial cells, which may affect growth and differentiation, resulting in apoptosis.

The histopathological features of HIVAN are segmental glomerulosclerosis with hyalinosis (FSH/FSGS), with or without a collapsing-component (collapsing-subtype of FSGS), variable mesangial alterations and proximal convoluted tubular microcysts (microcystic cast nephropathy). The collapse refers to constriction of the glomerular capillary loops, accompanied by visceral epithelial cell hypertrophy and hyperplasia. As the visceral epithelial cell is the primary site for the development of the collapsing lesion, the glomerular manifestation of HIVAN belongs to the group of podocytopathies.

Tubular atrophy, interstitial fibrosis and inflammation are also described. Vascular changes are non-specific, although segmental arteriolar hyalinosis and changes in interlobular arteries, including fibro-elastic hyperplasia, have been described.



Immunofluorescence findings are not specific and C3 and IgM entrapment may occur. Electron microscopy shows tubuloreticular inclusions in endothelial cells.

HIV-associated immune-complex disease (HIV-ICD) or HIV associated immune-complex kidney disease (HIVICK) is defined as an immune-complex mediated process. Membranoproliferative, mesangial and membranous glomerulopathies. And also HIV-positive patients with renal dysfunction may also show mesangial hyperplasia, although this is less common than FSGS and does not show the same racial predilection. Clinically, patients with mesangial hyperplasia have low CD4 counts and nephritic-range proteinuria. The disease affects older children and has an excellent prognosis.

The pathogenesis of mesangial hyperplasia is uncertain, although in vitro infection of renal mesangial cells by HIV has been demonstrated. The latter is dependent on the GPR1 chemokine receptor. Other studies have shown that synthesis of cytokines within mesangial cells could lead to glomerulosclerosis. In vivo infection of mesangial cells by HIV has not been conclusively demonstrated, leading some investigators to believe that HIV does not play a direct role in mesangial hyperplasia. Proposed causative factors of mesangial hyperplasia include cytokines produced by inflammatory cells and interactions between glomerular epithelial cells and endothelial cells. These interactions may lead to a reduction in endogenous heparin-like



سومین سمینار سراسری ایدز ۱۱-۹ آذرماه ۱۳۸۹
The Third National Congress of HIV/AIDS

substances, which have an inhibitory effect on mesangial proliferation.

The histopathological features are those of an increase in mesangial matrix and cellularity. Background interstitial inflammation, fibrosis and cystically-dilated tubules may also be seen. This new studies will allow a confident diagnosis to be made and will facilitate a greater understanding of renal pathology in the HIV-positive child and demonstrates the need for further clinical and pathological studies on HIV-positive children with renal disease .

¹faculty of veterinary medicine, University of Tehran

²pathology department, Faculty of Veterinary medicine, University of Tehran

³Faculty of basic science, University of Gilan



P6

Pneumonia due to *Salmonella typhimurium* in an HIV-Infected Patient

Alireza Abdollahi¹, Hedieh Moradi-Tabriz¹, Mehrnaz Rasoulinejad²
Email: dr_p_abdollahi@yahoo.com

HIV-related Immunosuppression significantly increases the risk of acquiring opportunistic infections. This report describes a 69-year-old man, referred to hospital with decreased consciousness and productive cough. This man was a known case of human immunodeficiency virus positive. The sputum of this patient was positive for *Salmonella typhimurium*. Pulmonary auscultation signaled brief and scattered crackles especially in the lung bases. Lung graphy showed bronchopulmonary infiltration. Diagnosed with pneumonia due to *Salmonella*, the patient underwent treatment but he succumbed after 48 hours in septic shock. This case report demonstrates the importance of including general medical causes of immunosuppression and their treatment in the differential diagnosis and aetio-pathogenesis of HIV-infected patients with unusual clinical presentations.

Keywords: Pneumonias, *Salmonella typhimurium*, HIV



سومین سمینار سراسری ایدز ۱۱-۹ آذرماه ۱۳۸۹
The Third National Congress of HIV/AIDS

¹ Dept. of Pathology, Tehran University of Medical Sciences, Tehran, Iran

² Dept. of Infectious Diseases, Tehran University of Medical Sciences,
Tehran, Iran



P7

Brucellosis serology in HIV-infected patients

Abdollahi A¹, Morteza A¹, Khalilzadeh O¹, Rasoulinejad M¹

Email: dr_p_abdollahi@yahoo.com

Background

An accelerated evolution of HIV to AIDS has been reported with brucellosis co-infection. The seroprevalence of brucellosis co-infection with HIV has not been investigated in a brucellosis endemic country like Iran.

Methods

We performed a cross-sectional survey of brucellosis serology in HIV-infected patients attending a university hospital, as well as in healthy controls. A total of 90 HIV-positive patients and 100 healthy age-matched controls were recruited. The clinical



characteristics, hemoglobin, and red blood cell, platelet, white blood cell, and CD4+ T cell counts were evaluated.

Results

Positive brucellosis serology was significantly higher in HIV-infected patients than in controls (73.3% vs. 30%, respectively, odds ratio 6.42, $p < 0.001$). It was also higher in males than females, $p = 0.001$. Brucellosis-infected patients had significantly lower hemoglobin and white blood cell counts compared with brucellosis-uninfected patients ($p < 0.001$). In HIV-positive patients, white blood cell count was significantly lower in brucellosis-infected than brucellosis-uninfected patients ($p < 0.05$).

Conclusions

Our findings show that brucellosis infection is an important infection in HIV-infected patients. The treatment of brucellosis may be of great clinical importance in the management of HIV infection in a brucellosis endemic country like Iran.

Key Words: Brucellosis serology , HIV-infected patients



سومین سمینار سراسری ایدز ۹-۱۱ آذرماه ۱۳۸۹
The Third National Congress of HIV/AIDS

¹Division of Pathology, Imam Hospital Complex, Tehran University of Medical Sciences, Tehran, Iran.



P8

Seroprevalence of Human herpes virus 8 (HHV-8) infection in HIV-positive patients and blood donors from Isfahan, Iran

Mohsen Meidani¹, Katayoon Tayeri², Mahya Faghih³
Email: meidani@med.mui.ac.ir

BACKGROUND

Human herpes virus 8 (HHV-8) is associated with Kaposi's sarcoma and lymphoproliferative disorders in both HIV-infected and uninfected patients. HHV-8 has a worldwide occurrence and infections rate vary according to a combination of geographic and behavioral risks. The main transmission route seems to be sexual, nevertheless, nasal secretions, saliva, blood, and organ graft have been postulated. The aim of this study was to evaluate the prevalence of antibodies against Human herpes virus 8 (HHV-8) antigens in HIV-positive patients and blood donors from Isfahan, Iran.

Material and Methods

A total of 105 serum samples from HIV-positive patients attending a AIDS clinic (55) and blood donors (50) were analysed for anti-HHV-8 antibodies. The presence of antibodies



سومین سمینار سراسری ایدز ۱۱-۹ آذرماه ۱۳۸۹
The Third National Congress of HIV/AIDS

against HHV-8 was tested with Elisa Method (Biotrin kit). Results were analyzed by SPSS software.

Results

The estimated HHV 8 seroprevalence in HIV-positive patients was 18.2 percent .None of the blood donors tested positive for HHV-8. No association between HHV-8 antibody titres and CD4 cell count was identified.

Conclusion

Despite a relatively high Human herpes virus 8 (HHV-8) seroprevalence in HIV-infected patients, further studies of much larger numbers of individuals will be required to more completely assess the HHV-8 prevalence rate in HIV- positive patients.

Keywords: Human herpes virus 8, Human immunodeficiency virus,Blood donors,Serology

¹Department of Infectious and Tropical Diseases, Isfahan University of Medical Sciences,Isfahan,Iran

²Isfahan Triangular Clinic, Isfahan University of Medical Sciences,Isfahan,Iran

³ Isfahan University of Medical Sciences,Isfahan,Iran



P9

**پراکنندگی رفتارهای پرخطر جنسی در مشاغل گوناگون افراد مراجعه کننده به
مرکز مشاوره بیماریهای رفتاری دانشگاه علوم پزشکی شیراز، شغل
ها، فرصت‌ها، زمینه های پرخطر**

پژمان باقری^۱، حسین فرامرزی^۲
Email: bpegman@yahoo.com

مقدمه

رفتارهای مخاطره آمیز جنسی، جوانان و نوجوانان را در معرض خطر ابتلا به HIV و بیماریهای آمیزشی قرار می دهد. مطالعه حاضر به منظور بررسی شیوع رفتارهای پرخطر جنسی در مشاغل مختلف جهت اطلاع رسانی به برنامه ریزان عرصه سلامت و گروه‌ها و اصناف مختلف جامعه انجام شده است.

مواد و روش ها

این مطالعه یک مطالعه مقطعی توصیفی است که بین سالهای ۸۸-۸۳ بر روی مراجعه کنندگان به مرکز مشاوره بیماریهای رفتاری دانشگاه علوم پزشکی شیراز به روش سرشماری جهت بررسی اطلاعات مربوط به رفتارهای پرخطر جنسی انجام شده است.



سومین سمینار سراسری ایدز ۱۱-۹ آذرماه ۱۳۸۹
The Third National Congress of HIV/AIDS

یافته ها

بیشترین میزان شیوع رفتارهای پرخطر جنسی درمیان افراد مراجعه کننده دائمی به مرکز، در میان به ترتیب آرایشگران خانم (۳۶درصد)، بیکاران (۹،۵۱) و نقاشان (۸،۵۳) مشاهده گردید. همچنین بیشترین میزان مراجعه افراد به مرکز درمیان به ترتیب رانندگان (۲۸،۸۱درصد)، بیکاران (۲۲،۹۳) و دانش آموزان (۱۴،۱۵) مشاهده گردید.

بحث و نتیجه گیری

با توجه به نتایج این مطالعه بطور کلی میتوان گفت که رسانه های گروهی و وزارت بهداشت و درمان با همکاری بین بخشی با سایر نهادها از جمله آموزش و پرورش می بایست نگاه ویژه ای به صنوف مختلف داشته باشند و بر اساس تفاوت شیوع رفتارهای پرخطر در مشاغل مختلف ساختار آموزشی اختصاصی تری بکار گیرد.

گل واژه ها: شیوع رفتارهای پرخطر جنسی، مشاغل گوناگون، مرکز مشاوره بیماریهای رفتاری شیراز

^۱گروه اپیدمیولوژی دانشگاه علوم پزشکی کرمان، واحد بین المللی بم

^۲گروه بیماریهای غیرواگیر، دانشگاه علوم پزشکی شیراز



سومین سمینار سراسری ایدز ۱۱-۹ آذرماه ۱۳۸۹
The Third National Congress of HIV/AIDS

P10

بررسی فراوانی عفونت قارچی کاندیدیازیس در مبتلایان به ایدز شهر کرمان مراجعه کننده به کلینیک های مثلثی در سالهای ۸۶ - ۸۷

سید امین آیت اللهی موسوی^۱، ناصر شهبایی نژاد^۱، راحله زارع شاهی^۱، حسین کامیابی^۱
Email: aminayatollahi@kmu.ac.ir

مقدمه و اهداف

با اینکه در تشخیص و درمان عفونت HIV پیشرفت هائی صورت گرفته است، اما شیوع این بیماری در کشورهای در حال توسعه در حال افزایش است. آلودگی به بعضی از قارچ ها نظیر کاندیدا به عنوان یک مارکر در تشخیص، پیشرفت و سیر بیماری از اهمیت زیادی برخوردار است.

روش اجرا

تعداد ۳۰۰ نفر از مراجعین به کلینیک های مثلثی شهر کرمان از سال ۸۶ تا ۸۷ تحت بررسی های دقیق شامل آزمایش مستقیم، تهیه نمونه مرطوب، رنگ آمیزی و کشت قرار گرفتند. کلیه ی بیماران مشکوک از نظر وجود عفونت های قارچی علی الخصوص کاندیدیازیس مورد بررسی قرار گرفتند. پرسشنامه هائی نیز جهت کلیه ی بیماران تهیه و تکمیل گردید. داده ها در نرم افزار STATA v. 10 مورد آنالیز قرار گرفتند.



سومین سمینار سراسری ایدز ۱۱-۹ آذرماه ۱۳۸۹
The Third National Congress of HIV/AIDS

نتایج

نمونه های مورد مطالعه شامل ۸۹/۷۸ درصد مرد و ۱۰/۲۲ درصد زن که از این تعداد ۴۴٪ مجرد و مابقی متاهل بودند. میانگین سنی آنها ۳۶ سال بود. میزان استفاده از کاندوم در روابط جنسی نیز ۷۳/۰۸ درصد گزارش شد. بیش از ۹۹٪ افراد سابقه مصرف مواد را داشته که ۹۲٪ بصورت تزریق بود. نهایتاً ۹۳٪ ضایعات قارچی داشته که ۹۴/۱۲٪ آنها کاندیدیازیس بوده است. بالاترین بافت درگیر، دهان به میزان ۹۱/۱۸٪ بوده است.

بحث و نتیجه گیری

شیوع بالای رفتارهای پرخطری مثل مصرف مواد مخدر و خالکوبی در بین بیماران مورد مطالعه را می توان دلیل اصلی آلودگی به HIV و نهایتاً کاندیدیازیس دانست. البته عدم استفاده از کاندوم نیز از دیگر عوامل دخیل در شیوع عفونت های مرتبط با روابط جنسی می باشد.

کلید واژه ها: عفونت قارچی، کاندیدیازیس و ایدز

^۱گروه انگل شناسی ، دانشکده پزشکی ، دانشگاه علوم پزشکی کرمان، کرمان، ایران



P11

Pvalence of HBV, HCV, HIV infection in IVDusers reffered to MAH-o-MEHR center from 1385 to 1387

Majidpour Ali¹, Quasemi Motlagh M¹
Email: almp@iums.ac.ir

Objective

This study was done to determine the prevalence of HBV, HCV, HIV in MAH-o- MEHR ,harm reduction center in1383-1387.

Materials and Methods

This is an observational cross sectional study done in118 IVD users who reffered to this center .Chech list was used for data collection and SPSS-15 software for data analysis.

Results

from the total of 118 IV drug users 91.5% were male and 8.5% were female. Mean age of them was 33.52(SD=8.25)years. Abused substance were crack(60.2%), heroin(31.4%) and Norgizak(8.5%). Prevalence of total infections was 3.2%. prevalence of HIV, HBV, HCV were 10.2%, 5.1%, 26.3% respectively. 11 patients (9.32%) had two co-infection; one HIV and HBV, one HBV and HCV. And 9 97.6%) HIV and HCV. All 38 infected IVDUsers were male. Sexual



سومین سمینار سراسری ایدز ۱۱-۹ آذرماه ۱۳۸۹
The Third National Congress of HIV/AIDS

contact in infected group was significantly higher than noninfected group (47.4% vs 15%; $p < 0.001$). Frequencies of heroin abuse, homelessness, and singles in infected group were significantly higher than noninfected group.

Conclusion

Based on the results of this study it is recommended education of general population about routes of transmission of these infections.

¹infectious diseases department of IUMS



P12

بررسی شیوع ریسک فاکتورهای ابتلا به ایدز در داوطلبان اختیاری و جدید VCT به تفکیک جنس از مهر ۸۸ تا مهر ۸۹ در کلینیک بیماری های رفتاری والفجر

فرزانه میرشریفی^۱، زهرا کمالی^۲

Email: mirsharifi.md@gmail.com

مقدمه

VCT (voluntary counseling and testing) به عنوان یک روش بیماریابی ایدز در کلینیک بیماری های رفتاری والفجر برای مراجعه کنندگان که به دو صورت ارجاعی و داوطلب اختیاری مراجعه می کنند انجام میشود. آنچه مسلم است اساس مراجعه داوطلب اختیاری جدیدی که به میل خود جهت بررسی این بیماری به این مرکز مراجعه می کند آموخته ها و حساسیتهای ذهنی و فرهنگی خود از این بیماری می باشد.

مواد و روشها

در این مطالعه مقطعی ریسک فاکتورهای مراجعهین داوطلب اختیاری از مهر ۸۸ تا مهر ۸۹ که برای بار اول به این مرکز مراجعه کرده بودند با هدف ارزیابی غیر مستقیم این حساسیتهای ذهنی و فرهنگی بررسی و مورد تحلیل قرار گرفت. ریسک فاکتورها در زمان مصاحبه حضوری با مراجعهین در پرونده ها ثبت و استخراج شد.



سومین سمینار سراسری ایدز ۱۱-۹ آذرماه ۱۳۸۹
The Third National Congress of HIV/AIDS

یافته ها

از مجموع ۱۴۷۲ نفر داوطلب اختیاری جدید ۲۵/۸٪ مؤنث، ۳۲/۹٪ متأهل، ۵۶/۹٪ مجرد و بقیه مطلقه و متارکه کرده و بیوه بودند. افراد مجرد حساسیت بیشتری از سایر افراد در زمینه این بیماری داشتند. ۱۹/۲٪ اعتیاد تزریقی و حدود ۸٪ تزریق مشترک داشته و بیش از ۹۷٪ این افراد مذکر بودند. با توجه به اینکه تزریق مواد یکی از مهمترین ریسک فاکتورهای ابتلا به ایدز می باشد به نظر می رسد برای مراجعه این افراد به خصوص بانوان باید تمهیدات بیشتری اندیشیده شده و آموزش های خاص برای گروه هدف جهت مراجعه و کاهش آسیب برگزار شود. اکثریت (۶۵/۹٪) مراجعین دارای رابطه جنسی مشکوک و یا ارتباط زناشویی با فرد پر خطر و یا آلوده به HIV بودند و ۲۱/۵٪ نیز مؤنث بودند. از مجموع بیش از ۷٪ افرادی که دارای ارتباط زناشویی با فرد پر خطر و یا آلوده به HIV بودند بیش از ۹۱٪ را بانوان تشکیل می دادند. ۴/۴٪ سابقه بیماری آمیزشی داشتند (۷۶/۹٪ آقایان) که به علت همراهی این بیماری ها با ایدز لازم است آموزش بیشتری برای گروه هدف انجام شود. ۱۷/۴٪ سابقه اعتیاد غیر تزریقی و ۱۸/۶٪ دارای سابقه اقامت در زندان بودند. ۱۰/۹٪ افراد خالکوبی و تاتو داشتند که ۸۱/۴٪ مذکر بودند. ۷/۹٪ سابقه Needle Stick داشتند (۵۹/۶٪ مؤنث). حدود ۳٪ سابقه دریافت خون و فرآورده های خونی داشتند و ۴/۳٪ افراد بدون داشتن هیچ ریسک فاکتوری مراجعه کردند (۶۸/۷٪ مذکر). باید این نکته که بعضی مراجعین چند ریسک فاکتور را همزمان داشتند نیز مد نظر قرار داد.

۹۱/۵٪ افراد جهت انجام آزمایش ارجاع شدند و ۱/۹۷٪ تست الیزای + داشتند (۹۳/۱٪ مذکر). ۰/۸٪ ابتلا به HBS-Ag و ۱/۱۰٪ نیز ابتلا به HCV گزارش شده است.



سومین سمینار سراسری ایدز ۱۱-۹ آذرماه ۱۳۸۹
The Third National Congress of HIV/AIDS

بحث

همانطور که انتظار می‌رود مراجعین مجرد و مذکر بیشتر از متاهلین و بانوان بودند. لازم است موانع مراجعه متاهلین و بانوان به این کلینیک‌ها بررسی و رفع شود. به نظر می‌رسد اطلاع‌رسانی در زمینه راه ابتلا جنسی ایدز کافی بوده و حساسیت کافی در جوامع وجود دارد (به خصوص بانوانی که ارتباط زناشویی با افراد پر خطر داشته‌اند) و لازم است آموزش‌ها در این زمینه بر safety رابطه جنسی متمرکز باشد. درصد نسبتاً کمی از مراجعه‌کنندگان سابقه اعتیاد تزریقی داشتند که شاید دلیل آن ارجاع این افراد از طریق سیستم‌های حمایتی دولتی و خصوصی باشد. از طرفی با روند رو به رشد اعتیاد به خصوص در بانوان و درصد کم مراجعه آنها باید موانع مراجعه بانوان به این کلینیک‌ها بررسی و رفع شود. آموزش در این زمینه‌ها به گروه‌های هدف راه‌گشا خواهد بود. در زمینه Needle Stick با توجه به اینکه اکثر مراجعین مؤنث بوده‌اند لازم است اطلاعات آموزشی بیشتری به گروه‌های هدف داده شود. در زمینه همراهی بیماری‌های آمیزشی، سل، HCV و اعتیاد غیر تزریقی نیز به نظر می‌رسد آموزش بیشتری به گروه‌های هدف به منظور ترغیب به انجام VCT لازم می‌باشد.

لغات کلیدی: HIV، VCT، ایدز، آموزش.

^۱ مرکز مدیریت سلامت شهری منطقه ۹ و مرکز بهداشت غرب

^۲ کلینیک مشاوره رفتاری مرکز بهداشت غرب



P13

HIV/AIDS فراوانی رفتارهای پرخطر بدون محافظت از نظر انتقال

علی اصغر کلاهی^۱، آزاده سیاری فرد^۱
Email: a.kolahi@sbmu.ac.ir

سابقه و هدف

به علت آسیب های پوستی مخاطی ناحیه مقعد، احتمال انتقال عفونت های منتقل شونده از راه جنسی از طریق آمیزش آنال بالاتر از آمیزش از طریق واژن می باشد. نظر به فقدان اطلاعات در مورد فراوانی آمیزش از طریق آنال این مطالعه با هدف تعیین فراوانی آمیزش از طریق آنال و استفاده از کاندوم در میان نمونه ای از تن فروشان تهران در سال ۱۳۸۸ انجام گرفت.

روش

این مطالعه توصیفی تحلیلی با مشارکت ۱۲۸ نفر از زنان تن فروش تهران در سال ۱۳۸۸ انجام گرفت. روش نمونه گیری ترکیبی از نمونه های در دسترس کنار خیابانها، مراجعین به مراکز گذری کاهش آسیب های اجتماعی Drop-in center (DIC) و کلینیک های رفتاری یا مثلثی، معرفی توسط مردان جوان و معرفی توسط تن فروشان به روش Respondent Driven Sampling (RDS) بود. داده ها بوسیله مصاحبه توسط افراد آموزش دیده جمع آوری شد.



سومین سمینار سراسری ایدز ۱۱-۹ آذرماه ۱۳۸۹
The Third National Congress of HIV/AIDS

یافته ها

میانگین (انحراف معیار) سن مشارکت کنندگان $26/8 \pm 6/2$ سال بود. جوانترین مسن ترین آنها به ترتیب برابر ۱۶ و ۴۵ سال بود. ۵۱ (۳۹/۸٪) از تن فروشان مورد مطالعه اظهار نمودند که هرگز آمیزش از طریق آنال را انجام نمی دهند، ۱۳ (۱۰/۱٪) نفرگاهی و تنها ۸ (۶/۳٪) نفر از آنها همیشه از کاندوم استفاده می کنند، ۵۶ (۴۳/۸٪) هیچوقت از کاندوم استفاده نمی کنند، بعبارت دیگر از مجموع ۷۷ نفری که آمیزش مقعدی دارند تنها ۲۲ (۲۸/۶٪) نفر همیشه یا گاهی از کاندوم استفاده می کنند و ۷۱/۴٪ هرگز از کاندوم استفاده نمی کردند.

نسبت عدم استفاده از کاندوم در آمیزش های از طریق آنال در تن فروشانی که سن بالا، معتاد و در جنوب شهر فعالیت می کردند و همچنین از یک وسیله پیشگیری از بارداری استفاده می کردند بیش از سایرین بود.

نتیجه گیری

مطالعه نشان داد که رفتار تن فروشان مورد مطالعه نسبت به پیشگیری از انتقال HIV/AIDS به هیچوجه رضایت بخش نیست. ادامه این وضعیت خود آنها، مشتریان و جامعه را در معرض آسیب بیشتر قرار می دهد. نظر به اینکه بخشی از رفتارهای این گروه از زنان مانند عدم استفاده از کاندوم در مواردی که از یک وسیله پیشگیری از بارداری استفاده می شود به آگاهی آنها وابسته است، توصیه می شود برنامه آموزشی مناسب برای گروه های پر خطر اجرا شود.

