

## اپیدمی کچلی: میکروسپوروم کانیس در تهران

دکتر مسعود امامی\* - دکتر مهین مقدمی\*

کلمات کلید: میکروسپوروم کانیس، اپیدمی، گربه

### خلاصه:

تعداد ۲۵ نفر از افراد یک فامیل و همسایگان و آشنايان آنها که دارای ضایعات مشکوک به کچلی در نقاط مختلف بدن بودند با یک منبع عفونت مشترک در مدت ۸۰ روز به سرویس قارچ‌شناسی پزشکی دانشکده بهداشت مراجعه کردند.

منبع این عفونت ۳ گربه ایرانی (یک مادر و دو بچه گربه) که در خانه نگهداری میشدند بود. گربه‌ها ضایعاتی در ناحیه شکم و اطراف بینی داشتند که آزمایش مستقیم و کشت، نشان‌دهنده آلودگی گربه‌ها به بیماری قارچی جلدی (کچلی) بود و نیز از افراد مراجعه‌کننده ۱۶ نفر (۸۰%) در آزمایش مستقیم و کشت، مشتب و ۴ نفر (۲۰%) بعلت مصرف داروهای موضعی و خوراکی ضدقارچی جلدی در آزمایش مستقیم و کشت، منفی بوده‌اند. از افراد مبتلا ۱۲ مورد (۷۵%) به کچلی بدن<sup>۱</sup> و ۴ مورد (۲۵%) به کچلی سر<sup>۲</sup> مبتلا بودند. سن افراد مبتلا به کچلی سر بین ۹ - ۲ سال و کچلی بدن بین ۴۸ - ۵ سال بود. عامل ایجاد‌کننده کچلی‌های سر و بدن در این اپیدمی میکروسپوروم کانیس<sup>۳</sup> بوده است که با احتمال قریب به یقین از گربه‌های آلوده به افراد خانواده انتقال یافته بود.

---

\* آزمایشگاه قارچ‌شناسی پزشکی - دانشکده بهداشت دانشگاه تهران - صندوق پستی ۱۳۱۰ تهران

1- *Tinea corporis*

2- *Tinea capitidis*

3- *Micromsporum canis*

مقدمه:

در سالهای اخیر بروز بیماری‌های قارچی جلدی (کچلی‌ها) در انسان بطور قابل‌نمایش افزایش یافته است و یکی از علل آن تماس بیشتر مردم با حیوانات اهلی خانگی میباشد که باعث انتقال بیماری از حیوان به انسان میگردد (۸).

عفونت درماتوفیتی در حیوانات اهلی و وحشی از سالیان پیش شناخته شده است و این نکته را باید مورد توجه قرار داد که حیوان نقش مخزن بیماری را برای انسان بازی میکند . (۱)

کچلی‌ها در حیوانات اهلی منبع عفونتی را برای افرادیکه با آنها تماس دارند ایجاد میکند . عوامل قارچی در حیوانات اهلی مانند سگ و گربه ممکن است باعث ایجاد اپیدمی در بین افراد ، بخصوص کودکان گردد (۶) . همچنین حیوانات وحشی نیز منبع غیر مستقیم عفونت انسانی بوده و موها و پوسته‌های آلوده این حیوانات میتوانند نواحی مسکونی و محل کار افراد را آلوده نمایند . (۸) .

گربه‌ها مخزن اصلی میکروسپوروم کانیس بوده و علائم بالینی بیماری در گربه‌ها خیلی خفیف و در اکثر موارد غیرقابل تشخیص میباشد . محل اصلی عفونت ، نواحی مودار سر ، اطراف بینی ، چشم ، گوش ، گردن ناحیه جلو و عقب دست و پا ، سایر نقاط بدن و دم در حیوان بوده و بندرت ناخنها مبتلا میشوند (۲) معمولاً "عفونت در بچه گربه‌ها در بین پنجه‌ها دیده میشود . علائم بالینی بصورت ضایعات واضح مدور ، مجزا با حاشیه مشخص ، شوره دار و زیکول دار با موهای سست و شکننده بوده ، ضایعات اغلب در تمام بدن توسعه پیدا کرده و منجر به طاسی میگردد . علائم بالینی بیماری در سگ خیلی واضح‌تر از گربه بوده و ضایعات مدور بقطر ۲/۵ سانتی‌متر در قسمت‌های مختلف بدن مشاهده میشود . انتقال این بیماری از انسان به حیوان نیز گزارش شده است (۸) .

