

واحد بهبود کیفیت	به نام خدا	 بیمارستان موسی بن جعفر (ع) قوچان
	عنوان سند: پمفلت آموزشی ویروس نوع یک انسانی لنفورتروپیک نوع تی	
شماره سند: M.04.N-H/158 تاریخ تدوین: 1400/7/3		
شماره بازنگری: 3 تاریخ بازنگری: 1403/7/3		
شماره ویرایش: تاریخ بازنگری بعدی: 1405/7/3		

ویروس نوع یک انسانی

لنفورتروپیک نوع تی

با هماهنگی: سوپروایزر آموزشی

ویژه: کارکنان

تهیه و تنظیم: بخش دیالیز

* جهت دسترسی به اطلاعات آموزشی، بارکد زیر را اسکن نمایید



این کلمه مخفف عبارت ((ویروس نوع یک انسانی لنفورتروپیک نوع تی)) است. به این دلیل که سلول های لنفریت نوع تی انسان را آلوده می کند. این ویروس در سال 1979 در اویکاد، HTLV₂ در سال 1982 در ژاپن شناسایی شد. به علاوه موارد معدودی از آلودگی انسان به ویروس نوع 3 و 4 در سال های اخیر در افریقا مرکزی گزارش شده است. HTLV₁ یک ویروس بسیار قدیمی است که به نظر می رسد هزاران سال است که بشر به آن مبتلا شده است. در طول قرون گذشته این بیماری از افریقا به سایر مناطق جهان گسترش پیدا کرده، این عفونت در همه عمر باقی می ماند با این حال درک بزرگی از افراد آلوده بیماری آشکاری ایجاد

نمی کند. از خانواده رترو ویروس هاست تفاوت آنها با HIV در این است که آنها اختلالات لمفوپرولیفراتیو می دهند در حالی که HIV واضحا لمفوستیوز و نقص ایمنی می دهد. ویروس HTLV₁ به طور شایع در ژاپن، جزایر کارائیب، افریقای مرکزی و کمتر شایع در فیلیپین و در شمال شرق ایران منتشر است. خصوصا (مشهد، نیشابور)

نحوه انتقال:

راه اصلی انتقال افروزه شیردهی است. (مادر به فرزند) در بررسی های انجام شده تا 3 ماه شیردهی تفاوت آنچنانی در احتمال انتقال ندارد است. ریسک انتقال صعودی از مادر به فرزند 20٪ است که به مدت شیردهی بستگی دارد. انتقال عفونت در داخل رحم به ندرت روی می دهد. انتقال از

طریق خون آلوده (60-40 درصد) تماس جنسی (خصوصا از مرد به زن) در مصرف کنندگان تزریق مواد از راه سرنگ مشترک است.

علائم بیماری: دو نوع HTLV₁ و HTLV₂ با بیماری همراه اند. HTLV₁ در کمتر از 4٪ افراد مبتلا به آن دو بیماری اصلی و چندید بیماری فرعی تر می دهد. بیماری ها شامل لوسمی لمفوسیک سلول آبالفین (ATLL) که سریعا کشنده و غیرقابل درمان است. (2سال). که البته دوره کمون طولانی تا چند دهه دارد (30-50 سال). بیماری دیگر نوعی فلج اسپاستیک است HAM/TSP حتی در کمتر از 3 ماه بعد از انتقال خون آلوده می تواند روی دهد ولی به طور معمول دوره کمون آن 3 سال است و حتی 20-30

سال هم طول می کشد و در زنان شایع تر است. بیماری فرعی شامل اوتیت، درماتیت عفونی و ... می باشد. در آزمایشات هیپرکلسیمی شایع است در پیگیری موارد مواد لازم است که سالانه حداقل یک بار شمارش گلبولی CBC و معاینه اعصاب انجام گیرد.

پیشگیری:

❖ آموزش مهمترین اصل برای پیشگیری از انتقال است.

❖ آموزش جامعه در مورد راه های انتقال بیماری و رعایت اصول بهداشتی.

❖ آموزش پرسنل شاغل در بخش های

پزشکی

❖ شناسایی افراد ناقل و آموزش های

لازم

❖ بررسی خون های اهدایی از نظر آلودگی و محروم کردن مواد آلوده.

با وجود این که واکسیناسیون یکی از موثرترین راه های پیشگیری از بیماری های عفونی و ویروسی می باشد. متاسفانه هنوز واکسن مناسبی برای HTLV₁ تولید نشده است.

منبع:

کتاب آموزش به بیمار زهرا دلیری