^۱ گروه پزشکی اجتماعی، دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی



P14

فراوانی انجام آزمایش HIV و علل عدم انجام آزمایش در بین زنان با بیشترین خطر انتقال دهنده HIV/AIDS در تهران

علی اصغر کلاهی^۱، محمد رضا سهرابی^۱
Email: a.kolahi@sbmu.ac.ir

زمینه و هدف

یکی از راه های پیشگیری از HIV/AIDS وجود برنامه های تشخیص آلودگی در جمعیت های در معرض بیشترین خطر است. هدف این مطالعه تعیین درصد تن فروشان تهران است که طی ۱۲ ماه اخیر آزمایش HIV داده اند و نتیجه آن را می دانند. این شاخص، یکی از شاخص های مربوط به برنامه های ملی پایش اعلانیه عهد مصوب اجلاس ویژه مجمع عمومی سازمان ملل متحد در زمینه HIV/AIDS و کنترل آن است که همه کشورها متعهد به تعیین و گزارش آن هستند.

روش تحقیق

این مطالعه توصیفی تحلیلی با مشارکت ۱۲۸ نفر از زنان تن فروش تهران در سال ۱۳۸۸ انجام گرفت. روش نمونه گیری ترکیبی از نمونه های در دسترس کنار خیابانها، مراجعین به مراکز گذری کاهش آسیب های اجتماعی Drop-in center (DIC) و کلینیک های رفتاری یا مثلثی، معرفی توسط مردان جوان و معرفی توسط تن فروشان



سومین سمینار سراسری ایدز ۱۱-۹ آذرماه ۱۳۸۹
The Third National Congress of HIV/AIDS

به روش Respondent Driven Sampling (RDS) داده ها بوسیله مصاحبه توسط افراد آموزش دیده جمع آوری شده و در یک فرم اطلاعاتی بی نام و بدون هیچ گونه علامت شناسائی ثبت گردید. و سؤال های آیا تاکنون برای ویروس ایدز آزمایش شده اید؟ و آیا از نتیجه آن اطلاع دارید؟ و علل عدم انجام آزمایش چیست؟ پرسیده شد.

یافته ها

میانگین سن آنها $26/7 \pm 7$ (۱۹-۴۱) سال بود. از نظر تحصیلات ۱۰٪ ابتدائی، ۳۸٪ راهنمائی، ۲۰٪ دبیرستان و ۳۰٪ دیپلم و بالاتر از دیپلم بودند. ۴۲/۹٪ آنها هرگز ازدواج نکرده بودند.

سؤال اول و دوم: آیا تاکنون برای ویروس ایدز آزمایش شده اید و نتیجه آن را می دانید؟ تنها ۳۲ (۲۵٪) نفر در یکسال گذشته آزمایش HIV داده بودند و ۳۰ نفر نتیجه آن را می دانستند. پنج نفر در انتقال خون، سه نفر از طریق مراکز گذری و یک نفر در آزمایشگاه نزدیک محل سکونت آزمایش داده بود و محل آزمایش یک نفر نامشخص بود. این ۱۰ نفر همه مواردی بودند که آزمایش داده اند یعنی هیچ موردی از انجام آزمایش در سالهای قبل هم وجود نداشت.

سؤال سوم، در مورد علل عدم انجام آزمایش پاسخ ها به شرح زیر بود: نگرانی از افشای نتایج ۳۵ (۳۶/۵٪) نفر، لزومی نمی بینم ۳۵ (۳۶/۵٪)، قیمت بالا ۱۱ (۱۱/۵٪)، عدم آگاهی ۹ (۹/۴٪)، و شش نفر ترس از مثبت بودن را ذکر کردند.

نتیجه گیری

مطالعه نشان داد که با وجود اینکه اکثریت تن فروشان خود را در معرض خطر آلودگی می بینند ولی انجام آزمایش HIV توسط آنها پائین است. با توجه به علل عدم انجام



سومین سمینار سراسری ایدز ۹-۱۱ آذرماه ۱۳۸۹
The Third National Congress of HIV/AIDS

آزمایش توصیه می شود برنامه های آموزشی جامع برای گروه های آسیب پذیر اجرا شود.

^۱گروه پزشکی اجتماعی، دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی



P15

**بررسی میزان افسردگی - اضطراب - استرس معتادان مرد با سابقه تزریق مواد
مخدر، تحت پوشش متادون درمانی غیر مبتلا و مبتلا به HIV/AIDS خودآگاه
به بیماری استان گیلان سال ۱۳۸۹**

جواد خلعتبری^۱، ناهید بازرگانیان^۱، حسن طوسی^۱، سجاد رضایی^۱

Email: nahidbazarganiyan@yahoo.com

مقدمه

در زمینه علل اعتیاد و عود پس از درمان از دیدگاه روانشناختی بررسی های گوناگونی انجام شده است . یکی از عواملی که در بررسی های زیادی به آن اشاره شده ، تنیدگی است. نشانه های تنیدگی مانند اضطراب، افسردگی، تنش عصبی، بی خوابی، اختلال های جنسیت، تقلیل شنود معتادان تزریقی گروهی از این افرادند که به علت رفتارهای پرخطر خصوصاً استفاده از وسایل تزریقی مشترک در معرض انواع عفونت ها می باشند به خصوص HIV/AIDS . یک ارتباط معنادار بین سلامت عمومی، عملکرد جسمی، عملکرد کاری و نشانه های روان پزشکی، اختلالات افسردگی و اضطراب در این جمعیت از بیماران وجود دارد. اما معتادان HIV مثبت با سابقه تزریق مواد مخدر به



سومین سمینار سراسری ایدز ۱۱-۹ آذرماه ۱۳۸۹
The Third National Congress of HIV/AIDS

روند پیشگیری مراقبت و کنترل بیماری موجودشان بی توجه هستند و چیزی که باعث افسردگی - اضطراب - استرس این افراد میشود اعتیاد به مواد مخدر و تبعات اجتماعی اقتصادی ناشی از آن است نه وجود این بیماری .

هدف

تعیین میزان افسردگی - اضطراب - استرس معتادان مرد با سابقه تزریق مواد مخدر، تحت پوشش متادون درمانی غیر مبتلا و مبتلا به HIV/AIDS خودآگاه به بیماری استان گیلان سال ۱۳۸۹.

مواد و روش ها : از میان ۱۰۵ مرد HIV مثبت با سابقه تزریق مواد مخدر، تحت پوشش کلینیک مشاوره بیماریهای رفتاری (کلینیک مثلثی) ۳۰ نمونه و از بین معتادان با سابقه تزریق مواد مخدر غیر آلوده به ویروس ۳۰ نفر به طور تصادفی انتخاب شدند همه این نمونه ها تحت پوشش متادون درمانی بودند و با استفاده از مقیاس افسردگی - اضطراب - استرس DASS-21 ارزیابی شدند .

نتایج

جهت بررسی داده ها از روش آمار توصیفی (SPSS) و روشهای آمار استنباطی، تحلیل واریاتس چند متغیره (مانوا) همراه آزمون تعقیبی بونفرونی استفاده شد . بین میانگین های افسردگی، استرس، و اضطراب دو گروه تفاوت معناداری مشاهده نگردید و با ۰/۹۵ اطمینان فرضیه پژوهش رد شد یعنی بین افسردگی، استرس و اضطراب معتادان تزریقی غیر آلوده و آلوده به HIV خود آگاه به بیماری تفاوت معناداری مشاهده نگردید . نتیجه گیری : اعتیاد و ایدز بر سلامت روان افراد تاثیر منفی دارد . و از آنجایی که درصد بالایی از مبتلایان به HIV/AIDS سابقه تزریق مواد مخدر دارند ، درمان بیماری



سومین سمینار سراسری ایدز ۱۱-۹ آذرماه ۱۳۸۹
The Third National Congress of HIV/AIDS

اعتیاد در این گروه از اهمیت بالایی برخوردار است و برنامه ریزیهای جامع و ایجاد
بینش های جدید را طلب میکند.

کلید واژه ها : افسردگی / اضطراب / استرس / معتادان تزریقی / HIV/AIDS

^۱کلینیک مشاوره بیماریهای رفتاری مرکز بهداشت دانشگاه علوم پزشکی گیلان، گیلان، ایران



P16

موضوع: بررسی مقایسه ای شیوع اچ آی وی ایدز در پایگاه های دیده ور AIDS/HIV استان خراسان رضوی از سال ۸۰ تا ۸۸

علی محمد حسین پور^۱، افسر بوذرجمهری^۱، علی غلامپور^۱، محمد رضا جویا^۱
Email: aliho3@yahoo.com

مقدمه

اچ آی وی- ایدز یکی از بیماریهای رفتاری است که عامل آن ویروس نقص ایمنی اکتسابی HIV است. ویروس از دسته رتروویروس ها و عضوی از خانواده لنتی ویروس هاست که حاوی RNA پوشش دار است. ویروس HIV بر دو نوع HIV^۱ و HIV^۲ است. وضعیت ایدز در ایران: اولین مورد HIV در ایران در سال ۱۳۶۶ در یک پسر بچه ۶ ساله مبتلا به هموفیلی شناخته و گزارش شد تا سال ۱۳۷۵ موارد بصورت پراکنده در دریافت کنندگان خون ومشتقات از خون های وارداتی و افرادی که در خارج از کشور اقامت طولانی داشته اند گزارش می شد. در سال ۱۳۷۵ اولین همه گیری HIV در یکی از زندانها مشاهده شد و به سرعت در بین جمعیت مصرف کنندگان مواد مخدر تزریقی در تمام سطح کشور گسترش یافت به



سومین سمینار سراسری ایدز ۱۱-۹ آذرماه ۱۳۸۹
The Third National Congress of HIV/AIDS

طوری که در حال حاضر بررسی های انجام شده در نقاط مختلف میزان آلودگی در بین این گروه را بین ۲۵-۵٪ نشان داده است .

با توجه به گسترش اعتیاد تزریقی و ارتباطی که بین این جمعیت و توده مردم از طریق جمعیت های رابط مانند تن فروشان وجود دارد می توان گفت که کشور در وضعیت بحرانی قرار گرفته است و خطر گسترش آلودگی به جمعیت عمومی وجود دارد لذا بررسی های دوره ای بسیار حائز اهمیت است.

مواد و روشها

مطالعه حاضر به منظور بررسی اپیدمیولوژیک بیماری اچ آی وی- ایدز از سال ۱۳۸۰ تا پایان سال ۱۳۸۸ در استان خراسان رضوی است .

روش تحقیق : در این مطالعه گذشته نگر مقطعی که با مراجعه به گزارشات در مرکز بهداشت استان در مورد انجام آزمایشات اچ آی وی بر روی حدود هر سال ۱۷۰۰-۱۸۰۰ نفر از زندانیان و رانندگان در ۶ نقطه و پایگاه دیده و در صورت پذیرفته است. جهت افراد بعد از انجام مشاوره گروهی آزمایش الیزا انجام شده است و موارد مثبت مجدد آزمایش الیزا شده و در صورت مثبت شدن آزمایش تائیدی و سترن بلات انجام گردید.

نتایج

در طی سالهای دو دهه گذشته که ایدز در ایران محدود به گیرندگان خون و معتادین تزریقی بوده ولی هم اکنون باید شاهد انتشار و انتقال بیماری به خانواده ها باشیم. لذا اهمیت بررسیها در جمعیت های از سال ۸۰ تا پایان سال ۸۸ هر ساله پایگاه دیده و در مناطق پایگاه دیده و راه اندازی گردید در کشور این پایگاهها راه اندازی شده است و در استان خراسان رضوی نیز این پایگاهها فعال شدند. یعنی هر سال در ۵ زندان و یک نقطه مرزی از زندانیان و رانندگان آزمایش تشخیصی اچ آی وی انجام گردید. در طی این ۸



سومین سمینار سراسری ایدز ۱۱-۹ آذرماه ۱۳۸۹
The Third National Congress of HIV/AIDS

سال موارد در خراسان رضوی در حد ثابت و پائینی باقی مانده که با مقایسه موارد کشوری جزو استانهای با شیوع پائین میباشد.

نتیجه گیری و بحث :

به استناد یافته های مطالعه سیر موارد اچ آی وی در استان خراسان رضوی در طی این سالها روند افزایشی نبوده است.

علت این امر به دلایل احتمالی زیر است:

۱. افزایش آگاهی زندانیان
۲. کاهش تزریق مشترک
۳. تغییر نوع مواد از تزریقی به خوراکی یا تدخینی
۴. عدم ورود ویروس به چرخه افراد
۵. گزارش مشاوره و تست داوطلبانه

با توجه به موارد ذکر شده به نظر میرسد این روند بایستی ادامه یابد و خصوصا در ورودی زندانیان آموزشها متمرکز گردد.

^۱دانشگاه علوم پزشکی مشهد



P17

بررسی شیوع ایدز در کمپهای ترک اعتیاد شهرستان البرز / نیمه دوم سال ۸۸

مینا شهبواری^۱، لیلامصطفوی^۱، محمود زمانی^۱، آمنه احدی زاده^۱
Email: mahmoodzamany27@yahoo.com

مقدمه و هدف

شیوع اعتیاد در کشور ما روند رو به گسترش را طی می کند، با توجه به خطرات بالای انتقال بیماریهای ویروسی نظیر ایدز در جریان رفتارهای پرخطر در افراد معتاد، مطالعه زیر با هدف تعیین میزان آلودگی معتادانی که اقدام به ترک نموده اند به ویروس HIV و تعیین عوامل خطرسنجی و جنسی در این گروه از افراد طراحی و اجرا شده است.

مواد و روشها

در این مطالعه مقطعی ۲۶۰ نفر از معتادان در ۶ ماهه دوم ۸۸ که اقدام به ترک اعتیاد نموده اند و در کمپهای ترک اعتیاد (NA) به سر می بردند مورد بررسی قرار گرفتند، در بین این افراد، از تعداد ۶۸ نفر که دارای رفتار پرخطر بوده اند نمونه خون تهیه شده و تحت آزمایش از نظر آلودگی به ویروس ایدز (Anti HIV Ab) به روش الایزا قرار گرفتند.



سومین سمینار سراسری ایدز ۱۱-۹ آذرماه ۱۳۸۹
The Third National Congress of HIV/AIDS

یافته ها

از ۲۶۰ نفر معتاد که جهت ترک اعتیاد در ۶ ماهه دوم ۸۸ به کمپ مراجعه کرده بودند: شغل : ۱٪ کارمند ۳۹٪ کارگر ۱۸٪ بیکار ۹٪ راننده ۲۴٪ شغل آزاد و ۹٪ سایر سطح تحصیلات : ۴٪ بی سواد، ۳۲٪ ابتدایی، ۴۴٪ راهنمایی، ۱۶٪ دیپلم، ۴٪ بالای دیپلم سن : ۵٪ زیر ۲۰ سال، ۳۰-۲۰ ساله ۴۵٪، ۴۰-۳۰ ساله ۳۸٪، ۴۰-۵۰ ساله ۱۲٪ نوع مواد مصرفی : میزان مصرف مواد مخدر در بین معتادین به ترتیب زیر می باشد: تریاک ۹۵٪، هروئین ۴۸٪، شیشه ۴۱٪، کراک ۴۱٪، حشیش ۳۶٪، از همه نوع ۲۷٪، قرص ۹٪ از افرادی که دارای رفتار پرخطر بودند خون تهیه شده و از طریق سازمان انتقال خون مورد بررسی قرار گرفت.

- از ۶۸ نفر مورد بررسی قرار گرفته که یک مورد آنها مثبت تشخیص داده شد.
- سطح اطلاعات معتادین طی مصاحبه های شفاهی درخصوص راه های انتقال بیماری ایدز در حد متوسط تا ضعیف بوده که اکثراً اطلاعات خود را از طریق رادیو و تلویزیون دریافت کرده بودند.
- بیشترین گروه در معرض خطر گروه سنی ۳۰-۵۰ ساله می باشد و با توجه به اطلاعات آماری شیوع ایدز در این گروه بیشتر می باشد.
- میزان تحصیلات معتادین اکثراً (۷۵٪) ابتدایی و راهنمایی بود. فقط ۴٪ سطح سواد بالای دیپلم می باشد.
- از بین معتادین مراجعه کننده به کمپ، کارگران و افراد بیکار بیشترین گروه بودند.



سومین سمینار سراسری ایدز ۱۱-۹ آذرماه ۱۳۸۹
The Third National Congress of HIV/AIDS

نتایج و یافته ها

- با توجه به یافته بدست آمده بیشترین مداخلات آموزشی در رابطه با ایدز می بایست در گروه سنی ۳۰-۵۰ ساله و در بین کارگران و افراد بیکار صورت گیرد.
- برنامه های آموزشی از طریق مختلف از جمله رسانه های علمی در محیطهای کاری افزایش یابد.

^۱ شبکه بهداشت دانشگاه علوم پزشکی قزوین



سومین سمینار سراسری ایدز ۱۱-۹ آذرماه ۱۳۸۹
The Third National Congress of HIV/AIDS

P18

مطالعه میزان شیوع ایدز در رانندگان پایانه باربری استان قزوین سال ۱۳۸۶

محمود زمانی^۱، لیلا مصطفوی^۱، مینا شهسواری^۱، آمنه احدی زاده^۱

Email: mahmoodzamany27@yahoo.com

مقدمه

ایدز از بیماریهای نوپدید است که علی رغم گذشت زمان کوتاه از پیدایش آن به دلیل ماهیت عامل آن و نحوه انتقال آن که مبتنی بر رفتار و کردار انسان می باشد. در کنار نادانی و عدم شناخت و باور درست به سرعت در حال تاخت و تاز در حیطه فردی و اجتماعی نوع بشر است. ایدز از نگاه پزشکی بیمارنگر، فقط یک بیماری و از نگاه پزشکی اجتماعی علاوه بر بیماری یک آسیب اجتماعی محسوب می شود. این مطالعه با هدف تعیین میزان شیوع ایدز در بین رانندگان پایانه باربری شهرستان البرز انجام شده است.

روش تحقیق

برای مطالعه که به روش توصیفی - ا مقطعی براساس فرم دیده وری بصورت تکمیل پرسشنامه و گرفتن نمونه خون در بین رانندگان مراجعه کننده به پایانه که دارای رفتار پرخطر بودند در سال ۸۷ انجام شده است



سومین سمینار سراسری ایدز ۱۱-۹ آذرماه ۱۳۸۹
The Third National Congress of HIV/AIDS

یافته ها

از مجموع ۲۷۴ نفر راننده که در پایانه دیده وری مورد پرسشگری و نمونه گیری قرار گرفتند یافته های ذیل حاصل شد :

— میزان شیوع HIV در بین رانندگان صفر بوده است .
— رانندگان بطور متوسط یک هفته از منزل دور بوده اند.
— ۱۸٪ رانندگان بین سنین ۳۰-۱۵ سال ، ۴۴٪ بین سنین ۴۵-۳۰ و ۳۸٪ بالاتر از ۴۵ سال بوده اند .

— ۸۰٪ رانندگان متاهل و ۲۰٪ مجرد بوده اند .
— ۵٪ از رانندگان بیسواد ، ۹۲٪ زیر دیپلم و ۳٪ دیپلم و بالاتر بوده اند .
— در سنجش میزان آگاهی رانندگان در زمینه ایدز ۵٪ آگاهی خوب ، ۱۸٪ متوسط و ۷۷٪ آگاهی نداشتند

بحث و نتیجه گیری

در بررسی یافته ها استخراج شده به نظر می رسد انجام اقدامات زیر در مراقبت و کنترل بیماری ایدز می تواند راهگشا باشد :

- ۱- افزایش آگاهی جامعه به ویژه قشر در معرض خطر
- ۲- تقویت نظام مراقبت و بیماریابی بمنظور شناسایی به موقع بیماران
- ۳- فرهنگ سازی جامعه در رابطه با پذیرش افراد ایدزی بعنوان یک بیمار که بعنوان یک فرد عادی می تواند زندگی کند .

^۱ شبکه بهداشت دانشگاه علوم پزشکی قزوین



سومین سمینار سراسری ایدز ۱۱-۹ آذرماه ۱۳۸۹
The Third National Congress of HIV/AIDS

P19

بررسی میزان شیوع *AIDS/HIV* و بیماریهای *STI* و ارتباط آن با رفتارهای پرخطر در زندانیان شهرستان گناباد

محمدعلی اصلی نژاد^۱، مهدی مشکی^۲، محمد صادق علیمردانی^۱
Email: aslinjd@yahoo.com

مقدمه

امروزه زندان در تمام نقاط جهان یکی از کانون های مسلم تمرکز HIV/AIDS است و میزان عفونت HIV در بین زندانیان ۴-۶ برابر جمعیت عادی جامعه است (۱). بیماری ایدز یک بیماری رفتاری است و بدون شک در افراد دارای رفتار پرخطر شیوع بیشتری دارد. از مهمترین گروه های دارای رفتار پرخطر زندانیان و معتادین زندانی بوده که با توجه به شرایط بالقوه زندان احتمال گسترش عفونت HIV در آنها بیشتر است. هدف پژوهش حاضر تعیین میزان شیوع HIV/AIDS و بیماریهای STI و ارتباط آن با رفتارهای پرخطر در بین زندانیان شهرستان گناباد بود.



سومین سمینار سراسری ایدز ۱۱-۹ آذرماه ۱۳۸۹
The Third National Congress of HIV/AIDS

مواد و روشها

بدین منظور تمامی افراد زندانی در زندان شهرستان گناباد به تعداد ۱۶۲ نفر به روش سرشماری با استفاده از مصاحبه، تکمیل پرسشنامه، و در صورت لزوم معاینه پزشکی و گرفتن یک نمونه خون جهت بررسی سرولوژیک مورد بررسی قرار گرفتند. پرسشنامه در ۲ بخش شامل اطلاعات دموگرافیک و بخش ارزیابی رفتارهای پرخطر تنظیم گردیده، بعد از سنجش اعتبار و روایی آن با نظر متخصصین مورد استفاده قرار گرفت. اطلاعات حاصله به وسیله نرم افزار آماری *SPSS* و روش های آمار توصیفی و استنباطی تجزیه و تحلیل گردید.

نتایج

میانگین سنی واحدهای پژوهش $31/3 \pm 9/4$ سال بود. نتایج پژوهش نشان داد که میزان شیوع HIV+ در جمعیت مورد مطالعه ۶/۰ درصد، موارد مثبت هپاتیت C ۳/۱ درصد و موارد مثبت بیماریهای STI ۴/۳ درصد می باشد. شایعترین رفتار پرخطر در جامعه مورد بررسی عدم استفاده از کاندوم در روابط جنسی نا ایمن بود. در این بررسی بین میزان شیوع عفونت و برخی عوامل دموگرافیک ارتباط معنی داری دیده شد (۰/۰۵ < P). همچنین نتایج این پژوهش نشان داد که ۱۰۰ درصد افراد دارای بیماریهای STI، هپاتیت C و HIV+ دارای سابقه انجام حداقل یکی از رفتارهای پر خطر بوده اند.

نتیجه گیری

با توجه به شیوع عفونتهای خطرناک HIV، هپاتیت C و بیماریهای STI در جمعیت زندانیان و از طرفی ارتباط آنان با جامعه، انجام مداخلات پیشگیرانه به منظور پیشگیری از گسترش این عفونتها در جمعیت عمومی ضروری است.