ضایعاتی که بوسیله میکروسپوروم کانیس ایجاد میشود در اثر تابش چراغ وود<sup>۱</sup> دارای فلئورسانس متایل به سبز میباشد (۵) . ضایعات ایجاد شده توسط این عامل تمایل به مزمن شدن دارد در حالیکه ضایعاتی که بوسیله گونه‌های دیگر درماتوفیت‌ها ایجاد میشوند ممکن است خود بخود با تغذیه و بهداشت مناسب بهبود یابند (۸) .

میکروسپوروم کانیس قارچ حیوان دوست<sup>۲</sup> بوده و در درجه اول در سگ ، گربه و

1- Wood's Light

2- zeophilic

"احتمالاً" اسب و میمون ایجاد بیماری میکند (۴). اگرچه خاک دوست نیست ولی از خاک جدا شده است. میکروسپوروم کانیس در انسان باعث کچلی پوست بی مو و مودار میشود و آلدگی مو بصورت اسپورهای خارج مو یا اکتوتریکس میباشد. (۹).

### موارد بیماری و روش کار

تعداد ۲۵ نفر مبتلایان به ضایعات مودار و بدون مو از یک خانواده و همسایگان و آشنازیان آنها که دارای ضایعات مدور، شوره دار، قرمز با موهای سست و شکننده در ناحیه شکم و اطراف بینی و سر در ارتباط با گربه های آلدود بودند به سرویس فارج شناسی پزشکی مراجعه و از آنها نمونه برداری، آزمایش مستقیم و کشت بعمل آمد.

همچنین از ضایعات گربه های آلدود نیز نمونه برداری و آزمایش مستقیم و کشت بعمل آمد و ضمناً از قفس گربه ها با روش موکت نمونه برداری و کشت انجام شد.

### نمونه برداری:

از افراد مبتلا به ضایعات مودار و بدون مو و ضایعات گربه ها و محل زندگی آنها (قسماً) به ترتیب زیر نمونه برداری بعمل آمد:

در افراد مبتلا به ضایعات کچلی سر ابتدا مو را با قیچی استریل کوتاه نموده و سپس با الكل ۷۰٪ ضایعه را تمیز و بوسیله پنس استریل موها را کنده و در سطح یک لام جمع آوری گردید. در افراد مبتلا به کچلی بدن و کشاله ران ضایعات را با الكل ۷۰٪ تمیز و با سکالپل استریل اطراف ضایعات را تراشیده و پوسته های حاصل روی لام جمع آوری شد.

از گربه ها نیز به روشهای فوق از ضایعات مودار و بدون مو نمونه برداری بعمل آمد.

نمونه برداری از محل زندگی گربه ها (قسماً) با روش موکت که به ابعاد ۶×۶ سانتی متر مربع مطابق روش ماریا و کامپس<sup>۲</sup> انجام گردید (۷).

### آزمایش مستقیم

تعدادی از موهای افراد مبتلا را روی لام قرار داده با کمک محلول لاکتوفنل مورد مطالعه میکروسکوپی قرار گرفت.

1- Mariat

2- Campos

از پوسته‌های برداشت شده مقداری روی لام قرار داده پس از اضافه کردن یک یادو قطره محلول پتاں ۱۰٪ روی آنرا با لام پوشانده سپس مورد آزمایش میکروسکوپی قرار گرفت در این آزمایش در داخل سولهای پوست میسلیومهای منشعب و شفاف با تیغه میانی همراه با آرتروسپور<sup>۱</sup> مشاهده گردید.

ضایعات افراد مبتلا و حیوانات با چراغ وود در اطاق تاریک فلئورسانس سبز روش را نشان میدادند. موهای برداشت شده از گربه‌ها با لاکتوفنل و پوسته‌ها با پطاں ۱۰٪ مورد آزمایش قرار گرفت در آزمایش مستقیم از موها! سپرهای خارج و در پوسته‌ها میسلیوم مشاهده گردید.

#### کشت:

مو و پوسته‌های مبتلایان و گربه‌های آلوده را بطور جداگانه در محیط سابورودکستروز آکار و سابورودکستروز آکار حاوی کلرومیستین و سیکلوهگرامید کشت داده و در حرارت آزمایشگاه نگهداری گردید.

نمونه برداری با روش موکت از قفس گربه‌ها در محیط سابورودکستروز آکار حاوی کلرومیستین و سیکلوهگرامید در پلیت کشت و در حرارت آزمایشگاه نگهداری شد.