سومین سمینار سراسری ایدز ۱۱-۹ آذرماه ۱۳۸۹
The Third National Congress of HIV/AIDS

واژه های کلیدی: شیوع، HIV/AIDS، رفتار پرخطر، زندانیان، گناباد

^۱معاونت بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی گناباد

^۲مرکز تحقیقات توسعه اجتماعی و ارتقاء سلامت، دانشگاه علوم پزشکی گناباد



سومین سمینار سراسری ایدز ۱۱-۹ آذرماه ۱۳۸۹
The Third National Congress of HIV/AIDS

P20

بررسی اپیدمیولوژیک وضعیت زنان مبتلا به HIV/AIDS استان همدان تا سال ۱۳۸۸

محمد میرزائی^۱، سید جلال بطحائی^۲، مریم افشاری^۳
Email: mirzaeiaza@yahoo.com

مقدمه و اهداف

در حال حاضر HIV/AIDS در دنیا به صورت پاندمی درآمده و به عنوان یک مشکل اساسی در کشورهای جهان باقی مانده است. از زمان شروع اپیدمی در آمریکا تاکنون بیش از ۶۸ میلیون نفر مبتلا شده و اکنون حدود ۳۴ میلیون نفر با HIV زندگی می کنند. اولین مورد HIV/AIDS در ایران در سال ۱۳۶۶ گزارش و به ۲۰۹۷۵ نفر رسیده است. ۹۲/۶٪ مرد و ۷/۴٪ زن می باشد. ۷۲٪ بیماران ۲۵-۴۴ ساله هستند. هدف اصلی این تحقیق تعیین وضعیت اپیدمیولوژیکی زنان HIV+ استان می باشد.

روش تحقیق

مطالعه از نوع توصیفی مقطعی Cross-Sectional بوده و اطلاعات کلیه بیماران شناسائی شده به صورت سرشماری مورد بررسی قرار گرفته و با SPSS آنالیز گردید.



سومین سمینار سراسری ایدز ۱۱-۹ آذرماه ۱۳۸۹
The Third National Congress of HIV/AIDS

یافته های پژوهش

از ۴۸۷ بیمار HIV/AIDS شناسائی شده استان همدان ۴۴ نفر (۹٪) زن می باشد. زنان مبتلا ۱ تا ۴۵ ساله بوده و میانگین سنی آن ها ۲۸/۳ سال است، ۸۱/۸٪ در گروه سنی ۴۴-۱۵ سال (سنین باروری) قرار داشته و ۷۹/۵٪ خانه دار هستند. ۶۳/۶٪ (۲۸ نفر) موارد در دو سال اخیر گزارش شده که نشان دهنده روند افزایشی ابتلا در زنان نسبت به دو دهه گذشته است. شایع ترین راه انتقال تماس جنسی بوده و حداقل ۷۲٪ موارد همسر بیمار HIV+ یا همسر فرد دارای رفتار های پرخطر از جمله اعتیاد تزریقی می باشد. ۱۱/۳٪ بیماران مجرد (کودکان HIV+)، ۵۹٪ متاهل، ۱۳/۶٪ مطلقه، ۱۳/۶٪ همسر مرده و ۲/۲۶٪ نامشخص می باشد. نکته مهم دیگر این که تعداد زنان آلوده گزارش شده در سال ۱۳۸۸ نسبت به سال ۱۳۸۷، ۲۵٪ افزایش داشته است. ۲۷/۲٪ زنان مبتلا وارد مرحله ایدز شده و ۱۰۰٪ آن ها تحت درمان رتروویروسی قرار گرفته اند. متأسفانه ۳ نفر (۶/۸۱٪) از بیماران نیز فوت شده اند

نتیجه گیری

نسبت زنان مبتلا به HIV در استان همدان بالاتر از میانگین کشوری است (۹٪ در مقابل ۷,۴٪)، روند رشد آن نیز افزایشی بوده و خطر دیگر حاملگی زنان مبتلا و تولد نوزادان آلوده می باشد. شایع ترین راه انتقال تماس جنسی با همسران خود بوده که مشاوره و آموزش مردان مبتلا در پیشگیری از ابتلای شرکای جنسی آن ها و پیشگیری از تولد نوزادان آلوده بسیار حائز اهمیت است. ترویج و ترغیب استفاده از کاندوم به عنوان تنها وسیله مطمئن پیشگیری از انتقال HIV در تماس جنسی باید گسترش یابد.



سومین سمینار سراسری ایدز ۱۱-۹ آذرماه ۱۳۸۹
The Third National Congress of HIV/AIDS

واژه های کلیدی: HIV/AIDS ، زنان، تماس جنسی

^۱معاونت بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی همدان
^۲گروه پیشگیری و مبارزه با بیماری ها دانشگاه علوم پزشکی همدان
^۳دانشگاه علوم پزشکی همدان



P21

بررسی عملکرد ماماها در زمینه پیشگیری از ایدز و و فاکتورهای شغلی مرتبط با آن در بیمارستانهای منتخب شهر اصفهان

مرضیه شایان منش^۱

Email:mz_shayanmanesh@yahoo.com

مقدمه

ایدز که ابتدا مسئله بعضی از کشور های صنعتی بوده ،امروزه یک معضل جهانی است. با توجه به قابل انتقال بودن ویروس از راه خون و برخی مایعات بدن ، بدیهی است کادر بهداشتی در مانی از جمله گروههایی هستند که بیشتر در معرض مواجهه با آن می باشند . بنابر این، رعایت احتیاطهای استاندارد که توسط مرکز کنترل و پیشگیری از بیماریها به منظور پیشگیری از انتقال شغلی بیماریهای منتقله از راه خون من جمله ایدز طراحی شده اند توسط این افراد ضروری می باشد.این پژوهش با هدف تعیین عملکرد ماماها در زمینه پیشگیری از ایدز و عوامل شغلی مرتبط با آن در بیمارستان های منتخب شهر اصفهان صورت گرفته است.



سومین سمینار سراسری ایدز ۱۱-۹ آذرماه ۱۳۸۹
The Third National Congress of HIV/AIDS

روش ها

در این مطالعه توصیفی همبستگی ، با استفاده از تکنیک سر شماری ۵۸ نفر از پرسنل مامایی شاغل در بیمارستانهای دولتی شهر اصفهان شامل : بیمارستان دکتر علی شریعتی ، امیرالمومنین ، عسگریه، عیسی بن مریم و بهشتی شرکت کردند. اطلاعات، با استفاده از چک لیست مشاهده عملکرد و پرسشنامه مربوط به بررسی عوامل مرتبط با عملکرد (عوامل شغلی) جمع آوری گردید دادههای پژوهش با نرم افزار spss10 و با استفاده از روشهای آماری توصیفی و استنباطی مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفت.

نتایج

میانگین سن واحد های پژوهش ۳۵/۳۶ سال با انحراف معیار ۷/۸۴ و اغلب آنها در زمینه اصول پیشگیری آموزش دیده بودند (۸۶/۲٪) و تجربه فرو رفتن سوزن در دست (۸۲/۸٪) را داشتند. از نظر عملکرد، اکثراً از عملکرد متوسطی (۷۰/۷٪) برخوردار بودند. و تنها بین عملکرد و متغیرهای دموگرافیک از جمله (وضعیت استخدامی، سابقه کار بالینی و متوسط ساعات کاری در ماه) ارتباط آماری معنی دار بود ($p < /0.05$). بر اساس ضریب همبستگی پیرسون نیز تنها بین عملکرد و سابقه کار بالینی و ساعات کاری در ماه همبستگی ضعیف و معنی داری وجود داشت ($r = -0.3$ ، $r = -0.2$ ، $p < /0.05$). در زمینه علل شغلی مرتبط با عملکرد پرسنل مامایی، اکثراً علت عملکرد نامطلوب خود را تراکم کاری و اورژانسی بودن شرایط کار مطرح نمودند.

بحث و نتیجه گیری

از آنجاییکه اصول پیشگیری جهت محافظت پرسنل مامایی در برابر بیماری ایدز است می توان با اتخاذ تدابیری نظیر افزایش نسبت ماما به مددجو باعث افزایش بکار گیری



سومین سمینار سراسری ایدز ۱۱-۹ آذرماه ۱۳۸۹
The Third National Congress of HIV/AIDS

این اصول گردیدو بایستی عوامل موثر دیگری که می تواند بر عملکرد مطلوب این افراد
تاثیر گذار باشد مورد بررسی قرار گیرد.
واژگان کلیدی: ایدز، احتیاطهای استاندارد، پیشگیری، فاکتورهای شغلی

^۱ دانشگاه آزاد اسلامی، واحد نجف اباد



P22

بررسی شرایط روانی-اجتماعی خانوادگی معنادران ایدزی بستری در بخش عفونی بیمارستان طالقانی شهر ارومیه

نادر آقاخانی^۱، نرگس رهبر^۱، منیژه پرخاشجوی^۱، مریم مسگرزاده^۱
Email: naderaghakhani2000@gmail.com

مقدمه

اولین مورد بیماری ایدز در کشور ایران در سال ۱۳۶۶ شناسایی شد و از آن موقع شرایط ابتلا به تدریج از نوع انتقال خون به سرایت جنسی و مخصوصاً تزریقی تبدیل یافت. براساس آمار وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی تعداد افراد شناسایی شده آلوده به ویروس بیماری ایدز در کشور تا ابتدای سال ۸۳ به رقم ۷۱۰۸ مورد رسیده بود که از این تعداد افراد آلوده ۶۷۶۱ نفر مرد و ۳۴۷ نفر زن بودند که اواخر سال ۸۳ تعداد مبتلایان به ۱۰۰۰۰ نفر افزایش یافت و طبق آمار جدید وزارت بهداشت تعداد مبتلایان به ویروس ایدز تا تیرماه سال ۸۴ به یازده هزار و دویست و بیست و یک نفر افزایش یافته که زنگ خطر را به صدا درآورده است. این بیماری باید خیلی جدی در برنامه مسؤولان قرارگیرد. البته این تعداد افراد مبتلا شناسایی شده بودند و تعداد افراد آلوده و شناسایی نشده خیلی بیشتر از این تعداد هستند. ایدز یک پدیده است و زمانی که پدیده مخربی در جامعه شیوع پیدا می کند باید دقت کرد که اولاً ساختار آن جامعه در



سومین سمینار سراسری ایدز ۱۱-۹ آذرماه ۱۳۸۹
The Third National Congress of HIV/AIDS

پیدایش و شیوع آن پدیده چقدر مؤثر بوده، یعنی شرایط جامعه آن مسأله خاص مورد نظر را چقدر تسهیل می کند و یا به تأخیر می اندازد. بعد از آن شبکه روابط اجتماعی داخلی آن جامعه چقدر به مسأله کمک می کند تا بعد از مشخص شدن پدیده مخرب به وسیله متخصصان خبره به ویژگی آن جامعه از لحاظ روانشناسی و جامعه شناسی پرداخته شود. در این میان نقش پرستاران در اطلاع رسانی و آموزش به بیمار انکار ناپذیر است. بدون شناسایی ویژگی های فردی و اجتماعی مبتلایان به این مشکل هیچ فردی قادر به برنامه ریزی جهت کمک به این افراد نخواهد بود. پژوهش حاضر در صدد شناسایی و بررسی شرایط خانوادگی بیماران ایدزی بستری در بخش عفونی بیمارستان طالقانی شهر ارومیه می باشد.

مواد و روش

بررسی ویژگی های خانوادگی معتادان ایدزی بستری در بخش عفونی بیمارستان طالقانی شهر ارومیه با استفاده از پرسشنامه تهیه شده بر اساس منابع موجود پژوهشی صورت گرفت.

نتایج

در این تحقیق ۳۲ بیمار مذکر در سنین ۶۵ - ۱۵ سال مراجعه کننده به علت ابتلا به ایدز بررسی شدند. ۷۱,۸٪ نمونه ها ذکر می کردند که در دوران قبل از اعتیاد خانواده ای با وضعیت اقتصادی بسیار نامطلوب داشتند و خانواده ۶,۲۵٪ از ثروت فراوان بهره مند بودند. ۳۴,۳٪ فرزند طلاق بودند. ۴۳,۷۵٪ مجرد بودند. ۸۳,۳٪ از متاهلین یا از همسر خود جدا شده بودند یا متارکه غیر رسمی داشتند. ۷۸,۱٪ در خانواده ای با جمعیت بالای ۶ نفر زندگی می کردند. ۹۶,۸٪ به علت تزریق و تنها یک نفر به علت مسایل جنسی به این بیماری مبتلا بود. پدران ۵۹,۳٪ از نمونه ها در دوران قبل از اعتیاد پس از کار



سومین سمینار سراسری ایدز ۱۱-۹ آذرماه ۱۳۸۹
The Third National Congress of HIV/AIDS

روزانه، وقت خود را در خارج از منزل می گذرانند. ۸۷,۵٪ بیان می کردند که اصول ارتباط عاطفی خاصی نسبت به خانواده نداشتند و خانواده نیز آنان را طرد کرده است. ۶۵,۶٪ در زمان بررسی زندانی بودند و ۸۱,۲۵٪ سابقه دار بودند. ۷۸,۱۲٪ از اعتیاد پدر خبر می دادند و ۱۰۰٪ سیگار می کشیدند و ذکر می کردند که پدرشان سیگاری بود. ۹٪ فاقد پدر بودند. فاصله سنی ۳۷,۵٪ با پدر خود زیاد بود و تحصیلات پدر در ۸۷,۵٪ موارد در حد ابتدایی بود ۱۶٪ نیز بسیار ثروتمند بودند. ۱۰,۶۲٪ ازدواج دوم پدر را ذکر می کردند (بدون طلاق مادر).

بحث و نتیجه گیری

داده های نتایج حاصله از پژوهش های متعدد نشان داده است که بیماری ایدز پیامد اعتیاد و رفتارهای جنسی پیامد آن بویژه در افراد مجرد است. در این تحقیق، فاصله سنی بیش از حد یا خیلی کم والدین با فرزند، تحصیلات والدین، شغل و میزان درآمد خانواده، کم رنگ بودن حضور والدین و به ویژه پدر در زندگی فرد در دوران نوجوانی، وجود اختلافات خانودگی و بی مسئولیتی والدین در برابر زندگی مشترک از عوامل تاثیر گذار در اعتیاد و به دنبال آن جرم و جنایت و بیماری هایی چون ایدز است. آگاه کردن والدین از طرز تربیت درست در دوران نوجوانی، برطرف سازی فقر و بیکاری در جامعه، اتخاذ تدابیری برای پیشگیری از ایجاد اختلافات خانوادگی شدید و پی گیری عواملی که فرد را به ادامه اعتیاد تشویق می کند، بسیار مهم است. از طرفی این افراد غالباً به علت جرائم ارتكابی در زندان حضور دارند که بهسازی و سالم سازی زندانها بسیار مهم است. به یاد داشته باشیم که یک فرد معتاد در حقیقت انسان بیماری است که به دلیل مشکلات فرهنگی، اقتصادی و اجتماعی متعدد و نیز احساس نیاز شدید و ناگهانی به مصرف ماده مخدر، معرض انجام رفتارهای مخرب و زیانبار قرار دارد. جمعیت معتاد و



سومین سمینار سراسری ایدز ۱۱-۹ آذرماه ۱۳۸۹
The Third National Congress of HIV/AIDS

زندانیان کشورهای در یک نگاه واقع بینانه و بر اساس آمارهای متعدد داخلی و خارجی، کانون های مناسبی برای ابتلاء و انتقال بیماری های عفونی مهم و خطرناکی چون ایدز و هپاتیت هستند و برخورد ریشه ای و کارشناسی با موضوع اعتیاد و رسیدگی عاجل به وضع بهداشتی زندانیان کشورهای باید در رأس برنامه های سیاستگذاران و دست اندرکاران مربوطه قرار گیرد.

^۱دانشگاه علوم پزشکی ارومیه، دانشکده پرستاری



P23

بررسی عوامل موثر بر قصد رفتاری انجام تست HIV در معتادین مراجعه کننده به انجمن تولد دوباره زرنديه

محمود کریمی^۱

Email: karimymahmood@yahoo.com

مقدمه

بیشتر معتادین از وضعیت آلودگی خود به HIV بی اطلاع هستند و انجام آزمایش HIV بعنوان یک رویکرد اساسی در برنامه های پیشگیری و آموزش HIV محسوب می شود. هدف این مطالعه تعیین عوامل موثر بر قصد انجام تست HIV در معتادین مراجعه کننده به انجمن تولد دوباره زرنديه می باشد.

مواد و روشها

پژوهش حاضر یک مطالعه توصیفی-تحلیلی از نوع مقطعی می باشد، که بر روی ۸۶ نفر از معتادین مراجعه کننده به انجمن تولد دوباره زرنديه در سال ۱۳۸۷ انجام شده است. ابزار گردآوری اطلاعات پرسشنامه محقق ساخته شامل سازه های منافع، موانع درک شده و قصد رفتاری انجام تست بود.



سومین سمینار سراسری ایدز ۱۱-۹ آذرماه ۱۳۸۹
The Third National Congress of HIV/AIDS

یافته ها

موانع درک شده بیشترین قدرت پیشگویی کنندگی را برای قصد رفتاری انجام تست داشتند ، و عواملی همچون ترس از مثبت بودن نتیجه (۷۷٪) ، عکس العمل خانواده و اطرافیان (۷۵٪) ، عدم اطمینان در مورد محرمانه بودن نتیجه (۵۶٪) مهمترین موانع انجام تست بودند.

نتیجه گیری

برنامه های آموزش HIV با حذف این عوامل می توانند موجب افزایش انجام تست HIV شوند ، پیشنهاد میشود که یافته های پژوهش حاضر به عنوان پایه ای برای مداخلات طراحی شده به منظور ایجاد رفتار های پیشگیری از ایدز مورد استفاده قرار گیرد.

واژگان کلیدی: اعتیاد ، HIV ، منافع درک شده، موانع درک شده

^۱گروه آموزش بهداشت، دانشکده پزشکی ، دانشگاه تربیت مدرس، تهران، ایران



P24

بررسی رابطه بین تاب آوری، امید به زندگی و خودکشی زندانیان مبتلا به بیماری ایدز زندانهای استان خوزستان

منصور سودانی^۱، شاهرخ ولیزاده^۲، سید ابو القاسم علوی^۳، محمد رضا حکمت^۴
Email:shahrokh_va@yahoo.com

این پژوهش به منظور بررسی رابطه بین تاب آوری، امید زندگی و خودکشی زندانیان مبتلا به بیماری ایدز زندانهای استان خوزستان اجرا گردیده جامعه آماری این پژوهش را کلیه زندانیان مبتلا به بیماری ایدز تعداد آنها مجموعاً ۳۸ نفر می باشد تشکیل می دهند. ابزار مورد استفاده در این پژوهش عبارت بودند از: پرسشنامه امید به زندگی میلر و مقیاس ۴۲ سوال تاب آوری کانرزو خودکشی بک طرح پژوهش از نوع همبستگی می باشد. به منظور تجزیه و تحلیل داده ها علاوه بر روشهای آمار توصیفی نظیر میانگین و انحراف معیار از روشهای آماری استنباطی ضریب همبستگی پیرسون و تحلیل رگرسیون استفاده شد. نتایج حاصل از تحلیل داده های نشان داد که بین خودکشی، امید به زندگی و تاب آوری زندانیان مبتلا به بیماری ایدز رابطه معنی داری وجود دارد
واژه های کلیدی: ایدز، امید به زندگی، تاب آوری، زندانی



سومین سمینار سراسری ایدز ۱۱-۹ آذرماه ۱۳۸۹
The Third National Congress of HIV/AIDS

- ^۱ دانشگاه شهید چمران اهواز
- ^۲ مرکز علمی کاربردی زندانها، خوزستان
- ^۳ شورای تحقیقات اداره کل زندانهای خوزستان
- ^۴ دانشگاه علمی کاربردی خوزستان



P25

تغییرات رفتارهای جنسی بعد از مثبت شدن تست HIV

مهدی صدق آذر^۱، مرضیه مسجودی^۲
Email:msedghazar@gmail.com

مقدمه

کاهش رفتارهای پر خطر جنسی یکی از اقدامات موثر در کاهش انتقال HIV است لذا در این مطالعه، تغییرات رفتارهای جنسی پر خطر مدت کوتاهی بعد از اطلاع از مثبت شدن تست HIV بررسی شد.

مواد و روشها

نمونه های مطالعه ۴۶ نفر از افراد بدون علامت مراجعه کننده به یک مرکز مشاوره بیماریهای رفتاری دولتی و دومرکز درمان سوء مصرف مواد خصوصی و دو مرکز گذری کاهش آسیب مردان و زنان (DIC) بودند که داوطلبانه برای انجام تست HIV مراجعه کرده بودند، اطلاعات مورد نیاز توسط یک مصاحبه کننده دوره دیده از نمونه های پژوهش پرسیده شد و در یک برگه ثبت اطلاعات جمع آوری شده.

نتایج

نمونه های پژوهش ۳۶ مرد (۷۸/۳٪) و ۱۰ زن (۲۱/۷٪) بودند ۳۷٪ تحصیلات راهنمائی ، ۵۰٪ مجرد و ۶۰/۹٪ شغل مشخصی نداشتند. از نظر سابقه ۴۰٪ سابقه زندان – IDU



سومین سمینار سراسری ایدز ۱۱-۹ آذرماه ۱۳۸۹
The Third National Congress of HIV/AIDS

، IDU ٪۱۵/۶ ، Sex Worker ٪۶/۷ و ٪۴/۴ همسر فرد آلوده بودند. قبل از انجام تست تنها ٪۱۷/۴ گاهی از کاندوم استفاده می کردند که بعد از انجام تست این میزان به ٪۱۹ رسید و ٪۱۴/۳ همیشه از کاندوم استفاده کردند. قبل از انجام تست ٪۸/۷ سکس نرمال (واژینال) داشتند و متوسط تعداد شریک جنسی ٪۲/۳ بوده و بعد از انجام تست سکس واژینال به ٪۲۵ و میانگین شریک جنسی به ٪۱/۱ رسید.

نتیجه نهایی

مانند سایر مطالعات ، استفاده از کاندوم افزایش یافت و میانگین دفعات نزدیکی حفاظت نشده در هفته و نیز تعداد پارتنر کاهش پیدا کرد. کاهش تعداد شریک جنسی بیشتر مربوط به خانمها و افزایش استفاده از کاندوم و کاهش دفعات SEX در هفته در آقایان بیشتر مشاهده گردید. همبستگی آماری بین استفاده کاندوم ($r = 0/182$) و نیز تعداد شریک جنسی قبل و بعد از آزمایش ($r = 0/154$) از نظر آماری قابل توجه نبود ولی بین دفعات SEX قبل و بعد از آزمایش تقریباً همبستگی کامل وجود داشت ($r = 0/9$) تغییر رفتارهای جنسی قبل و بعد از آزمایش نشانگر نگرانی نمونه های پژوهش از انتقال HIV به دیگران می باشد. لذا ضروری است توجه کافی به تشخیص HIV در مراحل اولیه و نیز آموزش راههای پیشگیری معطوف گردد.

کلید واژه: تست HIV ، استفاده از کاندوم ، تغییر رفتار ، آموزش

^۱ مرکز مشاوره بیماریهای رفتاری بوعلی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی

^۲ دانشگاه آزاد اسلامی واحد رشت



P26

تحلیل اطلاعات بیماران HIV/AIDS کشف شده ی توسط کلینیک های مشاوره مرکز بهداشت غرب

هاله احمدنیا^۱

Email: ahmadniya@gmail.com

مقدمه

گسترش آلودگی به ویروس HIV یک مشکل جهانی است که با تهدید سلامت اجتماعی، اقتصادی و روانی زندگی انسان همراه است. داشتن سیستم مراقبت مناسب نقش مهمی در مشخص کردن ماهیت و وسعت اپیدمی ایدز داشته و فرصت برنامه ریزی برای مدیران در سطح کلان کشور را فراهم میکند. یکی از مهمترین مسایل بیماریهای مسری، شکستن زنجیره ی انتقال می باشد و هر چه سریعتر فرد درورد بیماری خود و راهای انتقال آن اطلاعات و دانش بیشتری کسب کند، در عدم انتقال به دیگران (مگر در موارد استثنایی) کوشش بیشتری خواهد کرد.



سومین سمینار سراسری ایدز ۱۱-۹ آذرماه ۱۳۸۹
The Third National Congress of HIV/AIDS

مواد و روشها

این مطالعه، یک مطالعه همگروهی گذشته نگراست که اطلاعات بیماران HIV/AIDS کشف شده در دو کلینیک مشاوره مرکز بهداشت غرب تهران مورد بررسی و تجزیه و تحلیل قرار گرفت.

نتایج

آنالیز اطلاعات تمام موارد HIV/AIDS کشف شده ی توسط کلینیک های مشاوره مرکز بهداشت غرب تهران نشان میدهد که کمترین سن ۱۹ و بیشترین سن ۷۲ سال یا میانگین سنی ۵۲ سال بود. ۵۰ درصد بیماران ۵۰ و کمتر از ۵۰ سال سن دارند. بیشترین فراوانی سنی را گروه سنی بالاتر از ۵۰ سال با فراوانی ۶۱٪ و کمترین فراوانی را گروه سنی زیر ۱۵ سال داشتند. ۳۴٪ بیماران متاهل و ۵۰٪ مجرد و ۱۵٪ مطلقه و ۱٪ بیوه بودند. ۵۰٪ موارد به صورت داوطلبانه، ۷٪ از مراکز دولتی و ۱۲٪ از بخش خصوصی، ۱۰٪ از زندان و ۱۳٪ از طرف سازمان انتقال خون ارجاع شده بودند. بیشترین فاصله بین تشخیص و مراجعه ۵۷ روز و کمترین ۰ روز بود. ۹۲٪ بیماران در کمتر از ۱۰ روز بعد از تشخیص به کلینیک مشاوره مراجعه داشتند. ۵٪ بیماران فاصله مراجعه بین ۱۱ تا ۲۰ روز و حدود ۲٫۶٪ بیش از ۵۰ روز فاصله بعد از تشخیص به کلینیک مراجعه نمودند. ارتباط معنی داری بین وضعیت تاهل مراجعان با فاصله ی مراجعه و تشخیص یافت نشد ولی در مورد ارتباط سطح سواد با فاصله ی بین تشخیص و مراجعه ترندی به سمت معنی دار شدن نشان میدهد (ولی معنی دار نبود) به این صورت که در حال



سومین سمینار سراسری ایدز ۱۱-۹ آذرماه ۱۳۸۹
The Third National Congress of HIV/AIDS

حاضر در بین موارد مورد بررسی در این مطالعه افراد دارای سواد بالاتر سریعتر به کلینیک مراجعه کرده اند و بدیهی است که با جمع بندی موارد مشابه در کلینیک های مشابه امکان دست یابی به نتایج معنی دار وجود دارد.

نتیجه گیری

مطالعات انجام شده نشان میدهد که مشاوره ی بدو تشخیص اثر بخش در مراجعه ی سریعتر فرد برا ی پیگیری درمان اثر قابل توجی دارد و در صورت مراجعه ی سریعتر و دریافت اطلاعات صحیح از مشاوران آموزش دیده ؛ زنجیره ی انتقال شکسته خواهد شد. پس انتخاب مشاوران زبده در کلینیک ها باید مورد توجه ویژه قرار گیرد. این مطالعه امکان اثبات رابطه ی معنی دار را نداشت ولی با جمع آوری موارد در سطح تهران امکان دستیابی به نتایج موثر قابل پیش بینی است.

کلمات کلیدی: HIV، VCT، ایدز، زمان تشخیص زمان مراجعه مرکز بهداشت غرب تهران

^۱ کمیته پژوهش مرکز بهداشت غرب تهران



P27

بررسی رفتارهای مخاطره انگیز مرتبط به ایدز و فاکتورهای موثر بر آن در بین کاربران ایرانی سایت یا هو چت

هادی جعفری منش^۱

Email:nurse_science@yahoo.com

مقدمه

سندرم نقص اکتسابی انسانی (AIDS) که توسط ویروس نقص اکتسابی انسانی (HIV) ایجاد می شود، عامل جدی ترین مشکل اقتصادی و سلامتی در سرتاسر جهان می باشد. مطابق آمار سازمان جهانی بهداشت و برنامه پیشگیری سازمان ملل متحد در سال ۲۰۰۷، به طور کلی ۳۳/۲ میلیون نفر در جهان با بیماری ایدز زندگی می کنند که از این میان ۱۴/۷ میلیون نفر زن و ۲/۵ میلیون نفر کودکان زیر ۱۵ سال می باشند. امروزه ۲/۱ میلیون مرگ در اثر ابتلا به ایدز در جهان گزارش شده است. مطابق آمار همین سازمان ها در سال ۲۰۰۵ میزان ابتلا به ایدز در ایران ۱۴۰۰۰ نفر بوده است. کاربران ایرانی سایت یا هو چت یکی از پرخطرترین گروه های دارای رابطه آزاد و محافظت نشده می باشند، که بررسی رفتارهای مخاطره انگیز در مورد ایدز و عواملی که باعث ایجاد آن می شود، می تواند نقش موثری در پیشگیری از ایدز داشته باشد، اما با این وجود مطالعه ای روی آنها صورت نگرفته است.



سومین سمینار سراسری ایدز ۱۱-۹ آذرماه ۱۳۸۹
The Third National Congress of HIV/AIDS

هدف

این مطالعه دارای دو هدف کلی می باشد. در قدم اول به بررسی اطلاعات دموگرافیک ، سطح دانش، درک و نگرش کاربران فارسی سایت یاهوچت پرداخته ایم. در قدم بعدی رفتارهای مخاطره انگیز شناسایی شده و ارتباط آنها با فاکتورهای ذکر شده بررسی شده است.

روش

این پژوهش یک مطالعه توصیفی- همبستگی است که ۲۰۰ کاربر ایرانی سایت یاهوچت بین ماههای تیر و شهریور ۱۳۸۹ به روش نمونه گیری در دسترس انتخاب شدند. ابزار گردآوری داده ها یک پرسشنامه پرسشگر ساخته و شامل ۴ قسمت (۱- پرسشنامه اطلاعات دموگرافیک ۲- پرسشنامه سنجش آگاهی ۳- پرسشنامه سنجش درک و نگرش و ۴- پرسشنامه رفتارهای مخاطره انگیز مرتبط با ایدز) بود. اعتبار ابزار به روش مروری بر مطالعات و نظر متخصصین و پایایی آن به روش آلفای کرونباخ محاسبه شد. داده ها به کمک نرم افزار آماری SPSS مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفت.

یافته ها

نتایج حاصل از این پژوهش در مورد مشخصات دموگرافیک نشان داد اکثر کاربران (۴۶ درصد) بین ۲۰ تا ۲۳ سال سن و مذکر (۷۲/۱ درصد) بودند. اکثر کاربران مجرد (۸۱ درصد) و با خانواده (۷۶ درصد) زندگی می کردند. ۴۵/۵ درصد از کاربران اینترنتی ذکر کردند که از ایدز آگاهی دارند و تنها ۱۵/۲ درصد از آنها دانش قابل قبولی در مورد ایدز داشتند. ۲۸/۳ درصد نگرش درستی در مورد ایدز داشتند و ۵۸/۳ درصد از کاربران حداقل یک رفتار پرخطر مرتبط با ایدز در طی یک سال پیش انجام داده بودند. این



سومین سمینار سراسری ایدز ۱۱-۹ آذرماه ۱۳۸۹
The Third National Congress of HIV/AIDS

مطالعه نشان داد فاکتورهای زیادی نظیر سطح تحصیلات ، سن ، جنس ، سطح تحصیلات پدر، سطح دانش در مورد ایدز تاثیر معنی داری بر روی پیشگیری از انجام رفتارهای مخاطره انگیز دارد.

نتیجه گیری

نتایج این مطالعه می تواند در طراحی یک برنامه آموزشی برای کاربران اینترنتی و همچنین عموم مردم مخصوصا دانش آموزان و دانشجویان که از گروه های پرخطر انجام رفتارهای مخاطره انگیز مرتبط با ایدز هستند، استفاده شود.

کلمات کلیدی: ایدز ، رفتارهای مخاطره انگیز ، فاکتورهای موثر ، کاربران ایرانی ، سایت یاهو ،

^۱ دانشکده پرستاری و مامایی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شهید بهشتی



P28

نقش خدمات مراکز گذری در پیشگیری از انتقال HIV/AIDS

احمدرضا فرسار^۱، مریم غفاری^۲
Email: farsar@sbmu.ac.ir

زمینه و هدف

Drop in Center (DIC) یا مراکز گذری برای کنترل آسیب‌های اجتماعی اعتیاد به وجود آمده و معتادان پرخطر و در معرض ابتلا به بیماری‌های عفونی نظیر ایدز، با مراجعه به این مراکز، از امکانات مثل سرنگ، کاندوم، تأمین بهداشت جسمی، تأمین یک وعده غذا و پوشاک و ارجاع به کلینیک‌های مثلی برای انجام تست هیپاتیت و ایدز و برنامه‌های آموزشی رایگان این مراکز استفاده می‌کنند. این مراکز با مجوز و مساعدت سازمان بهزیستی و وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی تاسیس و حمایت می‌شوند. هر چند اثرات استفاده از خدمات این مراکز در کاهش ابعاد آسیب‌ها غیر قابل انکار است ولی تا کنون مطالعه‌ای مستقل بخصوص در میان تن‌فروشان اثرات این مراکز را مشخص نکرده است. هدف این مقاله مقایسه آگاهی و استفاده از کاندوم در نمونه‌ای از تن‌فروشان تهران که به این مراکز مراجعه کرده با تن‌فروشان که به این مراکز مراجعه نکرده بودند.



روش تحقیق

این مطالعه توصیفی تحلیلی با مشارکت ۱۲۸ نفر از زنان تن فروش تهران در سال ۱۳۸۸ انجام گرفت. روش نمونه گیری ترکیبی از نمونه های در دسترس کنار خیابانها، مراجعین به مراکز گذری کاهش آسیب های اجتماعی Drop-in center (DIC) و کلینیک های رفتاری یا مثلثی، معرفی توسط مردان جوان و معرفی توسط تن فروشان به روش Respondent Driven Sampling (RDS) بود. داده ها بوسیله مصاحبه توسط افراد آموزش دیده جمع آوری شد. آگاهی بر اساس توصیه UNAIDS شامل پرسش پنج سؤال زیر بود: ۱- آگاهی از کاهش خطر انتقال با محدود کردن رابطه جنسی به یک فرد سالم، ۲- آگاهی از اثر کاندوم در پیشگیری، ۳- آگاهی از امکان سالم بودن ظاهر فرد مبتلا، ۴- آگاهی از عدم انتقال با نیش پشه و ۵- آگاهی از عدم امکان انتقال با غذا خوردن با فرد مبتلا. برای محاسبه امتیاز آگاهی برای پاسخ های درست امتیاز یک و برای پاسخهای نادرست و نمی دائم امتیاز صفر منظور شد.

یافته ها

۲۶ (۲۰/۳٪) نمونه های ما از مراکز گذری واقع در جنوب شهر و ۱۰۲ (۷۹/۷٪) از سایر مناطق گرفته شده بود. میانگین سن نمونه های مراکز گذری و سایر مناطق به ترتیب برابر $25/4 \pm 6/5$ و $27/2 \pm 6/1$ سال بود ($p=NS$). میزان آگاهی نمونه های مراکز گذری با $2 \pm 1/5$ بطور معنی داری کمتر از سایر مناطق با $3/1 \pm 1/4$ بود ($p < 0.001$). همینطور میزان استفاده نمونه های مراکز گذری از کاندوم ۲۲٪ (۵۴٪ در مقابل ۷۶٪) کمتر بود ($p < 0.03$).



سومین سمینار سراسری ایدز ۱۱-۹ آذرماه ۱۳۸۹
The Third National Congress of HIV/AIDS

نتیجه گیری

این مطالعه نشان داد که بر خلاف انتظار آگاهی و استفاده از کاندوم در میان زنان تن فروشی که به مراکز گذری مراجعه کرده بودند، بطور معنی داری کمتر از زنان تن فروشی است که به این مراکز مراجعه نمی کنند. این سؤال مطرح می شود که آیا دلیل این تفاوت غیر قابل انتظار مراجعه گروه خاصی از زنان به این مراکز است یا عوامل دیگری نقش دارند، البته باید در نظر داشت، که هدف اصلی مراکز گذری تلاش برای کاهش آسیب در بین زنان معتاد یا زنانی که همسر معتاد دارند می باشند.

^۱گروه اطفال دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی

^۲گروه پزشکی اجتماعی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی



P29

روش های نمونه گیری در رفتارهای جنسی پرخطر: تجربیات، مشکلات و راه حل ها

محمد رضا سهرابی^۱، علی اصغر کلاهی^۱
Email:m.r.sohrabi@gmail.com

زمینه و هدف

نظر به انگ ضد اجتماعی و غیر قانونی رفتارهای جنسی خارج از ازدواج و پنهان کاری این افراد، دستیابی به نمونه های معرف واقعی افرادی که رفتارهای پرخطر جنسی دارند، یک معضل می باشد. استفاده از نمونه های دستگیر شده و یا تحت نظر برخی از ارگانها و مراکز حمایتی نیز به علت عدم اعتماد نمی تواند روائی و پایائی لازم را داشته باشد. از این رو روش های نمونه گیری های خاصی طراحی شده است. هدف این مقاله ارائه روش نمونه گیری هدایت شده از طریق هدایت نمونه ها (Snowball Sampling) و مشکلات آن در تهران می باشد.

روش مطالعه

بطور معمول افراد این حرفه دارای شبکه ارتباطی هستند. در برخی موارد این شبکه ها سازمان یافته و بزرگ هستند که افراد جوانتر فعالیت فیزیکی جنسی و افراد مسن تر



سومین سمینار سراسری ایدز ۱۱-۹ آذرماه ۱۳۸۹
The Third National Congress of HIV/AIDS

نقش رابط، واسط، به پا و مدیریت را عهده دار هستند. در مواردی که شاغلین این حرفه جزء شبکه های سازمان یافته نباشند و بطور فردی فعالیت می کنند دارای حلقه های ارتباطی هر چند محدود هستند و حتی اگر با همکاری نداشته باشند از همدیگر مطلعند. به منظور نمونه گیری وجود یک فرد متعلق به این شبکه ها و حلقه ها به عنوان index case یا سرخوشه ضروری است.

از نظر تئوری راه های متعددی مانند کنار خیابان ها، میادین و زیر پل های هوایی شناخته شده، تلفن های همراه در دست جوانان، وب لاگ ها، اتاق های گفتگو اینترنتی و معرف ها برای یافتن سرخوشه ها وجود دارد، ولی این راه ها به منظور تبادل تن و پول است نه کسب اطلاعات در مورد حرفه، آگاهی و نگرش و عملکرد آنها. تجربه ما نشان داد ارتباط با سرخوشه ها به منظور مصاحبه چندان موفقیت آمیز نبود.

یافته ها

ما در پورپوزال خود پیش بینی کرده بودیم که یک همکار مرد جوان متاهل با وسیله نقلیه در شرایط عادی به عنوان یک مشتری یک sex-worker را سوار می کند و بلافاصله موضوع تحقیق و زمان تقریبی مصاحبه (۱۵-۱۰ دقیقه) مصاحبه گر را که یک خانم پزشک (همسر سوار کننده)، محل مصاحبه (یک پارک یا ایستگاه اتوبوس نزدیک محل سوار شدن)، عدم پرسش و ثبت، نام و شماره تلفن، هر گونه وسیله شناسائی و محرمانه ماندن داده ها و مبلغی را که به عنوان حق الزحمه پرداخت می شود را مطرح کند. ما از این طریق هیچ موفقیتی بدست نیاوردیم چون تمام نمونه ها پیاده شده و رفتند. به نظر می رسد نقطه ضعف این روش ترس و عدم اعتماد نمونه ها بود.



سومین سمینار سراسری ایدز ۱۱-۹ آذرماه ۱۳۸۹
The Third National Congress of HIV/AIDS

روش دوم، استفاده از تلفن ها بود که تمام موارد مطرح شده را روش قبلی پشت خط تلفن و توسط یک خانم همکار طرح مطرح شد این روش نیز به همان علت ترس و عدم اعتماد موفق نبود.

روش سوم، همان روش دوم بود با این تفاوت که صحبت کننده یک آقا و نا آشنا با sex-worker بود که بازهم به علت ترس و عدم اعتماد موفق نبود.

روش چهارم، همان روش سوم بود با این تفاوت که صحبت کننده یک آقا و آشنا با sex-worker بود که توانست دو مورد موفقیت داشته باشد. در این مرحله مصاحبه کننده یک خانم بود. یکی از sex-worker یک نفر را معرفی کرد و نفر دوم کسی را معرفی نکرد.

روش پنجم، یافتن نمونه ها از طریق شناسائی توسط یک آشنای خانم قابل اعتماد و مصاحبه توسط خود آن خانم بود که این روش تا حدودی موفق بود ولی اشکال آن عدم پیشرفت در معرفی نمونه ای دیگر و محدود بودن موارد بود.

روش ششم، فرم تغییر یافته روش اول است. با این تفاوت که آقای همکار بصورت پیاده در محل های تجمع تن فروشان حضور یابد. این روش برای جلب مصاحبه با خانم موفقیت آمیز نبود.

روش هفتم، یافتن نمونه ها از طریق معرف یک آشنای مرد قابل اعتماد و مصاحبه توسط یک خانم بود که این روش تا حدودی موفق بود.

روش هشتم، فرم تغییر یافته روش هفتم است که در آن مصاحبه کننده یک آقا است. این روش نیز تا حدودی موفق بود.



سومین سمینار سراسری ایدز ۱۱-۹ آذرماه ۱۳۸۹
The Third National Congress of HIV/AIDS

خطر تمام این روش ها امکان sex-worker بودن یک فرد معرفی شده است. که سرخوشه یک آشنای دیگر را بدون اینکه sex-worker باشد با هدف اخذ حق الزحمه معرفی نماید.

نتیجه گیری

به نظر می رسد که در شرایط تهران هیچ روش واحدی وجود ندارد که بتواند داده های لازم برای مطالعات مربوط به آگاهی، نگرش و عملکرد sex-worker ها فراهم نماید. از بین روش های آزمون شده روش های هفتم و هشتم موفقیت نسبی داشت، توجه آن شاید به علت شرم و حیا sex-worker ها در مصاحبه با یک همجنس باشد.

^۱گروه پزشکی اجتماعی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی



P30

بررسی روند بیماریابی در مرکز مشاوره بیماریهای رفتاری اصفهان در دو سال گذشته از مهرماه سال ۸۷ لغایت پایان شهریور ماه ۸۹ - زنگ خطر جدی

کتایون طایری^۱، مرجان مشکاتی^۲، حسن قاضی نور^۱، عنایت ا. اعتدالی^۱، علی احمد پور^۱
Email: Katayoun_tayeri@yahoo.com

مقدمه

مراکز مشاوره بیماری های رفتاری بعنوان اصلی ترین مرجع مراقبت از افرادی است که با HIV/AIDS زندگی می کنند. در این مطالعه روند بیماریابی مرکز با توجه به جنسیت بیماران و مرحله بیماری در زمان مراجعه و سیر بیماری مورد بررسی قرار گرفته است.

مواد و روشها

در این بررسی کلیه بیمارانی که از ابتدای مهر ماه سال ۱۳۸۷ تا پایان شهریور ماه سال ۱۳۸۹ به مرکز مراجعه و تشکیل پرونده داده اند مورد بررسی قرار گرفتند.

یافته ها

در این مدت ۷۷ بیمار جدید در مرکز تحت مراقبت قرار گرفتند که ۶۱ (۷۹/۲٪) مورد مرد و ۱۶ (۲۰/۷٪) مورد زن بوده اند. ۴۳ بیمار سابقه تماس جنسی غیر ایمن را بعنوان تنها عامل و یا در کنار سایر عوامل خطر انتقال در تاریخچه خود داشته اند (۵۵/۸٪) که



سومین سمینار سراسری ایدز ۱۱-۹ آذرماه ۱۳۸۹
The Third National Congress of HIV/AIDS

از این تعداد در مورد ۱۳ نفر از زنان عامل انتقال بیماری تماس جنسی با همسر مبتلا به HIV/AIDS بوده است و فقط ۱ بیمار زن سابقه مصرف مواد مخدر تزریقی را بدون تماس جنسی غیر ایمن داشته است. ۴۲ بیمار از ابتدای تشخیص تعداد سلولهای CD4 کمتر از ۳۵۰ عدد داشته اند (۵/۵۴٪) که از میان آنان ۲۷ نفر (۳۵٪) با داشتن شرایط تمکین به درمان, تحت درمان ARV قرار گرفتند. ۹ بیمار نیز فوت کرده اند که ۶ مورد ناشی از ایدز بوده است.

نتایج

نتایج این مطالعه نشان میدهد که در صد قابل توجهی از بیماران مراجعه کننده را زنان تشکیل داده اند که زنگ خطر افزایش انتقال جنسی بیماریست. نکته دیگر آن که بیش از نیمی از بیماران پیدا شده از بدو تشخیص, وارد مرحله ای شده اند که نیازمند درمان می باشد که خود گواه اینست که بیماریابی بسیار دیر انجام شده و چه بسا منجر به انتقال این بیماری به بسیاری دیگر شده باشد. موارد فوق نیاز جدی به بسط آموزش صحیح با عنایت ویژه به انتقال جنسی و بیماریابی به موقع را مطرح می کند.

^۱ مرکز مشاوره بیماریهای رفتاری اصفهان

^۲ معاونت بهداشتی استان اصفهان



P31

بررسی وضعیت تست PPD انجام شده در بیماران HIV+ مرکز مشاوره در دوسال گذشته از مهرماه سال ۸۷ لغایت پایان شهریور ماه ۸۹

کتایون طایری^۱، مرجان مشکاتی^۲، عنایت ا. اعتدالی^۱، حسن قاضی نور^۱، فریبا فرید^۲
Email: Katayoun_tayeri@yahoo.com

مقدمه

همراهی سل و HIV از معضلات جهانی است که با ظهور ایدز شکل جدیدی به طرح اپیدمیولوژیک سل در جهان داده است. بالغ بر ۱۴ میلیون همراهی بیماری سل و ایدز در جهان گزارش شده است. ویروس HIV باعث افزایش خطر ابتلا به عفونت سلی و نیز افزایش خطر پیشرفت عفونت سلی به بیماری سل می شود و با وجود اینکه با کاهش ایمنی فرد خطرات فوق افزایش می یابد ولی در هرمرحله ای از HIV, سل ممکنست عارض شود. خطر ابتلا به بیماری سل در مبتلایان به HIV حدود ۴۰۰ برابر افراد بدون HIV است.

مواد و روشها

در این بررسی کلیه بیماران که از ابتدای مهر ماه سال ۱۳۸۷ تا پایان شهریور ماه سال ۱۳۸۹ به مرکز مراجعه و تست PPD شدند مورد بررسی قرار گرفتند. نیز کلیه موارد



سومین سمینار سراسری ایدز ۱۱-۹ آذرماه ۱۳۸۹
The Third National Congress of HIV/AIDS

همزمانی بیماری سل و HIV ثبت شده در مرکز مشاوره از نظر سابقه انجام تست PPD بررسی شدند.

یافته ها

در طی این مدت برای ۱۲۹ بیمار تست PPD انجام شد که جمعا ۱۵۷ تست بوده است و در ۲۹ مورد تست تکرار شده است. از بین تست های انجام شده ۱۴ مورد مثبت بوده اند (۱۰٪ بیماران) که ۱۳ نفر از آنان تحت درمان پروفیلاکسی با ایزونیاژید قرار گرفتند. ۶ مورد از موارد PPD+ در کسانی است که سال قبل منفی بوده اند که ۴ مورد از آنان در بین افرادی بوده که تحت درمان ARV قرار داشته اند. از بین افراد PPD مثبت یک مورد در طی دو سال گذشته مبتلا به سل (سل استخوان) شده که انجام PPD و شروع بیماری سل همزمان بوده است. از طرفی از بین ۱۴ بیمار تحت درمان سل که تست PPD شده اند ، ۷ مورد PPD مثبت داشته اند.

بحث

با توجه به اهمیت همزمانی دو بیماری سل و HIV و اهمیت درمان پیشگیرانه در جلوگیری از بروز بیماری سل در این گروه لازمست اقدامات بیماریابی سل در بیماران HIV+ تقویت شود و در این راستا توجه به دستورالعمل های کشوری بسیار راه گشاست . با توجه به اینکه تست PPD در تصمیم گیری برای شروع درمان پیشگیرانه ارزشمند است لازمست بطور منظم برای PLHIV انجام گردد. انجام تست PPD سالیانه در صورت منفی بودن اولیه تست ضروری است. پس از شروع درمان ARV و تثبیت سلولهای CD+ , با توجه به بهبود ایمنی بیمار حتما PPD تکرار شود. از سویی با توجه به موارد مکرر گزارش تست PPD منفی علیرغم ابتلا به بیماری سل باید خاطر نشان کرد که PPD فقط یک راهنما برای اطلاع از آلودگی بیمار است و هرگز برای



سومین سمینار سراسری ایدز ۱۱-۹ آذرماه ۱۳۸۹
The Third National Congress of HIV/AIDS

تشخیص بیماری سل جایگزین معاینات دوره ای و توجه به تاریخچه و علائم بیمار
نخواهد بود.

^۱ مرکز مشاوره بیماریهای رفتاری اصفهان
^۲ معاونت بهداشتی استان اصفهان



سومین سمینار سراسری ایدز ۱۱-۹ آذرماه ۱۳۸۹
The Third National Congress of HIV/AIDS

P32

سنجش کیفیت زندگی افراد مبتلا به HIV/AIDS با استفاده از پرسشنامه

MOS-HIV در شیراز

مرضیه علم الهدی^۱، پیمان جعفری^۱، پروین افسرکازرونی^۲
Email: marzieh_alamolhoda@yahoo.com

مقدمه

ایدز یک بیماری مزمن است که جنبه های مختلفی از کیفیت زندگی بیمار مانند عملکردهای اجتماعی، روحی و جسمی وی را تحت تاثیر قرار می دهد. هدف اصلی از مطالعه حاضر بررسی روایی و پایایی نسخه فارسی پرسشنامه اختصاصی MOS-HIV است که جهت ارزشیابی کیفیت زندگی بیماران مبتلا به ایدز طراحی شده است. همچنین سنجش کیفیت زندگی بیماران حاضر در این تحقیق و مقایسه آن با سایر جوامع هدف دیگر این مطالعه می باشد.



روش کار

مطالعه حاضر، مطالعه ای مقطعی است که در آن ۱۰۰ فرد مبتلا به HIV، نسخه فارسی پرسشنامه اختصاصی MOS-HIV را تکمیل نموده اند. این پرسشنامه شامل ۳۵ سوال است که ۱۰ بعد از وضعیت سلامت افراد، شامل سلامت عمومی، عملکرد جسمانی، عملکرد اجتماعی، عملکرد شناختی، ایفای وظیفه صحیح، درد، نشاط و شادابی، سلامت روان، رنج ناخوشی، کیفیت زندگی و تغییر سلامت را اندازه گیری می کند. ضریب آلفای کرونباخ جهت بررسی پایایی و سازگاری درونی ابعاد پرسشنامه و ضریب همبستگی اسپیرمن برای بررسی روایی همگرایی و افتراقی پرسشنامه استفاده شد.

نتایج

نتایج این مطالعه نشان داد ضریب آلفای کرونباخ برای همه ابعاد پرسشنامه بجز عملکرد شناختی بیشتر یا نزدیک به مقدار ۰/۷۰ می باشد. همچنین نتایج نشان داد که نسخه فارسی این پرسشنامه از روایی قابل قبولی برخوردار است.

نتیجه گیری

از نقطه نظر روش شناسی، نسخه فارسی پرسشنامه MOS-HIV، از اعتبار لازم در بررسی کیفیت زندگی افرادی که با HIV زندگی می کنند، برخوردار است. همچنین نمرات به دست آمده در ابعاد مختلف پرسشنامه نشان داد که کیفیت زندگی افراد در مطالعه ما در سطح نسبتاً پایین تری در مقایسه با سایر جوامع قرار دارد.

واژه های کلیدی: HIV، کیفیت زندگی، پرسشنامه MOS-HIV، پایایی، روایی

^۱ واحد آمار زیستی، دانشگاه علوم پزشکی شیراز

^۲ مرکز تحقیقات ایدز دانشگاه علوم پزشکی شیراز



P33

ترس از خطر ابتلا به ایدز از طریق تماس شغلی و تمایل به مراقبت از بیماران مبتلا به ایدز در میان پرستاران (تهران، ۱۳۸۸)

شراره ضیغمی محمدی^۱، اسماعیل زینعلی^۲
Email: zeighami@kiaou.ac.ir

مقدمه

تماس شغلی با خون و ترشحات بدن بطور نسبتاً شایع در پرستاران اتفاق می افتد. تماس شغلی با خون و ترشحات آلوده بدن بیماران مبتلا به ایدز خطر ابتلا به ایدز را در پرستاران افزایش می دهد. این موضوع ممکن است بر نگرش و تمایل پرستاران به مراقبت از بیمار مبتلا به ایدز تاثیر منفی گذارد. تبعیض در مقابل بیماران مبتلا به ایدز مانند امتناع از مراقبت از بیماران مبتلا به ایدز از موضوعات اخلاقی چالش برانگیز در حوزه پرستاری است. هدف از مطالعه حاضر تعیین شدت ترس از خطر ابتلا به ایدز از طریق تماس شغلی و تمایل به مراقبت از بیماران مبتلا به ایدز در پرستاران (تهران، ۱۳۸۸) بود.

روش کار

این یک مطالعه توصیفی مقطعی است. جامعه مورد مطالعه شامل ۱۸۰ پرستار بخش داخلی و عفونی از چهار بیمارستان منتخب دانشگاه علوم پزشکی تهران و شهید



سومین سمینار سراسری ایدز ۱۱-۹ آذرماه ۱۳۸۹
The Third National Congress of HIV/AIDS

بهشتی بود. در این مطالعه از روش نمونه گیری سرشماری استفاده گردید و ۱۶۵ پرستار در این مطالعه شرکت نمودند. داده ها توسط ابزار خود گزارشی جمع آوری گردید. ابزار مورد استفاده در این پژوهش شامل فرم مشخصات دموگرافیک، پرسشنامه آگاهی در رابطه با ایدز و مقیاس نگرش به بیمار مبتلا به ایدز، مقیاس درک خطر و پرسشنامه تمایل به مراقبت از بیمار مبتلا به ایدز بود. اطلاعات توسط نرم افزار آماری SPSS و با استفاده از آمار توصیفی، تی تست، آنالیز واریانس یکطرفه و ضریب همبستگی پیرسون تحلیل گردید.

یافته ها

میزان پاسخگویی (۹۱/۶٪) بود. یافته ها نشان داد که (۳۶/۴٪) از پرستاران ترس شدیدی از خطر ابتلا به ایدز از طریق تماس شغلی داشتند و ترس از خطر ابتلا به ایدز از طریق تماس شغلی بطور معنی داری در پرستاران بخش داخلی (p=۰/۰۳۸) و پرستاران با نگرش اجتنابی (p=۰/۰۴۱) بیشتر بود. (۸۱/۸٪) از پرستاران تمایل خنثی به مراقبت از بیماران مبتلا به ایدز داشتند و عدم تمایل به مراقبت از بیماران مبتلا به ایدز بطور معنی داری در پرستاران با نگرش اجتنابی به بیماران مبتلا به ایدز (p=۰/۰۰۰) و با ترس بیشتر از خطر ابتلا به ایدز از طریق تماس شغلی (p=۰/۰۰۷) بیشتر بود.

نتیجه گیری

نتیجه این مطالعه نشان داد که پرستاران با نگرش منفی به بیماران مبتلا به ایدز و ترس شدیدتر از خطر ابتلا به ایدز از طریق تماس شغلی کمتر به مراقبت از بیماران مبتلا به ایدز تمایل دارند. آموزش در ارتباط با احتیاط همه جانبه، موضوعات اخلاقی و حقوق بیمار ممکن است به تغییر نگرش پرستاران نسبت به بیماران مبتلا به ایدز، کاهش



سومین سمینار سراسری ایدز ۱۱-۹ آذرماه ۱۳۸۹
The Third National Congress of HIV/AIDS

ترس از خطر ابتلا به ایدز از طریق تماس شغلی و افزایش تمایل به مراقبت و ارتقاء کیفیت مراقبت از بیماران مبتلا به ایدز کمک نماید .
واژه های کلیدی: ایدز، پرستاران، خطر، تمایل به مراقبت

^۱ دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه آزاد اسلامی واحد کرج

^۲ بیمارستان تامین اجتماعی البرز کرج



P34

**بررسی وضعیت مرحله بیماری به هنگام مراجعه در بیماران HIV مثبت
کلینیک مشاوره رفتاری والفجر مرکز بهداشت غرب تهران از فروردین سال ۸۷
تا پایان شهریور سال ۸۹**

طیبه نجفی مقدم^۱، بهاره لسانی گویا^۱
Email: TNmoghadam0@yahoo.com

مقدمه

از سال ۱۳۶۶ که اولین مورد ابتلا به ایدز در ایران، در یک کودک ۶ ساله مبتلا به هموفیلی که از راه انتقال خون و فراورده های آن آلوده گردیده بود، گزارش شد تا امروز که ۲۳ سال از آن زمان می گذرد، هنوز ایدز به عنوان یک بیماری مرموز و وحشت آور در میان مردم شناخته می شود و تعداد زیادی از عموم جامعه حتی از به زبان آوردن نام بیماری هراس دارند. این در حالی است که در طول این سالها روز به روز بر آمار مبتلایان به بیماری افزوده گردیده. بر طبق مطالعات به دست آمده دوره انتقال بیماری از زمان شروع آلودگی تا آخر عمر فرد مبتلا است و بر طبق بررسی های اپیدمیولوژیک قدرت آلوده کنندگی با کاهش ایمنی افزایش می یابد. قابل توجه است که قدرت آلوده کنندگی در ابتدای ابتلا به عفونت ایدز زیاد است.



سومین سمینار سراسری ایدز ۱۱-۹ آذرماه ۱۳۸۹
The Third National Congress of HIV/AIDS

توجه به این مسئله لزوم تشخیص سریع بیماران HIV مثبت را نشان میدهد. چرا که هر چقدر این فاصله زمانی طولانی تر باشد، تعداد افراد مبتلا و نهفته در جامعه افزایش می یابد. در این مطالعه بر آن شدیم تا زمان مراجعه بیماران را از نظر مرحله بیماری بررسی نماییم تا نمایی از وضعیت تشخیص بیماری در اجتماع بدست آوریم تا راهکارهای آموزشی و حمایتی خود را بر مبنای آن طرح ریزی نماییم.

مواد و روشها

این مطالعه از نوع cross-sectional می باشد و از طریق بررسی ۹۱ پرونده مبتلایان به HIV مثبت در کلینیک مشاوره رفتاری والفجر بوده است. روش انتخاب نمونه ها از طریق سرشماری و بررسی کلیه پرونده های موجود است. داده های جمع آوری شده از طریق نرم افزار مورد بررسی و آنالیز قرار گرفتند.

نتایج

داده های موجود نشان میدهد که ۷۳,۶٪ موارد در مرحله اول بیماری مراجعه نموده اند ۱۳٪ در مرحله دوم و ۵,۴٪ در مرحله سوم مراجعه نموده اند. ۷,۷٪ موارد مرحله تشخیص نامشخصی داشته اند که علت آن مربوط به افرادی است که با آگاهی از بیماری و تشخیص قبلی مراجعه نموده اند و لی از مرحله بیماری خود در زمان تشخیص اطلاعی نداشتند.

نتیجه گیری

که از تعداد ۹۱ پرونده مبتلا تنها ۴۸٪ موارد به صورت داوطلبانه مراجعه نموده اند که از این تعداد حدود ۹٪ در مرحله ۲ و ۳ بیماری بوده اند. بقیه موارد از زندان، سازمان انتقال خون و ... ارجاع داده شده اند. لذا به نظر میرسد باید در بالا بردن سطح آگاهی



سومین سمینار سراسری ایدز ۱۱-۹ آذرماه ۱۳۸۹
The Third National Congress of HIV/AIDS

مردم جهت مراجعه به موقع و حمایت ها موثر در زمان تشخیص سرمایه گذاری
بیشتری بشود
کلید واژه ها: مرحله بیماری - بیمار HIV مثبت - مراجعه داوطلبانه - کلینیک
مشاوره رفتاری

^۱ مرکز بهداشت غرب تهران



P35

بررسی عوامل زمینه ساز و اطلاعات مرتبط با مصرف مخدر در بین معتادین مراجعه کننده به مرکز رفتار درمانی ۱۱۵ خرم آباد در نیمسال اول ۸۸

مهدی ولی پور^۱، سجاد بازوند^۱، لیلا مرادی^۲، طیبه چراغیان^۱، سارا ساکین^۱، ماندانا ساکی^۱
Email: cheraghian_1386@yahoo.com

مقدمه و هدف

به اعتقاد تحلیل گران اجتماعی اعتیاد به مواد مخدر به عنوان یکی از مسائل پیچیده اجتماعی در عصر حاضر است که زمینه ساز بروز بسیاری از آسیبها و انحرافات اجتماعی می باشد و وجوه مختلف جامعه شناسی، روانشناسی، حقوقی، سیاسی و... دارد. بعبارت دیگر اعتیاد با مسائل اجتماعی رابطه ای دو جانبه دارد که از یک سو، جامعه را به رکود و انحطاط می کشاند و از یک سوی دیگر پدیده ایست که ریشه در مسائل اجتماعی، اقتصادی و فرهنگی جامعه دارد به همین دلیل انجام تحقیقات کاربردی در این زمینه میتواند در جلوگیری از گسترش این بلای خانمان سوز کمک شایانی نماید. هدف ما در این پژوهش، بررسی عوامل زمینه ساز و سایر اطلاعات مرتبط با مصرف مخدر در بین معتادین مراجعه کننده به مرکز رفتار درمانی ۱۱۵ خرم آباد است



سومین سمینار سراسری ایدز ۱۱-۹ آذرماه ۱۳۸۹
The Third National Congress of HIV/AIDS

مواد و روش ها

این مطالعه یک مطالعه توصیفی-مقطعی است. منبع جمع آوری اطلاعات ما پرسشنامه ای سی سئوالی، شامل ۵ بخش بود که در اولین بخش تجربه استفاده از مواد مخدر و در بخش دوم وضعیت کنونی و در بخشهای دیگر به ترتیب سئوالاتی در زمینه سابقه ترک مواد، مشخصات افرادی از خانواده که سابقه مصرف مواد و تزریق داشتند و سابقه تزریق مشترک، قرارداد داشت که این پرسشنامه بعد از پایایی و روایی در بین ۷۳ نفر از افرادی که اعتیاد آنها مثبت گزارش شده بود قرار گرفت و سپس داده ها توسط نرم افزار spss16 مورد بررسی و تحلیل آماری قرار گرفت.

نتایج

۴۹/۳٪ افراد بین گروه سنی ۳۰-۱۵ سال ۴۳/۸٪ هم بین ۴۵-۳۰ سال قرار داشتند و فقط ۶/۸٪ بالاتر از ۴۵ سال بودند ۵۷/۵٪ افراد مجرد، ۸۵/۶٪ هم بیکار یا دارای مشاغل آزاد میباشند. ۸۷/۷٪ افراد دارای درآمد کمتر از ۳۰۰ هزار تومان بودند. ۸۲/۶٪ اولین تجربه استفاده از مواد مخدر در شان رابین ۳۰-۱۵ سال ذکر کردند. ۲۷/۴٪ افراد سابقه مصرف حشیش داشتند. ۶۳٪ افراد پیشنهاد دوستان و آشنایان را علت مصرف خود ذکر کردند که از این تعداد ۴۵/۲٪ افراد، سابقه مصرف مواد مخدر را در بین اعضای خانواده خود بیان کردند. ۷۹/۵٪ افراد مراجعه کننده اکنون مصرف کراک را برای خود ذکر می کردند. ۷۵/۳٪ افراد بیان کردند که ۲-۵ بار در روز مصرف مواد دارند. ۴۵/۲٪ افراد مدت مصرف مواد فعلی خود (کراک) را کمتر از یکسال ذکر کردند. ۵۰/۷٪ افراد سابقه ترک مواد مخدر داشتند که از این بین ۲۷/۹٪ افراد مشکلات روحی-روانی خود را علت گرایش مجدد به مواد بیان داشتند. از بین افراد معتاد مراجعه کننده ۶۱/۶٪ افراد سابقه تزریق مشترک



سومین سمینار سراسری ایدز ۱۱-۹ آذرماه ۱۳۸۹
The Third National Congress of HIV/AIDS

داشتند که از این بین ۳۵/۶٪ افراد با بیش از ۲ نفر تزریق مشترک داشتند و ۳۴/۲٪ افراد تزریقی، بیشتر از دو بار در روز تزریق میکردند ۸۰/۸٪ افراد سابقه زندان داشتند که ۲۷/۲٪ افراد تزریق مشترکشان را از زندان شروع کردند. از بین افراد مراجعه کننده به این مرکز ۸۹٪ افراد سابقه مراجعه به مراکز درمانی روانپزشکی را ذکر میکردند

بحث

سابقه مصرف مواد در بین نوجوانان و جوانان (۳۰-۱۵ سال) بسیار بالاست (۸۳/۶٪) که این خود توجه بالای والدین به فرزندانشان را می پذیرد. بیکاری یکی از عوامل گرایش به مواد را در جامعه دارد (۸۷/۷٪) پس توجه به این معضل در جامعه بسیار مهم است. دوستان و آشنایان نقش بسزایی در مصرف مواد مخدر دارند (۶۳٪) که این خود توجه بیشتر والدین و توجه نوجوانان و جوانان را در انتخاب دوست بیان میکند. مشکلات روحی و روانی و دوستان نقش بسزایی در گرایش مجدد به مواد بعد از ترک مصرف مواد توسط معتادین دارد (۴۰/۱٪). احتمال بیماریهای متعدد از جمله بیماریهای عفونی مثل ایدز، هپاتیت و بیماریهای جنسی در بین افراد تزریق مشترک (۵۶/۱٪) وجود دارد پس توجه به این موضوع و در اختیار گذاشتن سرنگ رایگان برای معتادین اهمیت زیادی دارد. (۴۹/۸٪) افراد سابقه تزریق مشترک خود را در زندان بیان کردند که این خود توجه مسئولین ذیربط را به این موضوع می طلبد.

^۱ دانشگاه علوم پزشکی لرستان

^۲ مرکز رفتار درمانی ۱۱۵ خرم آباد



P36

Effect of Rational-Emotive Behavioral Therapy on Resilience and Mental Health in HIV positive women who have high risk sexual behaviors and use drugs

Sepideh Alizadeh^{1,2,8}, Fereshte Monfared Salanghooch², Shahin Aliyae³, Fatemeh Rezaei³, Leila Arshad⁴, Babak Deilami Zadeh⁵, Habib Sangari Bahrami⁶, Alireza Abdi⁷

Email: sepid_psy@yahoo.com

Introduction

There are a lot of women in the world that have high risk sexual behaviors that most of them are addicted to drugs. They can infect to infection diseases like HIV/AIDS, STDs or maybe they work as sex workers and have sexual partner. The statistic of how many women have high risk sexual behaviors is not clear in Iran and mostly it denied, so we their psychological life and mental health have been denied. It is the time to notice



these women's quality of life. The purpose of this study is investigating effect of Rational-Emotive Behavioral Therapy (REBT) on resilience and 9 dimensions of Mental Health (Anxiety– Aggressive – Phobia – Paranoia – Psychotic– Somatic – Obsessive Compulsive – Depression & Interpersonal Sensitivity) in HIV positive women who use drugs and HIV positive women who have high risk sexual behavior.

Method

subjects of the study were 60 women who have high risk behavior (mean was 30 years) in Tehran province of Iran who refer to Mikhak, Khane Khorshid, Tavalode Dobare Women Center and Noore Sepide Hedayat and Simaye Sabze Rahayie Harm Reduction Institute, in 2010 as a random simple. They divided to 2 groups: Experimental & Evidence. Experimental group learned REBT in 10 sessions (each session 90 minutes) and Evidence group learned Condom Use (the topic that doesn't have related to the purpose of this study) in just 1 session. All Participants fill in "Symptom Checklist-90-Revised" test and "Conner-Davidson Resilience Scale" as post test, pre test and after 3 months they followed up.

Result

The result of Repeated Measurement Mixed with SPSS17, showed that the two groups had significant differences in



سومین سمینار سراسری ایدز ۱۱-۹ آذرماه ۱۳۸۹
The Third National Congress of HIV/AIDS

Resilience and 2 dimensions of Mental Health (Depression – Anxiety) ($P < 0.01$) that showed REBT had effected on their resilience and mental health level.

Conclusion

We can educate REBT to HIV positive women who have high risk sexual behaviors and use drugs to increase their resilience and mental health. It is a way for improving their positive high quality life.

¹ United Nations of Development Programme (UNDP), Global Fund to fight HIV, TB and Malaria (GFATM), Tehran, Iran

² Noore Sepide Hedayat Harm Reduction Institute, Tehran, Iran

³ Family Planning Association IRI, Mikhak Women centre, Tehran, Iran

⁴ Zanane Sarzamine Khorshid Harm Reduction Institute, Tehran, Iran

⁵ Tavalode Dobare Institute, Chitgar Camp, Tehran, Iran

⁶ Simaye Sabze Rahayi Harm Reduction Institute, Tehran, Iran

⁷ Tehran Municipality-Section 22, Tehran, Iran

⁸ Azad university of Islamic Republic of Iran-Tonekabon Branch, Tonekabon, Iran



P37

بررسی تاثیر آموزش بر سطح آگاهی دانشجویان کار آموز در خصوص بیماری ایدز

زینت السادات بوذری^۱، آسیه شعبانی^۲، خدیجه فلاح^۳
Email: z_b412003@yahoo.com

مقدمه و هدف

ایدز یک پاندمی جهانی است و به عنوان دومین عفونت مهم منجر به مرگ است و در حال حاضر بیماری ایدز مشکل گروه جوانان است که ۸۵٪ آن ها در کشورهای در حال توسعه زندگی می کنند. ایران و سایر کشورهای شرق میانه با رشد سریع این ویروس مواجه اند. بیشترین گروه سنی مبتلا، افراد ۲۵ تا ۳۴ ساله هستند. که کاربردی ترین روش برای پیشگیری از بروز این بیماری، ارتقای آگاهی و بهبود نگرش در جوانان است. از آنجایی که اکثر دانشجویان قشر جوان هستند و مؤثرترین برنامه های آموزشی بر رویکرد الگوهای تغییر رفتار ریشه گرفته اند، بنابراین با توجه به اهمیت موضوع در خصوص کاربرد برنامه های آموزشی، محقق بر آن گشته است تا با برگزاری یک برنامه



سومین سمینار سراسری ایدز ۱۱-۹ آذرماه ۱۳۸۹
The Third National Congress of HIV/AIDS

آموزشی به ارزیابی سطح آگاهی و میزان تاثیر این کارگاه میان دانشجویان کارآموز پزشکی درباره بیماری ایدز بپردازد.

روش کار

با توجه به اهمیت آموزش نوجوانان و جوانان در ارتباط با بیماری HIV و راههای پیشگیری این بررسی با همکاری معاونت بهداشتی و گروه زنان و زایمان دانشگاه علوم پزشکی بابل در سال ۱۳۸۵ انجام گرفته است. افراد مورد مطالعه دانشجویان کارآموز رشته پزشکی دانشگاه علوم پزشکی بابل بودند. پرسشنامه محقق ساختی شامل چهار بخش بوده: بخش اول حاوی ۲ سوال اپیدمیولوژی، بخش دوم ۴ سوال مربوط به بیماری HIV، بخش سوم و چهارم هر کدام ۲ سوال در ارتباط نحوه انتقال و پیشگیری بیماری که پایایی آن توسط اساتید مجرب و روایی سوالات با ضریب آلفا ۰.۸۵٪ بود بکار گرفته شد. قبل و بعد از آموزش پرسشنامه با کد یکسان توزیع و با نرم افزار SPSS 18 آنالیز گردید.

بحث و نتیجه گیری

آموزش در میزان آگاهی افراد از بیماری و راه های انتقال و پیشگیری از نظر آماری معنی دار بوده است (به ترتیب $p = 0/003$, $p = 0/00$ و $p = 0/00$) درحالیکه بر روی آگاهی از اپیدمیولوژی بیماری تاثیر زیادی از نظر آماری نداشته است ($p = 0/739$). بین سطح آگاهی دانشجویان پسر قبل و بعد از آموزش در مورد راههای انتقال و پیشگیری از بیماری ایدز از نظر آماری تفاوت معنی داری وجود دارد (به ترتیب $p = 0/001$ و $p = 0/002$). آموزش در میزان آگاهی دانشجویان دختر از بیماری ایدز و راههای انتقال و پیشگیری از ایدز تاثیر گذار بوده است. پس میتوان گفت که سطح آگاهی در زمینه بیماری ایدز در میان قشر دانشگاهی و کادر پزشکی کم بوده و از آنجائیکه انتقال شغلی



سومین سمینار سراسری ایدز ۱۱-۹ آذرماه ۱۳۸۹
The Third National Congress of HIV/AIDS

ایدز خطر جدی برای پزشکان و کادر درمانی محسوب می گردد بنابراین برنامه ریزی های دقیق تر آموزشی به منظور ارتقا سطح آگاهی دانشجویان رشته پزشکی یکی از کارآمدترین و مقرون به صرفه ترین اقدامات برای پیشگیری از ابتلا به بیماری ایدز محسوب می شود.

کلمات کلیدی: ایدز، دانشجو، برنامه آموزشی، آگاهی

^۱ دانشگاه علوم پزشکی بابل

^۲ واحد توسعه تحقیقات بالینی دانشگاه علوم پزشکی بابل- باشگاه پژوهشگران جوان واحد قائم شهر

^۳ مرکز بهداشت درمان دانشگاه علوم پزشکی بابل



P38

بررسی اثربخشی آموزش های شناختی-رفتاری با تاکید بر معنویت در بهبود سلامت روان معتادین مرد اچ آی وی مثبت ساکن در شهر تهران

شهناز طباطبائی^۱، فریبا روائی^۲
Email: tabshahnaz@yahoo.com

زمینه و هدف

افراد معتاد نیازمند حمایت های اجتماعی گسترده ای هستند تا بتوانند هر چه سریعتر و بهتر بر تاثیرات مخرب این بیماری، از جمله مشکلات روانی وجسمانی ناشی از آن مقابله نمایند. تحقیق حاضر با هدف بررسی اثربخشی آموزش های شناختی - رفتاری با تاکید بر معنویت در جهت بهبود سلامت روان این گروه از افراد جامعه طرح ریزی شده است.

روش بررسی

روش این تحقیق شبه آزمایشی، با طرح پیش آزمون - پس آزمون با گروه کنترل است. جامعه آماری کلیه مردان معتاد اچ آی وی مثبت در مرکز بهداشت غرب تهران می باشند. در این طرح ۳۰ نفر گروه نمونه به روش نمونه گیری در دسترس انتخاب و به روش تصادفی به دو گروه ۱۵ نفری آزمایش و کنترل تقسیم شدند. گروه آزمایش در ۸ جلسه ی



سومین سمینار سراسری ایدز ۱۱-۹ آذرماه ۱۳۸۹
The Third National Congress of HIV/AIDS

۹۰ دقیقه ای (هفته ای یک جلسه)، در جلسات گروهی آموزشی شرکت نمودند. برای بررسی تاثیر درمان، از پرسشنامه سنجش کیفیت زندگی MOS_HIV استفاده شد. این پرسشنامه در طی تحقیق با روش باز آزمایی با فاصله زمانی یک ماه اعتباریابی گردید (آلفای کرباخ ۰/۸۰). گروه نمونه در دو مرحله پیش و پس از برنامه آموزش پرسشنامه را تکمیل کردند. داده ها با استفاده از آزمون t مستقل، برای مقایسه میانگین تفاضل مقیاس های کلی سلامت روان و سلامت جسمانی دو گروه آزمایش و کنترل در دو مرحله پیش و پس از آموزش، مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفت.

یافته ها

نتیجه تحقیق نشان می دهد که آموزش های شناختی - رفتاری با تاکید بر معنویت در افزایش کیفیت زندگی از نظر عوامل کلی سلامت روان و سلامت جسمانی و زیر مقیاس های درک سلامت عمومی، عملکرد جسمانی، عملکرد نقش، درد جسمانی، عملکرد اجتماعی، سلامت روان، انرژی، استرس، عملکرد شناختی، کیفیت زندگی معتادین مرد اچ ای وی مثبت، موثر است. ($p < 0/01$)

کلید واژه ها: آموزش های شناختی - رفتاری، معنویت، سلامت روان، معتادین مرد، اچ ای وی مثبت.

^۱ دانشکده سلامت، ایمنی و محیط زیست دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی

^۲ مرکز روانشناسی و مشاوره دانشگاه الزهرا



P39

باورهای غلط در خصوص بیماری ایدز در میان دانشجویان دانشگاه آزاد واحد رشت سال ۱۹

فاطمه قدسی^۱، مرضیه مسجودی^۲، محبوبه بیناپور^۲
Email:Ghodsi_fa@yahoo.com

مقدمه و هدف

ایدز یا بیماری نقص اکتسابی انسان، بیماری است که با وجود آنکه به مرحله پاندمیک در سرتاسر جهان رسیده است هنوز بیشتر مردم با باورهای غلط در مورد این بیماری مواجه هستند که می تواند خطرناک باشد. هدف از این مطالعه بررسی باورهای غلط در خصوص بیماری ایدز در میان دانشجویان می باشد.

مواد و روشها

۱۸۵ دانشجوی دختر و پسر با روش نمونه گیری ساده در این مطالعه انتخاب شدند و داده ها در یک برگه ثبت اطلاعات که شامل سه قسمت بود جمع آوری شد و میزان آگاهی دانشجویان در خصوص ایدز، روش های پیشگیری، راه های انتقال و درمان سنجیده شد. به منظور تحلیل آماری داده ها از نرم افزار آماری SPSS استفاده شده است.



سومین سمینار سراسری ایدز ۱۱-۹ آذرماه ۱۳۸۹
The Third National Congress of HIV/AIDS

یافته ها

به تفکیک جنسیت ۶۹/۲ درصد از نمونه های پژوهش دانشجویان دختر و ۳۰/۸ درصد دانشجویان پسر بودند که اکثرا ۷۴/۱ درصد دانشجوی کارشناسی بودند. هیچ کدام از دانشجویان نتوانستند به تمام سوالات قسمت های دانش و راههای انتقال بیماری ایدز جواب درست بدهند لازم به ذکر است ۴۴/۸ درصد از دانشجویان از تفاوت بین AIDS و HIV اطلاع نداشته و یا ۴۹/۵ درصد دانشجویان باور داشته که ایدز از طریق سکس دهانی انتقال نمی یابد. همچنین ۸۲/۴ درصد دانشجویان دختر و تنها ۱۷/۶ درصد دانشجویان پسر به تمام سوالات قسمت درمان به درستی پاسخ دادند.

نتیجه گیری

نتایج این مطالعه نشان داد که شیوع باورهای غلط در میان دانشجویان بالا بوده و با توجه به این موضوع که مهمترین منبع کسب آگاهی آنان مدرسه و دانشگاه است باید در خصوص بیماری ایدز بویژه راههای انتقال و روشهای پیشگیری از آن برنامه آموزشی بیشتری را اختصاص داد.

نکات کلیدی: باور غلط، ایدز، راههای انتقال، پیشگیری، درمان، دانشجویان

^۱ باشگاه پژوهشگران دانشگاه آزاد اسلامی واحد رشت

^۲ دانشگاه آزاد اسلامی واحد رشت



P40

**مقایسه تاثیر دو روش نمایش فیلم و کتابچه آموزشی بر آگاهی و نگرش دانش
آموزان دبیرستانهای دخترانه زاهدان در زمینه بیماری ایدز در سال تحصیلی
۱۳۸۸-۸۷**

فتیحه کرمان ساروی^۱، مهین نادری فر^۱، شهین دخت نوایی ریگی^۱
Email:m_naderifar2005@yahoo.com

مقدمه

ایدز یک پدیده پزشکی حیاتی است ولی بعنوان یک معضل اجتماعی و فرهنگی از اهمیت بیشتری برخوردار است. طبق آمار ۳۹ درصد موارد آلودگی به ایدز در زمان نوجوانی و جوانی روی می دهد. علیرغم گذشت بیش از سه دهه از شیوع این بیماری بیشتر این نوجوانان بخصوص دختران راههای انتقال این بیماری را نمی شناسند با توجه به این که نوجوانان و جوانان بیشترین گروههای در معرض خطر آلودگی به بیماری ایدز هستند آموزش مباحث پیشگیرانه ایدز حائز اهمیت بوده و می بایست به شیوه های کار آمد به مرحله اجرا در آید لذا این مطالعه با هدف مقایسه دو شیوه آموزشی نمایش فیلم و کتابچه آموزشی بر آگاهی و نگرش دانش آموزان دختر مقطع دبیرستان مدارس زاهدان انجام شده است.



سومین سمینار سراسری ایدز ۱۱-۹ آذرماه ۱۳۸۹
The Third National Congress of HIV/AIDS

مواد و روش ها

جامعه مورد مطالعه را دانش آموزان دختر دبیرستان های شهر زاهدان در مقاطع مختلف تشکیل می دادند. در این مطالعه نیمه تجربی ۶۰۰ دانش آموز که به روش نمونه گیری چند مرحله ای انتخاب شده بودند در سه گروه (نمایش فیلم ، آموزش از طریق کتابچه ، گروه شاهد) مورد مطالعه قرار گرفتند. ابزار جمع آوری اطلاعات پرسشنامه پژوهشگر ساخته بود. اطلاعات در دو مرحله قبل و بعد از آموزش جمع آوری شده جهت تجزیه و تحلیل اطلاعات از نرم افزار (13) spss و آزمون های χ^2 و تست فیشراستفاده شد.

یافته ها

در مقایسه میزان آگاهی در دو گروه آموزشی (نمایش فیلم و کتابچه آموزشی) در قبل و بعد از مداخله، آزمونهای آماری اختلاف معنی داری را نشان داده است ($p < 0/001$). همچنین هر سه گروه نگرش منفی نسبت به این بیماری داشته که بعد از مداخلات نیز تغییری در جهت مثبت شدن نگرش گروهها مشاهده نشد و آزمون های آماری در جهت منفی تر شدن نگرش ها در دو گروه نمایش فیلم و کنترل تفاوت معنی داری را نشان داد ($p < 0/001$).

نتیجه گیری

با توجه به تاثیر مداخلات آموزشی در افزایش آگاهی دانش آموزان به بیماری ایدز، استفاده از شیوه های فعال آموزش جهت ارتقاء دانش و تغییر نگرش توصیه می گردد.

کلید واژه ها: آگاهی - نگرش - شیوه های آموزشی - دانش آموزان دبیرستانی - ایدز

^۱مرکز تحقیقات ارتقاء سلامت، دانشگاه علوم پزشکی زاهدان



P41

اثر بخشی آموزش به شیوه *Peer Educator* در کاهش رفتارهای پرخطر ایدز

مجید رضازاده^۲، خدابخش احمدی^۱، محمد نفریه^۲، هما صدقی جلال^۱
Email: kh_ahmady@yahoo.com

مقدمه

برنامه آموزش به شیوه همتایان برای پیشگیری HIV/AIDS با این واقعیت انجام می شود که رفتار همتاها روی گروه پرخطر اثربخش تر و دسترسی همتایان به اعضای گروه راحت تر است (سازمان بهداشت جهان، ۲۰۰۹). افراد پرخطر با آموزشگر همتا درباره مسایل و موضوعات حساس راحت تر گفتگو می کنند و رابطه همراه با اعتماد و اطمینان بخش و امنی با آنها برقرار می کنند (کمپل و مک پائل، ۲۰۰۲) آموزشگران همتا به خوبی می توانند به این گروه و جمعیت پنهان دسترسی داشته باشند که این امکان برای سایر کارشناسان و متخصصان بهداشتی به راحتی امکان پذیر نیست (سرجیو و همکاران، ۱۹۹۹؛ هاتون و همکاران، ۲۰۰۳؛ بسو و همکاران، ۲۰۰۴) بر این اساس در یک برنامه سراسری پیشگیری از HIV/AIDS که با حمایت سازمان جهانی UNDP به روش آموزشگران همتا صورت گرفت، این برنامه از لحاظ اثربخشی مورد ارزیابی و سنجش قرار گرفت.



سومین سمینار سراسری ایدز ۱۱-۹ آذرماه ۱۳۸۹
The Third National Congress of HIV/AIDS

روش

این رویکرد مداخله‌ای با حمایت صندوق جهانی ایدز (UNDP) و با همکاری معاونت امور فرهنگی و پیشگیری سازمان بهزیستی کشور و مرکز تحقیقات علوم رفتاری دانشگاه علوم پزشکی بقیه‌ا... (عج) و برخی از NGO های مرتبط با موضوع در سطح کشور در سال ۱۳۸۸ انجام شد. دو گروه از افراد پر خطر برای HIV/AIDS شامل گروه دارای رفتارهای جنسی پرخطر و معتادین تزریقی در این برنامه شرکت داشتند. پس از آموزش مربیان از سوی محققان و کارشناسان اصلی طرح گروه آموزشگران هم‌تا توسط مربیان آموزش‌های لازم دیده و اجرای برنامه شروع شد. در حین اجرای برنامه تعداد ۲ هزار نفر از افراد گروه پرخطر به روش خوشه‌ای انتخاب و با استفاده از شاخص جهانی سنجش رفتارهای پرخطر (TCU) به صورت پیش‌آزمون و پس‌آزمون در قبل و پس از ارزیابی آموزش به افراد پرخطر مورد سنجش قرار گرفتند.

یافته‌ها و نتیجه‌گیری

تجزیه و تحلیل اطلاعات به دست آمده نشان داد که در تمامی ابعاد مورد نظر آموزش پیشگیری از رفتارهای پرخطر شامل آگاهی از روش‌های سرایت ویروس، روش‌های جلوگیری از انتقال ویروس، رفتارهای سالم جنسی، افزایش انگیزش و گرایش نسبت به خودآگاهی و کنترل رفتارهای پرخطر و راه‌های عملی برای تغییر رفتارهای پرخطر اثربخش بوده است. بر اساس یافته‌های این پژوهش می‌توان گفت که هم به دلیل اثربخشی این روش و هم به دلیل اینکه شاید با صرفه‌ترین روش دسترسی به افراد پرخطر HIV/AIDS در ایران این روش است، رسمیت بخشیدن به روش آموزش به روش هم‌تاها ترویج، ترفیع و تشویق شود و در این روش در جامعه نهادینه شود.



سومین سمینار سراسری ایدز ۱۱-۹ آذرماه ۱۳۸۹
The Third National Congress of HIV/AIDS

واژه‌های کلیدی: پیشگیری، آچ آی وی، ایدز، آموزش، همتاها

^۱ مرکز تحقیقات علوم رفتاری، دانشگاه علوم پزشکی بقیه ا... (عج)، تهران، ایران
^۲ معاونت اجتماعی و پیشگیری از آسیب‌ها، سازمان بهزیستی کشور، تهران، ایران



سومین سمینار سراسری ایدز ۱۱-۹ آذرماه ۱۳۸۹
The Third National Congress of HIV/AIDS

P42

بررسی تأثیر آموزش به روش سخنرانی بر میزان آگاهی و نگرش دانش آموزان دبیرستان های شهرستان فاروج در مورد ایدز

داوود شجاعی زاده^۱، گیتی طاهری^۱، سید حمید حسینی^۱، وحیده ناصرخاکی^۱

Email:naserkhakimail@gmail.com

مقدمه

میزان شیوع ایدز در کشورهای مختلف از جمله ایران رو به پیشرفت است، برای پیشگیری از این بیماری اکثر دانشمندان معتقد به آموزش همگانی اند، به نظر می رسد کیفیت یادگیری به میزان وسیعی به کیفیت آموزش بستگی دارد و یکی از عوامل مهم و موثر در کیفیت آموزش روش تدریس است متأسفانه جوانان و نوجوانان گروههای بسیار آسیب پذیری در مقابل ابتلا به ایدز می باشند. پژوهش حاضر با هدف بررسی تأثیر آموزش به روش سخنرانی بر میزان آگاهی و نگرش دانش آموزان دبیرستان های شهرستان فاروج در مورد ایدز انجام شده است.



سومین سمینار سراسری ایدز ۱۱-۹ آذرماه ۱۳۸۹
The Third National Congress of HIV/AIDS

مواد و روشها

این مطالعه نیمه تجربی بر روی ۴۰۰ نفر از دانش آموزان دبیرستان های شهر فاروج که به روش نمونه گیری خوشه ای چند مرحله انتخاب شده بودند انجام گرفت. جهت گردآوری اطلاعات از پرسشنامه استفاده گردید که در دو مرحله (پیش آزمون-پس آزمون) توسط واحدهای پژوهش تکمیل گردید. جهت تجزیه و تحلیل داده ها از نرم افزار SPSS و آزمونهای آماری تی زوج و کای دو استفاده شد.

یافته ها

نتایج نشان داد که میانگین نمرات آگاهی قبل از آموزش از ۲/۶ به ۲/۷ بعد از آموزش افزایش یافته، که این افزایش از لحاظ آماری معنی دار بوده همچنین میانگین نمرات نگرش از ۲/۵۵ به ۲/۶۶ افزایش یافت که این افزایش نیز معنی دار بود.

بحث و نتیجه گیری

آموزش بر بهبود آگاهی و اصلاح نگرش افراد مؤثر است. بنابراین انتخاب راهکارهای مناسب آموزشی به منظور افزایش آگاهی دانش آموزان و کسب اطلاعات جدید و بروز، از کارآمدترین و مقرون به صرفه ترین اقدامات برای پیشگیری از بیماری ایدز می باشد

کلید واژه ها : آموزش، آگاهی، نگرش، ایدز

^۱ دانشگاه علوم پزشکی تهران



P43

بررسی نیازهای آموزشی دختران ۱۴-۱۷ ساله استان بوشهر پیرامون آگاهی نسبت به ایدز و تعیین استراتژی مناسب و موثر برای تامین آن

حکیمه آب رخت^۱

Email: abrakht_377@yahoo.com

مقدمه

با توجه به اهمیت آموزش و آگاهی نسبت به ایدز به نوجوانان به ویژه دختران به عنوان یکی از اولویت های مهم پیشگیری اولیه میتوان گامی موثر به سوی سلامت روانی - اجتماعی جامعه برداشت جوانان یکی از گروه هایی بودند که به مراتب در مقابل HIV و ایدز ایمن بودند. اما امروزه بیش از نیمی از افرادی که الوده می شوند را جوانان زیر ۲۵ سال تشکیل می دهند. در این میان دختران نسبت به پسران به میزان بیشتری و در سنین پایین تری در معرض خطر آلودگی به HIV قرار گرفته اند.

هدف از این مطالعه سنجش نیازهای آموزشی و تعیین استراتژی مناسب و موثر برای انتقال آموزش به دختران ۱۴-۱۷ ساله بوشهری پیرامون ایدز است



سومین سمینار سراسری ایدز ۱۱-۹ آذرماه ۱۳۸۹
The Third National Congress of HIV/AIDS

مواد و روش ها

این مطالعه به صورت توصیفی - تحلیلی با استفاده از مداخله آموزشی در دو گروه مداخله شامل ۱۵۰ دختر بوشهری و گروه غیر مداخله شامل ۱۵۰ دختر اهرمی در سه مرحله اجرایی شامل مرحله قبل از مداخله آموزشی، مرحله مداخله آموزشی و مرحله ارزشیابی پس از مداخله آموزشی انجام شد

یافته ها

مقایسه نتایج در دو مرحله قبل و پس از مداخله آموزشی در دو گروه مداخله و غیر مداخله نشان داد که اطلاعات دختران در مورد ایدز قبل از آموزش ها ناچیز بوده و با باورها و تصورات نادرست همراه است و آموزش موجب تصحیح و تعمیق این اطلاعات می گردد همچنین در بررسی فوق نشان داده شده که طریقه مناسب و موثر انتقال آموزش به دختران، استراتژی آموزش از طریق خانواده و مدارس واز سطوح پایین یعنی ابتدایی می باشد و استفاده بهینه از نیروی متشکل رابطین بهداشتی- آموزشی و انجمن اولیاء و مربیان برای آموزش خانواده بخصوص مادران است این استراتژی مورد تاکید ۹۰٪ دختران قرار گرفت

نتیجه گیری

نتایج فوق نشان می دهد که موانع و مشکلات فرهنگی موجود پیرامون ایدز را می توان با رعایت مسائل فرهنگی و پیش زمینه ها و باورهای مردمی به حداقل ممکن رساند و به صورت موفقیت آمیز آموزش ها را منتقل نمود. شروع آموزش ها از سنین پایین تر (۹- ۱۰ سالگی در دختران، گسترش آموزش به دختران در گروه سنی آخر نوجوانی به کار

برد



سومین سمینار سراسری ایدز ۱۱-۹ آذرماه ۱۳۸۹
The Third National Congress of HIV/AIDS

واژه های کلیدی : دختران - ایدز - نیازهای آموزشی - استان بوشهر - استراتژی

^۱دانشگاه علوم پزشکی بوشهر



P44

بررسی تاثیر آموزش مهارتهای بهداشت جنسی در نوجوانان پسر مراجعه کننده به مرکز دوستدار نوجوان شهرستان خرم آباد در سال ۱۳۸۹

لیلا مرادی^۱، مسعودنریمانی^۱

Email: leyla.moradi1977@yahoo.com

مقدمه

نوجوانی دوره پویایی است که در طی آن تفاوت‌های زیادی نمایان می‌شود. آغاز دوران نوجوانی دورانی است که الگوهای پایدار رفتار سالم - از جمله به تعویق انداختن آغاز فعالیت جنسی که می‌تواند گسترش عفونت HIV یا بیماری ایدز را فرونشاند - شکل می‌گیرد. چرا که شکل دادن الگوهای سالم از آغاز دوران نوجوانی، بسیار آسانتر از تغییر دادن الگوهای رفتاری مخاطره آمیزی است که بیش از این شکل گرفته است. از طرفی عفونت HIV یک عفونت ویروسی پویا است که باعث بیماری مزمن چند ساله می‌شود. کارشناسان WHO تا سال ۲۰۰۰ حدود ۴۰ میلیون مورد عفونت ناشی از HIV را تخمین زده بودند در حالی که این رقم به شدت در حال افزایش است، با این توضیح می‌توان اذعان داشت که آموزش تاثیر بسزایی در پیشگیری از این عفونت را بر عهده می‌گیرد.



سومین سمینار سراسری ایدز ۱۱-۹ آذرماه ۱۳۸۹
The Third National Congress of HIV/AIDS

مواد و روشها

مطالعه حاضر یک مطالعه مداخله ای است، جامعه مورد مطالعه شامل ۱۳۸ نوجوان داوطلب مراجعه کننده به مرکز دوستدار نوجوان شهرستان خرم آباد می باشند که به منظور بررسی تاثیر آموزش مهارتهای بهداشت جنسی بر رفتارهای مخاطره آمیز جنسی آنها مورد مطالعه قرار گرفتند. ابزار گردآوری : مصاحبه قبل و بعد از آموزش، آموزش و مشاوره بهداشت جنسی می باشد. میزان آگاهی داوطلبین با ارائه و تکمیل پرسشنامه در دو قسمت که قسمت اول شامل مشخصات دموگرافیک و در قسمت دوم سوالات مربوط به میزان آگاهی بهداشت جنسی و پیشگیری از ایدز بود سنجیده گردید. به پاسخهای صحیح یک امتیاز تعلق می گرفت ، سپس نمرات در مجموع محاسبه و به صورت زیر دسته بندی گردید: (۶- ۰) میزان آگاهی ضعیف ، (۱۱- ۷) میزان آگاهی متوسط، و (۱۷- ۱۳) میزان آگاهی خوب. پرسشنامه ها در دو مرحله (قبل و بعد) توسط نمونه های مورد پژوهش تکمیل شدند. آموزشها از طریق: آموزشهای مستمر، سخنرانی، مشاوره چهره به چهره و توزیع پمفلت های آموزشی طی ۲۵ جلسه آموزشی و به مدت ۱۴ ساعت که هر جلسه ۳۰-۴۵ دقیقه به طول انجامید به نمونه های مورد پژوهش ارائه شد.

یافته ها

از بین ۱۳۸ نمونه مورد بررسی میانگین سنی واحدهای مورد پژوهش ۱۶٫۵ سال (بیشترین ۲۵ سال و کمترین ۱۳ سال) داشتند. ۸۷٪ زن و ۱۳٪ مرد بودند. از نظر تحصیلات: ۷۳٪ بالاتر از دیپلم و ۲۶٪ دیپلم و زیر دیپلم بودند. نتایج بررسی نشان داد مرحله اول (قبل از آموزش) : ۵۶٪ از نمونه های مورد پژوهش آگاهی متوسط



سومین سمینار سراسری ایدز ۱۱-۹ آذرماه ۱۳۸۹
The Third National Congress of HIV/AIDS

۶۲/۳٪ مولتی پارتنر و بقیه تک پارتنر بودند که از این تعداد ۷۰/۳٪ در ارتباطات جنسی از کاندوم استفاده نمی کردند.

مرحله دوم (بعد از آموزش): ۸۴/۸٪ واحدهای مورد پژوهش از میزان آگاهی خوب برخوردار شده بودند. ۹۴/۹٪ تغییر رفتار داده بودند به این صورت که: ۷۳/۹٪ تعداد پارتنرها را کم کرده بودند و ۹۴/۹٪ در ارتباطات جنسی خود از کاندوم استفاده می کردند. از تعداد ۱۳۸ نفر ۳۰ نفر داوطلب انجام آزمایش AIDS / HIV بودند که از این تعداد ۵ نفر (۱۶/۷٪) مبتلا به بیماری AIDS/ HIV شده بودند

میانگین نمرات آگاهی در مرحله اول ۱۰,۸۱۷۷ و در مرحله دوم ۱۳,۹۲۸۱ بود، که با استفاده از آزمون Paired-t-test این افزایش تفاوت معنی داری را نشان داد (p=0.00 , df=152).

نتیجه گیری

جوانان برای کنار آمدن با اندیشه ها، احساسات و تجربیات دوران بلوغ جسمانی، نیاز به کمک و یاری بزرگسالان دارند، شواهد بدست آمده نشان می دهد که ارائه اطلاعات، آموزش و پرورش مهارت های لازم در زمینه روابط جنسی و روابط انسانی، به از میان برداشتن مشکلات بهداشتی، خلقی، و نگرشهای سنجیده تر، و مسئولانه تر کمک می کند. از آنجایی که بیماری عفونی AIDS / HIV از شیوعی رو به افزایش برخوردار است و با توجه به نتایج بدست آمده به راحتی می شود با ارائه آموزشهای لازم در این زمینه خصوصا افراد در معرض خطر بیشتر همچون: نوجوانان، جوانان و زنان آسیب پذیر اجتماعی به طور چشمگیری از شیوع آن جلوگیری کرد.

واژه های کلیدی: رفتارهای پر خطر، عفونت HIV، آموزش، مشاوره، نوجوانان.

^۱مرکز مشاوره بیماری های رفتاری خرم آباد



P45

بررسی دانش و نگرش زندانیان زندان مرکزی یاسوج در زمینه ایدز سال ۱۳۸۶

آسیه مبارکی^۱، غفاریان شیرازی^۱، زهره کریمی^۱
Email: mobarakiasea@yahoo.com

مقدمه و هدف

زندانیان بیش از مردم عادی جامعه در معرض خطر ابتلا به ایدز قرار دارند و شیوع این بیماری در زندان ها بیشتر از محیط خارج از زندان است . بنابراین هدف از این پژوهش ، تعیین میزان دانش و نوع نگرش زندانیان مرد زندان مرکزی یاسوج بود .

مواد و روش ها

این مطالعه توصیفی بر روی تمامی زندانیان زندان مرکزی یاسوج (۱۶۲ نفر) در سال ۱۳۸۶ انجام شد . ابزار گرد آوری داده ها پرسشنامه ای شامل سه بخش ویژگی های فردی ، سوالات دانش و گویه های نگرش در زمینه ایدز بود . جهت تعیین روایی پرسشنامه از روایی محتوایی و تعیین پایایی از روش آزمون - باز آزمون استفاده گردد . داده های جمع آوری شده با استفاده از نرم افزار spss و شاخص های توصیفی و آزمون



سومین سمینار سراسری ایدز ۱۱-۹ آذرماه ۱۳۸۹
The Third National Congress of HIV/AIDS

های آماری مجذور کای ، آنالیز واریانس یک طرفه و ضریب همبستگی آنالیز گردید .

یافته ها

نتایج نشان داد که اکثریت زندانیان یعنی ۹۳ نفر (۵۸ درصد) از میزان دانش خوب بر خوردار بودند و نوع نگرش ۱۲۶ نفر (۷۹ درصد) نسبت به ایدز منفی بود . همچنین بین میزان دانش و تحصیلات زندانیان ، علاقمندی به کسب اطلاعات در مورد بیماری ایدز و تمایل آنها به آزمایش تشخیص آلودگی به عامل ایدز ارتباط معنی داری وجود داشت .

نتیجه گیری

با توجه به نتیجه پژوهش که زندانیان اکثرا از تحصیلات کم برخوردار بودند ولی داوطلب آموزش وانجام آزمایش ایدز بودند و دانش زندانیان در سطح خوب و نگرش آنها نسبت به ایدز منفی بود پیشنهاد می گردد کلاسهای آموزشی بیماریهای واگیر دار برای زندانیها در نظر گرفته شود .

واژه های کلیدی : دانش ، نگرش ، زندان ، زندانی ، ایدز

آموزشکده پیراپزشکی یاسوج



سومین سمینار سراسری ایدز ۱۱-۹ آذرماه ۱۳۸۹
The Third National Congress of HIV/AIDS

P46

بررسی سطح آگاهی، نگرش و عملکرد آرایشگران از بیماری هپاتیت ب در سطح شهرستان شیروان در سال ۱۳۸۹

لیلا باقری^۱، نرگس سرشار^۱، محبوبه باقری^۲
Email: leila.bagheri1980@gmail.com

سابقه و هدف

امروزه آلودگی به ویروس هپاتیت ب یکی از عوامل مهم ناخوشی و مرگ در دنیاست . با توجه به قابل انتقال بودن این دو ویروس از راه خون و برخی مایعات بدن، آرایشگران از طریق استفاده از وسایلی نظیر خالکوبی، وسایل تاتو، تیغ، سوزن، اجسام نوک تیز، مانیکور در آرایشگاه می توانند یکی از عاملان انتقال بیماری هپاتیت ب باشند. لذا رعایت اصول پیشگیری از هپاتیت ب از سوی این افراد ضروری است. از آنجاییکه میزان آگاهی و باور پرسنل آرایشگری از روش های پیشگیری از هپاتیت ب میتواند در نحوه عملکرد صحیح آن ها تأثیر گذار باشد، مطالعه حاضر با هدف تعیین آگاهی، نگرش و عملکرد آرایشگران در زمینه پیشگیری از هپاتیت ب در در سطح شهرستان شیروان در سال ۱۳۸۹ به اجرا درآمده است.



سومین سمینار سراسری ایدز ۱۱-۹ آذرماه ۱۳۸۹
The Third National Congress of HIV/AIDS

مواد و روش ها

تحقیق حاضر یک مطالعه توصیفی است که تعداد ۷۶ نفر از آرایشگران در سطح شهرستان شیروان، با استفاده از تکنیک سرشماری در آن شرکت نمودند. اطلاعات، با استفاده از چک لیست مشاهده عملکرد و پرسشنامه سه قسمتی حاوی مشخصات دموگرافیک، سؤالات آگاهی و سؤالات نگرش جمع آوری گردید. داده های پژوهش با استفاده از نرم افزار SPSS ۱۴ و آزمونهای آماری آنالیز واریانس یک طرفه، تی تست فیشر و ضریب همبستگی پیرسون و اسپیرمن مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفت.

یافته ها

در این پژوهش میانگین سنی واحدهای پژوهش $5/28 \pm 30/07$ بود. اکثریت آرایشگران از آگاهی متوسط و پایین (۷۰٪)، نگرش مثبت (۹۳/۱٪) و عملکرد ضعیفی (۷۰/۷٪) در ارتباط با اصول پیشگیری از بیماری هیپاتیت ب برخوردار بودند (تنها ۱۲/۳٪ دارای عملکرد خوب بودند). تفاوت معنی داری در نمره عملکرد افراد با توجه به سن؛ سطح تحصیلات؛ شرکت در کلاسهای آموزشی وجود داشت ($P < 0/05$). از طرفی ارتباط مثبت و معنی داری نیز بین نمره آگاهی و عملکرد افراد با مدت سابقه کار آنها مشاهده شد ($P < 0/05$).

نتیجه گیری

براساس نتایج بدست آمده از تحقیق حاضر و با توجه به اهمیت اصول پیشگیری از هیپاتیت ب مجریان این طرح لزوم برگزاری کلاسهای آموزشی در رابطه با بیماری هیپاتیت ب و بازدیدهای دوره ای منظم جهت آرایشگران را درباره بیماریهای قابل انتقال از طریق آرایشگاهها و تهیه پمفلت را مورد تاکید قرار میدهند.



سومین سمینار سراسری ایدز ۱۱-۹ آذرماه ۱۳۸۹
The Third National Congress of HIV/AIDS

واژه‌های کلیدی: هیاتیت ب، پیشگیری، آگاهی، نگرش

^۱ دانشگاه آزاد اسلامی واحد گناباد
^۲ بیمارستان امام خمینی شیروان



P47

بررسی میزان آگاهی پرسنل از بیماری ایدز ونحوه برخورد با بیماران مبتلا به ایدز

مرجان فروردین^۱، مینا فروردین^۲
Email:m_avril52@yahoo.com

مقدمه

مراقبت از بیماران مبتلا به بیماریهای مزمن که مشکلات متعدد و پیچیده ای دارند، تنها از عهده پزشک بر نمی آید و در اغلب موارد عدهی زیادی از ارائه کننده گان مراقبت بهداشتی، باید با کمک یکدیگر به رفع مشکلات و معضلات طبیی بپردازند. در بیماران مبتلا به ایدز نیز همین موضوع حقیقت دارد و این بیماران با مشکلات متعدد و چند جانبه ای روبرو هستند. بیماران مبتلا به ایدز، در مواجهه با مراقبت های پرستاری، چالش های متعددی را بدنبال خواهند داشت که در همه جنبه های مختلف عملکرد انسانی شامل فیزیکی، روان شناختی، اقتصادی و روحی این چالش ها ایجاد می گردد. علاوه براین از آنجائیکه ایدز به صورت یک معضل عمومی در آمده است، دفاع از بیماران در برابر تهاجمات ناخواسته به زندگی خصوصی آنها، از ضروریات اجتناب ناپذیر است. وهم چنین از آنجائیکه این بیماران در سالهای اولیه عمر ایجاد می شود و در همان سالها نیز، پایان عمر فرا می رسد. این حالت یاس و ناامیدی مسئولیت فراوانی را برای



سومین سمینار سراسری ایدز ۱۱-۹ آذرماه ۱۳۸۹
The Third National Congress of HIV/AIDS

پرسنل درمانی ایجاد میکنند. لذا انجام پژوهشی به میزان آگاهی پرسنل از بیماری ایدز و نحوه ی برخورد آنها با بیماران مبتلا به ایدز ضروری بنظر میرسد.

اهداف

تعیین میزان آگاهی پرسنل از بیماری ایدز، تعیین میزان آگاهی پرسنل از روشهای انتقال بیماری، تعیین آگاهی پرسنل از عوارض جانبی بیماری، تعیین آگاهی و نحوه برخورد با مبتلایان و بررسی روش مناسب آموزش پرسنلی

روش پژوهش

در این پژوهش توصیفی ۵۰ نفر از پرسنل پرستاری و مامایی انتخاب شدند. ابزار گرد آوری داده ها پرسشنامه بود که توسط واحد پژوهش تکمیل گردید و سپس آگاهی افراد بر اساس نمرات کسب شده به سه دسته خوب، متوسط و ضعیف تقسیم بندی گردید.

یافته ها

اطلاعات بدست آمده نشان داد که ۴۶٪ آگاهی خوب ۴۳٪ و ۱۲٪ آگاهی ضعیف داشتند. هم چنین پاسخ های افراد در مورد تعریف بیماری و روشهای انتقال ۷۹٪ صحیح، ۲۱٪ غلط بود. میزان آگاهی پرسنل کارشناس بیشتر از سایر گروه ها بود و ۶۵٪ افراد شیوه مناسب جهت آموزش پرسنل را ارائه جدیدترین دستورالعمل های بین المللی به منظور رعایت احتیاط به صورت فرایند برنامه ریزی در قالب کنفرانس و آموزش ضمن خدمت پیشنهاد کردند.

نتیجه گیری

یا ارائه جدید ترین اطلاعات در مورد دستورالعمل های بین المللی به منظور رعایت احتیاط، ترس از سرایت بیماری به بهترین شکل از بین میرود. بیمارستانها و مراکز



سومین سمینار سراسری ایدز ۱۱-۹ آذرماه ۱۳۸۹
The Third National Congress of HIV/AIDS

آموزشی امروز دستورالعمل های لازم را در زمینه خدمات بهداشتی عمومی نظیر آنچه که در مورد بیماریهای واگیر ذکر شده اعلام داشته و پرسنل درمانی در تمام زمینه ها دانش قبل توجهی داشته باشند.

واژه گان کلیدی: بیماری ایدز، ارتباط، پرستار

^۱ شبکه بهداشت و درمان گناوه
^۲ بیمارستان امیر المومنین گناوه



P48

بررسی میزان آگاهی، نگرش و عملکرد دانشجویان دانشگاه آزاد نجف آباد در مورد ایدز در سال ۱۳۸۷

فریبا ارجمندی^۱

Email: dr_arjmandi@yahoo.com

مقدمه و هدف

ایدز فقط یک مشکل بهداشتی نبوده بلکه یک معضل اجتماعی و فرهنگی نیز هست که مسایل اقتصادی را هم به دنبال دارد. از آنجایی که در حال حاضر درمان اساسی برای این بیماری وجود ندارد و با توجه به حساسیت و اهمیت سنین جوانی و جایگاه دانشگاهها در امر آموزش بهداشت، این پژوهش با هدف تعیین میزان آگاهی، نگرش و رفتار دانشجویان غیر پزشکی دانشگاه آزاد اسلامی نجف آباد انجام پذیرفت.

مواد و روش ها

این پژوهش یک مطالعه توصیفی مقطعی بوده که تعداد ۴۰۰ دانشجوی غیرپزشکی دانشگاه آزاد اسلامی نجف آباد در سال ۱۳۸۷ با روش نمونه گیری تصادفی آسان به عنوان نمونه انتخاب شدند. ابزار گردآوری داده ها پرسشنامه ای شامل اطلاعات دموگرافیک، سئوالات مربوط به آگاهی، نگرش و رفتار بود. داده ها پس از جمع آوری



سومین سمینار سراسری ایدز ۱۱-۹ آذرماه ۱۳۸۹
The Third National Congress of HIV/AIDS

بوسیله نرم افزار SPSS و آزمونهای آماری توصیفی و استنباطی مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفتند.

نتایج

دانشجویان اکثراً در گروه سنی ۲۰ تا ۲۲ سال و مجرد بودند. دانشجویان پسر بیش از دانشجویان دختر ادعای آگاهی از بیماری ایدز را داشتند. ($P < 0/003$). در خصوص انتقال ایدز از راه هموسکچوالیتی آگاهی دانشجویان دختر و پسر با هم تفاوت معنی داری داشت. ($P < 0/011$) پسران اکثراً جواب مثبت داده و دختران بیشتر اظهار بی اطلاعی کرده بودند. اغلب دختران از امکان انتقال ایدز از طریق حشرات را اطلاع نداشتند ولی پسران با اختلاف معنی داری آن را نامحتمل می دانستند. ($P < 0/032$) در مورد امکان انتقال از طریق حمام و استخر مشترک هم وضعیت به همین شکل بود. ($P < 0/036$) و ($P < 0/000$). در خصوص انتقال از راه شیر مادر، پسران بیشتر پاسخ مثبت داده بودند و دختران اطلاع نداشتند. ($P < 0/045$). دانشجویان دختر از وجود یا عدم وجود واکسن برای پیشگیری از ایدز، بیشتر اظهار بی اطلاعی کرده بودند در حالیکه پاسخ پسران بیشتر منفی بود. ($P < 0/001$). سن، وضعیت تاهل، نوع رشته، مقطع و سال تحصیلی دانشجویان در میزان آگاهی آنان از راههای انتقال ایدز تاثیری نداشت. فاکتورهای مذکور با نگرش و عملکرد دانشجویان هم ارتباطی نداشت.

بحث

بر طبق مطالعه حاضر میزان آگاهی دانشجویان دانشگاه آزاد اسلامی نسبتاً خوب و قابل قبول است. گرچه هنوز آموزش بیشتری مخصوصاً برای دانشجویان دختر نیاز می شود. از طرفی عملکرد گروهی از دانشجویان پسر هم رفتار پرخطری محسوب می شود و نیاز به اصلاح وجود دارد.



سومین سمینار سراسری ایدز ۱۱-۹ آذرماه ۱۳۸۹
The Third National Congress of HIV/AIDS

واژه های کلیدی: آگاهی، نگرش، رفتار، ایدز، HIV، دانشگاه آزاد اسلامی نجف آباد

^۱دانشگاه آزاد اسلامی واحد نجف آباد



P49

بررسی میزان آگاهی و نگرش زوجین در آستانه ازدواج شهرستان ساوجبلاغ در رابطه با بیماری ایدز در سال ۱۳۸۷

احمد میر حسینی^۱، زهرا داداشی^۱، مهدی سلیمان فلاح^۱، جبرائیل فرهودی لاطران^۱
Email:jabraeelfarhoodi@yahoo.com

مقدمه

بیماری ایدز به طور عمده از طریق تماس جنسی منتقل می شود و همچنین استفاده از سرنگ مشترک در تزریقات و یا تماس با خون و فراورده های خونی آلوده از روشهای انتقال ویروس ایدز می باشند. براساس آمار سازمان جهانی بهداشت تا سال ۲۰۱۰ تعداد نفر در جهان به ویروس ایدز آلوده شده اند. همه گیری بیماری در ایران روبه افزایش است. هم اکنون ایدز چهارمین علت مرگ و میر در جهان است. استفاده از سرنگ مشترک در بین معتادان و شیوع روابط جنسی ناسالم در بین نوجوانان و جوانان این گروههای جمعیتی را بیشتر از سایر گروهها در معرض خطر قرار داده است. آگاهی در خصوص روشهای پیشگیری از بیماری ایدز به خصوص در سنین نوجوانی و جوانی از مهمترین راههای پیشگیری و مقابله با اپیدمی ایدز می باشد که با آگاهی افراد در خصوص بیماری ایدز در نگرش و رفتار افراد نیز تاثیر دارد



سومین سمینار سراسری ایدز ۱۱-۹ آذرماه ۱۳۸۹
The Third National Congress of HIV/AIDS

روش

اطلاعات حاصل از این مطالعه از طریق تکمیل پرسشنامه توسط زوجین مراجعه کننده به مرکز مشاوره تالاسمی شهرستان که جهت مشاوره و انجام آزمایشهای پیش از ازدواج مراجعه می کردند جمع آوری گردید و اطلاعات حاصله در نرم افزار SPSS مورد بررسی و آنالیز قرار گرفت .

یافته ها

در این بررسی از ۱۶۰۰ نفر شرکت کننده در زمینه میزان آگاهی ۲۶۲ نفر (۱۶/۴۰٪) دارای آگاهی ضعیف ، ۱۰۶۳ نفر (۶۶/۴۰٪) آگاهی متوسط و ۲۷۵ نفر (۱۷/۲۰٪) آگاهی خوب بودند. و در زمینه نحوه نگرش ۸۳۹ نفر (۵۲/۴٪) دارای نگرش منفی و ۷۲۶ نفر (۴۵/۴٪) نگرش مثبت بودند. بین میزان آگاهی و سن ، محل سکونت ، میزان تحصیلات ، منبع کسب اطلاعات ارتباط آماری معنی داری وجود داشت ($p<0/01$) ولی آگاهی با جنس ارتباط نداشت و بین نگرش و میزان تحصیلات و منبع کسب اطلاعات ارتباط آماری معنی دار بود ($p<0/01$) ولی نگرش با سن و جنس و محل سکونت و آگاهی ارتباط نداشت.

نتیجه گیری

با توجه به اینکه میزان آگاهی افراد در پیشگیری از بیماری نقش اساسی دارد . میزان آگاهی افراد شرکت کننده نیاز مند ارتقای می باشد لازم است برنامه ریزی آموزشی در خصوص پیشگیری از بیماری ایدز در سطح شهرستان و با اولویت آموزش در مدارس صورت گیرد و نوجوانان و جوانان آموزشهای لازم را دریافت نمایند .



سومین سمینار سراسری ایدز ۱۱-۹ آذرماه ۱۳۸۹
The Third National Congress of HIV/AIDS

ضروری است برنامه ریزی برای تغییر در نگرش افراد جامعه با دادن دانش مربوطه صورت می گیرد. کسانی که تحصیلات بیشتری دارند آگاهی بیشتری دارند. لازم است برنامه ریزی جهت آموزش و دادن اطلاعات بصورت رسمی صورت گیرد.

^۱مرکز بهداشت و درمان شهرستان ساوجبلاغ



P50

بررسی آگاهی و عملکرد کارشناسان بهداشتی شاغل در ستاد شهرستانهای استان گیلان در زمینه رعایت اصول احتیاطات استاندارد در پیشگیری از بیماریهای منتقله از راه خون و ترشحات

علیرضا رسایی^۱، مصطفی میرزائزاد^۲، مظفر مسلم^۲، فرهاد ماهری^۲
Email: Rassa_41@yahoo.com

مقدمه

بیماریهای شغلی خصوصاً بیماری منتقله از راه خون یکی از معضلات بزرگ بشر بوده و از مشکلات جدی بهداشت عمومی محسوب می شود، از جمله این بیماریها می توان هپاتیت های ویروسی HIV را نام برد که خطر انتقال آنها در کارکنان بهداشتی درمانی است. استراتژی ارسالی برای کاهش عفونتهای شغلی، تأکید بر پیشگیری از تماس است در سال ۱۹۹۶ برای کنترل عفونتها، مقررات جدیدی تحت عنوان احتیاط های همه جانبه توسط CDC ارائه شده که رعایت آنها می تواند از بسیاری از آسیب های شغلی پیشگیری نماید.

روش مطالعه

این بررسی یک مطالعه توصیفی است که بوسیله پرسشنامه ای، اطلاعات و عملکرد کارشناسان شاغل در ستاد شهرستانهای تابعه استان گیلان را در مورد احتیاطات



سومین سمینار سراسری ایدز ۱۱-۹ آذرماه ۱۳۸۹
The Third National Congress of HIV/AIDS

استاندارد می سنجیده ، انجام شده است . پس از تکمیل پرسشنامه و جمع آوری اطلاعات با استفاده از نرم افزار SPSS مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفت .

یافته های تحقیق

این بررسی نشان می دهد هر چند آگاهی کارشناسان بهداشتی شاغل در ستاد شهرستانها در زمینه بیماریهای منتقله از طریق خون (هپاتیتها و HIV) خوب است ولی در زمینه اقدامات عملکردی قبل و بعد از مواجهه با یک منبع عفونت مشکل دارند بطور مثال حدود ۳۹٪ جمعیت مورد مطالعه از شرایط لازم برای شروع یک درمان پیشگیری در صورت مواجهه شغلی با مورد HIV را نمی دانند و هم چنین ۳۶٪ پاسخ دهندگان محلولی مناسب برای ضد عفونی سطوح را نمی شناسند و ۶۱٪ پاسخ دهندگان از موارد در مورد چگونگی استفاده از دستگاه فور جهت استریل وسایل آگاهی کافی ندارند .

بحث و نتیجه گیری

این تحقیق نشان می دهد کارشناسان در مورد اقدامات لازم در جهت محافظت از خود و مراجعین اطلاعات کافی نداشته و نیاز به آموزشهای دوره ای خصوصاً در زمینه افزایش آگاهی و توان عملکردی خود دارند .

^۱ مرکز مبارزه با بیماریهای واگیر استان گیلان

^۲ مرکز مبارزه با بیماریها، مرکز بهداشت استان گیلان



P51

بررسی آگاهی دندانپزشکان شاغل در مراکز بهداشتی درمانی تحت پوشش معاونت بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی در باره ایدز

محمد ملک پور^۱، پروین باستانی^۱، رحمانعلی طاهری^۱، زهرا حیاتی^۱
Email: Dr.m.malekpour@gmail.com

مقدمه

بیماری ایدز در حال حاضر یک همه گیری جهانی محسوب می گردد. افزایش شیوع ابتلا به ایدز در ایران در سالهای اخیر هشدار دهنده است. اولین مورد بیماری در ایران در سال ۱۳۶۶ در یک کودک هموفیلی گزارش شده انتقال این بیماری در ایران ابتدا بدنبال مصرف فراورده های خونی بود ولی به تدریج از سایر راهها نیز گسترش یافت ولی انتقال ایدز به صورت بیمار به بیمار از طریق انتقال حرفه ای گزارش نشده است.

هدف

بررسی آگاهی دندانپزشکان شاغل در مراکز بهداشتی درمانی تحت پوشش معاونت بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی در مورد بیماری ایدز - سال ۱۳۸۸

مواد و روشها

مطالعه حاضر توصیفی و از نوع مقطعی بود پرسشنامه به دندانپزشکان شاغل در مراکز بهداشتی درمانی پس از تعیین روایی و پایایی جهت تکمیل تحویل گردید.



سومین سمینار سراسری ایدز ۱۱-۹ آذرماه ۱۳۸۹
The Third National Congress of HIV/AIDS

۵۴ نفر دندانپزشک در این مطالعه شرکت داشتند و داده ها توسط نرم افزار Spss مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفت .

نتایج

از دندانپزشکان مورد بررسی ۷۶/۵٪ از آگاهی خوب نسبت به بیماری برخوردار بودند. همه دندانپزشکان اعتقاد داشتند در کار دندانپزشکی باید تمام بیماران را HIV مثبت دانست ۵۸٪ از دندانپزشکان ترجیح می دهند که فرد مشکوک به ایدز را ارجاع دهند .

نتیجه گیری

لزوم آموزشی و ارتقاء دانش دندانپزشکان در زمینه بیماری ایدز و راههای پیشگیری از این بیماری ضروری است و توصیه می شود در کوریکولوم آموزشی دندانپزشکی تأکید بیشتری به این بیماری انجام شود .

^۱ واحد بهداشت دهان و دندان، معاونت بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی



P52

بررسی آگاهی و نگرش دانش آموزان مقطع دبیرستان شهر اردبیل در مورد ایدز

جعفر حسینی فر^۱، سیدرسول زیرک^۱، بهمن منصوری مزرعه جهان^۱
Email: jafarhoseinifar@yahoo.com

مقدمه و هدف

ایدز به عنوان کشنده ترین بیماری عفونی عصر حاضر شناخته شده است و میزان شیوع ایدز در کشورهای جهان سوم به طور چشمگیری در حال افزایش است نوجوانان به خاطر دوره خاص سنی و نیز نداشتن آگاهی کافی در این زمینه بیشتر در معرض ابتلاء قرار دارند از این رو هدف پژوهش حاضر بررسی آگاهی و نگرش دانش آموزان مقطع دبیرستان شهر اردبیل در مورد بیماری ایدز بود.

مواد و روشها

پژوهش حاضر از نوع مطالعات مقطعی بود کلیه دانش آموزان مقطع متوسطه شهر اردبیل جامعه پژوهش را تشکیل می دادند و جمعاً ۵۵۰ دانش آموز به عنوان نمونه، به روش تصادفی چند مرحله ای گزینش شده بودند. ابزار گرد آوری اطلاعات در پژوهش حاضر پرسشنامه خودسنجی بود که متشکل از سطح آگاهی ۴۷ عبارت "بله، خیر، نمی دانم"، و نگرش با ۲۱ عبارت پنج گزینه ای لیکرت بود. ۹ سوال به مشخصات جمعیت



سومین سمینار سراسری ایدز ۱۱-۹ آذرماه ۱۳۸۹
The Third National Congress of HIV/AIDS

شناختی دانش آموزان (سن، جنس، رشته تحصیلی)، منابع کسب آگاهی، کفایت اطلاعات، نیاز به آموزش بیشتر و سن مناسب آن اختصاص داشت.

یافته ها

۳۴۰ پسر و ۲۱۰ دختر در این پژوهش شرکت داشتند. دختران نسبت به پسران نگرش مثبت تری به راههای پیشگیری از ایدز داشتند دانش آموزان دختر (۵۳٪) نسبت به پسر (۴۶٪) در زمینه ایدز و راههای انتقال ویروس HIV از آگاهی بالایی برخوردار بودند در این پژوهش مهم ترین منبع کسب آگاهی به ترتیب تلویزیون، مطالعه کتاب و اعضای خانواده بود.

نتیجه گیری

نتایج نشان داد که پایین بودن سطح آگاهی می تواند نوجوانان را در معرض ابتلاء به بیماری ایدز آسیب پذیرتر سازد بنابراین توجه مسئولین بهداشت و تعلیم و تربیت جهت ارتقای کمی و کیفی برنامه های آموزش در خصوص راههای پیشگیری از ایدز در رسانه ها و هم چنین گنجانیدن مبحث ایدز در درس آموزش مهارت های زندگی جهت آموزش راههای پیشگیری و کنترل ایدز در بین دروس سال اول دبیرستان یک ضرورت خواهد بود.

کلید واژه ها: ایدز، آگاهی، نگرش، دانش آموزان

^۱ دانشگاه علامه طباطبایی، تهران، ایران



P53

بررسی آگاهی و نگرش نوجوانان از راه‌های انتقال بیماری ایدز

معصومه غضنفرپور^۱، سمیه عبدالهیان^۱

Email: Hirsa_sa_80@yahoo.com

مقدمه

بیماری ایدز یک بحران، اجتماعی، روانی است که نه تنها بزرگسالان، بلکه کودکان نوجوانان را نیز تحت تاثیر قرار می دهد. نوجوانان به عنوان جمعیت در معرض خطر عفونت HIV/AIDS شناخته شده اند. بیماری ایدز با نابود کردن مولدترین قشر جامعه، تاثیر چشمگیری بر بخش ماهر و تحصیل کرده جامعه می گذارد. لازم به ذکر است طبق برآورد سازمان جهانی بهداشت هر روز ۷ هزار نفر یعنی در هر دقیقه ۵ نفر جوان در سنین ۱۰-۲۴ به ایدز مبتلا می گردد. که بیش از ۹۰ درصد در کشورهای در حال توسعه زندگی می کنند اولین مورد بیماری در ایران در سال ۱۳۶۶ یک کودک هموفیلی گزارش شد.

روش کار

ابزار جمع آوری داده‌ها پرسشنامه ای داری ۳۲ سوال در مورد راه‌های پیشگیری و انتقال و نگرش و منابع اطلاع رسانی در مورد بیماری ایدز بود. این مطالعه مقطعی توصیفی بر روی نوجوانان سال سوم دبیرستان رشته تجربی شهرستان سیرجان انجام شد. حجم نمونه ۱۵۰ نفر از نوجوانان که روش تصادفی ساده انتخاب و یافته با استفاده از SPSS آنالیز آماری شدند



سومین سمینار سراسری ایدز ۱۱-۹ آذرماه ۱۳۸۹
The Third National Congress of HIV/AIDS

یافته ها

آگاهی دانش آموزان در دو مورد استفاده از قرص پیشگیری از بارداری سبب حفاظت فرد از ایدز می شود و فرد مبتلا به ایدز به هیچ وجه نباید با همسر خود رابطه جنسی داشته باشد به ترتیب: ۳۴ درصد و ۵۸ درصد بود. آگاهی دانشجویان در خصوص انتقال ایدز از طریق مادر به جنین و شیر مادر، آمیزش جنسی با فرد آلوده، هم جنس بازی در آقایان به ترتیب ۹۰/۹ درصد، ۸۲ درصد، ۹۴ درصد بود. ۱۰۰٪ دانش آموزان بر این مساله که ایدز مشکل کشور ما نیز می باشد موافق بودند

بحث و نتیجه گیری

در این مطالعه نشان داده شد که مدارس میتوانند در افزایش آگاهی نوجوانان نقش بسزایی داشته در نتیجه با بالا بردن سطح آگاهی در این گروه میتوان سبب کاهش میزان بروز ایدز گردد. این مطالعه نشان داد که سطح آگاهی نوجوانان از راههای انتقال بیماری ایدز مطلوب نیست. باتوجه به ارتباط مستقیم آگاهی و نگرش در رفتار پیشگیرانه، تصحیح آگاهی جوانان بسیار مهم و اصولی است. این امر می تواند با آموزش صورت پذیرد.

^۱دانشگاه آزاد اسلامی سیرجان



P54

آگاهی، نگرش و عملکرد دندانپزشکان تبریز در خصوص بیماری ایدز

فاطمه پورنقی آذر^۱، مرتضی قوجازاده^۲، بهروز نقیلی^۳، اکرم پورمحمود^۴
Email:as4007@yahoo.com

مقدمه

دندانپزشکان همواره در معرض خطر بالای عفونت منتقله از راه خون به علت تماس با خون و سایر مایعات بدن هستند. این مطالعه آگاهی، نگرش و عملکرد دندانپزشکان شهر تبریز را در خصوص بیماری ایدز در سال ۱۳۸۸ بررسی می کند.

مواد و روش ها

در یک مطالعه مقطعی، سطح آگاهی، نگرش و عملکرد دندانپزشکان شهر تبریز در خصوص بیماری ایدز با استفاده از پرسشنامه محقق ساخته مورد بررسی قرار گرفت. پرسشنامه حاوی ۳۰ سوال در زمینه آگاهی، ۸ سوال در حیطه نگرش و عملکرد آنها در رابطه با کنترل عفونت در مطب های دندانپزشکی (۱۱ سوال) بود.

یافته ها

از مجموع ۴۱۵ دندانپزشک شاغل در تبریز، ۲۱۵ دندانپزشک در مطالعه شرکت کردند. متوسط سن دندانپزشکان $9/18 \pm 36/84$ سال و میانگین سابقه فعالیت در حرفه دندانپزشکی آنان $4/78 \pm 9/25$ سال بود. به طور کلی سطح آگاهی دندانپزشکان در



سومین سمینار سراسری ایدز ۱۱-۹ آذرماه ۱۳۸۹
The Third National Congress of HIV/AIDS

خصوص بیماری ایدز و راه های انتقال آن و نیز عملکرد آنان در ارتباط با رعایت اصول کنترل عفونت متوسط بود. اکثریت دندانپزشکان اعتقاد به وظیفه حرفه ای (۸۷/۲ درصد) و وظیفه اخلاقی (۹۷/۷ درصد) را در قبال درمان بیماران ایدزی دارا بودند. پوشیدن دستکش و ماسک در اکثریت آنها همیشه انجام می شد (به ترتیب ۸۹/۶ درصد و ۹۰/۹ درصد). شستشوی دست ها در ۶۰/۳ درصد موارد در قبل از معاینه و در ۷۰/۸ درصد بعد از معاینه بیماران صورت می گرفت. انجام درپوش گذاری سر سوزن شایع بوده (۸۵/۴ درصد) ولی تنها کمتر از ۳۶/۲ درصد آنان سر سوزن خود را بعد از استفاده خم می کردند.

نتیجه گیری

بدلیل سطح متوسط آگاهی دندانپزشکان در خصوص بیماری ایدز و راه های انتقال آن، برگزاری برنامه های آموزشی و استفاده صحیح از اقدامات احتیاطی همه جانبه جهت جلوگیری از عفونت ها ضروری به نظر می رسد.

^۱ دانشکده دندانپزشکی دانشگاه علوم پزشکی تبریز

^۲ مرکز تحقیقات عفونی و گرمسیری دانشگاه علوم پزشکی تبریز

^۳ مرکز آموزشی درمانی امام رضا، دانشگاه علوم پزشکی تبریز



P55

بررسی میزان آگاهی و نگرش دندانپزشکان استان لرستان در مورد بیماری ایدز

پریسا نامداری^۱

Email:parisa_namdari@yahoo.com

مقدمه واهداف مطالعه

امروز بیماری ایدز یکی از بزرگترین مشکلات دنیای پزشکی است. روزانه ۲۰-۱۶ هزار نفر به تعداد آلوده شدگان دنیا اضافه می شود، سالانه ۳-۸/۲ میلیون میمیرند. با توجه به عدم وجود درمان و واکسن علیه این بیماری تنها راه مقابله با آن پیشگیری است. بهترین راه پیشگیری از ایدز دادن آموزشهای لازم در این زمینه است. این آموزش زمانی موفق است که بر اساس واقعیتهای جامعه باشد و بهترین راه رسیدن به این واقعیتها تعیین سطح آگاهی گروههای مختلف از جمله دندانپزشکان و سایر افراد تیم بهداشتی و درمانی است.

روش مطالعه

این پژوهش یک مطالعه توصیفی مقطعی است، جامعه آماری شامل کلیه دندانپزشکان دارای مطب شاغل در استان لرستان بود روش جمع آوری اطلاعات به وسیله پرسشنامه ای که پایائی وروائی آن مورد بررسی قرار گرفته است انجام شد. و



سومین سمینار سراسری ایدز ۱۱-۹ آذرماه ۱۳۸۹
The Third National Congress of HIV/AIDS

شامل اطلاعات دموگرافیک، و سوالات آگاهی و نگرش است. ۸۰ پرسشنامه با حذف پرسشنامه‌های تکمیل نشده مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفت.

نتایج

نتایج بدست آمده حاکی است که ۲۲/۸ درصد افراد مورد مطالعه زن و ۷۷/۲ درصد مرد هستند. ۳۶ درصد سن بالاتر و ۶۴ درصد سن پایین تر از ۳۵ سال دارند. اکثریت افراد مورد پژوهش از شغل خود رضایت دارند. ۳/۷۵ درصد افراد مورد پژوهش دارای آگاهی کم، ۶۲/۵ درصد دارای آگاهی متوسط و ۳۳/۷۵ درصد آگاهی خوب و بسیار خوب دارند. بیشترین نمره کسب شده مربوط به راه‌های انتقال و پیشگیری بیماری می باشد و کمترین نمره کسب شده مربوط به علائم و درمان بیمار ایدز می باشد. همچنین ۹۴ درصد افراد مورد پژوهش دارای نگرش مثبت هستند. مهمترین منبع کسب اطلاعات روزنامه مجلات و نشریات علمی و کمترین آنها از طریق همایش و گردهمایی‌های علمی و سراسری است.

بحث

نتایج بدست آمده نشان می دهد میزان آگاهی دندانپزشکان در حد پایینی است. با توجه به اینکه یکی از راه‌های اصلی انتقال بیماری ایدز خون و ترشحات بیمار است ضرورت آموزشهای مدون و ضمن خدمت به کادر درمانی بالاحص دندانپزشکان ضروری به نظر می‌رسد.

واژه های کلیدی: آگاهی، نگرش، دندانپزشکان، ایدز

^۱گروه پزشکی اجتماعی دانشگاه علوم پزشکی لرستان



سومین سمینار سراسری ایدز ۱۱-۹ آذرماه ۱۳۸۹
The Third National Congress of HIV/AIDS

P56

بررسی آگاهی و نگرش مسافران گمرک شهرستان جلفا در مورد بیماری ایدز در سال ۱۳۸۸

قاسم عابدی^۱، فریده رستمی^۱، میر ولی ا... مرادی^۱
Email: rostamimaskopaii@gmail.com

سابقه و هدف

در ابتدا بیماری ایدز و اولین گزارش های آن از آمریکا و قاره اروپا و آفریقا بوده است ولی در حال حاضر بیماری به صورت معضل و مشکل بهداشتی اجتماعی و اقتصادی دامنگیر همه کشورهای جهان شده است و کشور ما هم از این قاعده مستثنی نیست و یکی از راههای ورود بیماری، مرزهای هر کشور است. هدف از این پژوهش بررسی میزان آگاهی و نگرش مسافران گمرک شهرستان جلفا در مورد ایدز بود.

مواد و روشها

این پژوهش یک مطالعه توصیفی است و جامعه آماری مسافرانی بودند که قصد عزیمت به جمهوری نخجوان و ارمنستان داشتند. حجم نمونه مورد انتخابی ۲۲۴ نفر محاسبه



سومین سمینار سراسری ایدز ۱۱-۹ آذرماه ۱۳۸۹
The Third National Congress of HIV/AIDS

شده است که براساس روش آماری سر شماری (Census) و تمایل مسافران به همکاری به صورت صفهایی در نظر گرفته شد داده ها ابتدا وارد برنامه Excel شده و سپس توسط نرم افزار Spss تجزیه تحلیل شده و از آزمون کای اسکوار و T-Test برای یافتن ارتباط بین صفات استفاده شده است.

یافته ها

این پژوهش نشان داد که آگاهی ۲۵,۶ درصد از مسافران در حد ضعیف، ۴۳,۹ درصد آگاهی متوسط و ۳۰,۵ درصد دارای آگاهی خوب بود. بیشترین آگاهی در گروه سنی ۲۰-۳۰ سال با ۴۰,۴ درصد بود و کمترین آگاهی خوب در گروه سنی بالای ۵۰ سال با ۶,۷ درصد بود. بین آگاهی افراد با گروه سنی، میزان تحصیلات و شغل و هدف از سفر ارتباط معنی داری بود ($P < 0.05$) ولی این رابطه در آگاهی با جنسیت و وضعیت تأهل وجود نداشت ($P > 0.05$). ۴,۵ درصد از مسافران نگرش ضعیف و ۶۰,۵ درصد نگرش متوسط و ۳۵ درصد دارای نگرش خوب بودند و بیشترین نگرش خوب در گروه سنی زیر ۲۰ سال به نسبت ۵۰ درصد بود و افرادی که در گروه سنی ۳۰-۴۰ سال بودند، ۳۱,۸ درصد نگرش خوب داشتند و بین نگرش افراد با گروه سنی، جنس، وضعیت تأهل، میزان تحصیلات، شغل و هدف از سفر رابطه معنی داری نبود ($P > 0.05$).

استنتاج

با توجه به نتایج این پژوهش آگاهی و نگرش مسافرین در حد متوسط بود. بین آگاهی با سن و تحصیلات و شغل و هدف از سفر رابطه معنی داری بود. ولی این رابطه در آگاهی با جنس و وضعیت تأهل معنی دار نبود و بین نگرش افراد با سن و جنس، شغل و هدف سفر و تحصیلات رابطه معنی داری نبود. بر این اساس نیاز به احساس سازی و



سومین سمینار سراسری ایدز ۱۱-۹ آذرماه ۱۳۸۹
The Third National Congress of HIV/AIDS

آموزش بهداشت در مورد بیماری ایدز جهت ارتقا آگاهی و اصلاح نگرش افراد بایستی در اولویت برنامه آموزشی قرار گیرد.
واژه کلیدی: آگاهی، نگرش، مسافران، گمرک

^۱ مرکز تحقیقات علوم بهداشتی، دانشگاه علوم پزشکی مازندران



P57

بررسی عملکرد و آگاهی کادر درمانی بیمارستانهای امام رضا (ع) و ولیعصر(عج) بیرجند در مورد آسیب های ناشی از فرو رفتن سر سوزن در دست (سال ۸۷-۱۳۸۶)

حنانه نخل احمدی^۱، طاهره خزاعی^۲
Email:h4_ahmadi@yahoo.com

مقدمه و هدف

آسیب ناشی از فرو رفتن سرسوزن و آلودگی احتمالی عوامل عفونی منتقله از راه خون نظیر HIV, HBV, HCV از خطرات مهم شغلی تهدیدکننده سلامت کارکنان مراقبت های بهداشتی است. با توجه به اهمیت این موضوع مطالعه حاضر با هدف بررسی عملکرد و آگاهی کادر درمانی بیمارستان های امام رضا (ع) و ولیعصر (عج) بیرجند در مورد آسیب های ناشی از فرو رفتن سرسوزن در دست طراحی و اجرا گردید. روش تحقیق: این مطالعه توصیفی - تحلیلی در سال ۸۶ با حجم نمونه ۵۹ نفر در بیمارستانهای امام رضا (ع) و ولیعصر(عج) بیرجند صورت گرفت. فرم های بازنگری عملکرد به صورت مشاهده مستقیم توسط مجریان طرح و پرسشنامه های آگاهی توسط خود افراد مورد مطالعه به منظور بررسی روش های پیشگیری از آسیبهای ناشی از فرو



سومین سمینار سراسری ایدز ۱۱-۹ آذرماه ۱۳۸۹
The Third National Congress of HIV/AIDS

رفتن سوزن در دست و همچنین اقدامات لازم پس از فرورفتن سوزن تکمیل شد. داده ها با استفاده از نرم افزار آماری SPSS و آزمون های کای دو، تی و آنالیز واریانس یک طرفه در سطح معنی داری $P < 0.05$ مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفتند.

یافته ها

از کل افراد مورد بررسی، ۲۳/۷٪ مرد، ۷۶/۳٪ زن، ۱۳/۶٪ دیپلم، ۲۲٪ کاردان، ۴۹/۲٪ لیسانس، ۱۵/۳٪ فوق لیسانس و بالاتر بوده اند. میانگین سنی ۳۳/۴ سال و میانگین سابقه کار ۹/۶ سال برآورد شد. در مجموع آگاهی اکثریت افراد مورد مطالعه متوسط بود (۶۶/۱٪) در صورتی که عملکرد بیشتر آنان با توجه به معیارهای مورد بررسی ضعیف برآورد شد. ۳۶ نفر (۶۱٪) از کل افراد مورد بررسی حداقل یکبار دچار آسیب ناشی از فرو رفتن سرسوزن آلوده شده بودند، که از این تعداد ۸۰٪ هیچگونه اقدام پیگیری کننده ای انجام نداده بودند و این در حالی است که اکثریت آنها از اقدامات لازم پس از آسیب ناشی از سرسوزن آگاهی داشتند و معتقد بودند که احتیاطات همه جانبه را در برابر کلیه بیماران انجام می دهند. بین عملکرد افراد مورد بررسی با جنس، تحصیلات و شغل ارتباط معنی داری برقرار شد ($P < 0/05$)

بحث و نتیجه گیری

با توجه به میزان بالای آسیب ناشی از فرو رفتن سرسوزن، آموزش مستمر و راه اندازی سیستم مراقبت و تغییرعادت های غلط در کادر درمانی می تواند در کاهش آسیب های ناشی از فرو رفتن سرسوزن و کاهش احتمال کسب عوامل عفونی، مفید و کارساز باشد.

کلیدواژگان: آگاهی، عملکرد، آسیب های ناشی از فرو رفتن سرسوزن، کادر درمانی

^۱ دانشگاه علوم پزشکی بیرجند

^۲ دانشکده پیراپزشکی دانشگاه علوم پزشکی بیرجند