#### نتیجه و بحث:

از ۲۵ نمونه‌ای که مورد بررسی قرار گرفت در ۱۰ مورد (۵۵٪) آزمایش مستقیم و کشت، مثبت و در ۶ مورد (۳۰٪) فقط نتیجه کشت مثبت و ۴ مورد (۲۰٪) بعلت مصرف دارو-های موضعی و خوراکی ضدقارچی آزمایش مستقیم و کشت ضایعات منفی بوده است. نتایج آزمایش مستقیم کشت در جدول شماره (یک) منعکس است.

در این بررسی ۱۵ مورد (۷۵٪) از افراد مبتلا مونث و ۵ مورد (۲۵٪) مذکور بودند و همچنین عفونت در افراد پائین‌تر از ۱۴ سال، ۱۱ مورد (۵۵٪) را تشکیل میدهد که نشان‌دهنده ابتلاء بیشتر کودکان نسبت به بالغین میباشد که ممکن است بعلت تماشی بیشتر کودکان با گربه‌ها بوده است.

## جدول شماره (یک) نتایج آزمایش مستقیم و کشت

درصد	تعداد موارد	شرح موارد
۵۰	۱۰	آزمایش مستقیم و کشت هر دو مثبت
۳۰	۶	نتیجه کشت مثبت
۲۰	۴	آزمایش مستقیم و کشت هر دو منفی
۱۰۰	۲۰	جمع

## جدول شماره (دو) توزیع افراد نمونه بر حسب سن و جنس

جمع	موئل	ذکر	گروه سنی بر حسب سال
۱۱	۷	۴	۱ - ۱۴
۹	۸	۱	از ۱۵ به بالا
۲۰	۱۵	۵	جمع

همچنین از موارد مطالعه شده، ۱۶ مورد ضایعات در بدن و ۴ مورد آن در سر بوده است که علت آن ناشناخته بوده ولی احتمالاً بدلیل آنست که موهای بلند کودکان مانع از جایگزین شدن اسپورها در سر میگردد و در مقایسه با سطح بدن تماس کمتری با مواد آلوده کننده دارد و همچنین افراد بالغ به کچلی سر مبتلا نمیگردند (۳). علائم بالینی در سه گریه ایرانی ایجاد کننده این اپیدمی بصورت ضایعات مدور، مجزا از هم با حاشیه مشخص، شوره دار، حاوی وزیکول و موهای سست و شکننده که منجر

به طاسی شده بود منحصراً در نواحی شکم و اطراف بینی مشاهده گردید.  
برای قطع این گونه اپیدمی‌ها درمان سریع افراد مبتلا و رعایت نکات بهداشتی، از  
بین بردن ناقلین بیماری مانند حیوانات ولگرد (سگ و گربه) و مخازن بیماری ضروری  
میباشد.

### تشکرات

بدینوسیله از کلیه همکاران فارج‌شناسی دانشکده بهداشت که در این زمینه با ما  
همکاری داشته‌اند تشکر و سپاسگزاری می‌نماییم.

### References:

- 1- Aho,R.(1980):studies on fungal flora in hair domestic and laboratory animals suspected of dermatophytosis .*ACta.Pathol Microbiol, Scand, Sect,B,VOL,88,23:79-83.*
- 2- Alteras,I.and Feuerman,E.J. (1979): Two outbreaks of microsporum Canis Ringworm in Israel. *Mycopathologia , vol 67,3 : 169-172.*
- 3- Dvoretzky, D.S.,Sommer,B.and Fisher, B.K.(1968) : *Microsporum Canis infection: First Epidemic in Israel Sabourdia.VOL,16:79-81.*
- 4- Evolceahu, R. and Alteras,I,(1967): *Isolierung von Microsporum canis aus Bodenproben in Rumanien.Mykosen 10: 243-246.*
- 5- Emmons, C.W. Binford, C.H. and Utz J.P.(1970): *Epidemiology of the mycoses,Medical mycology, 2nd ed . Leo and febiger. Philadelphia,40-41.*
- 6- Montovani,A.(1978): *The role of animals in the epidemiology of the Mycoses Mycopathologia, vol 65: 61-66.*

- 7- Mariat, F. and campos, A(1967) :  
*La technique de carre de Tapis, methods Simple de Prel-ecement dans les mycoses superpicielles.* Ann. Inst. Pasteur. 11, 113-116.
- 8- Rippon, J.W. (1974) :  
*Ringworm of cat and dogs. Medical Mycology,* W.B.Saunders Co., 132-141.
- 9- Vanbreuseghem, R.Vroey, ch.DE and Takashio, M. (1978) :  
*Microsporum canis. Practical guide to medical and veterinar mycology.* Masson Publishing USA, Inc. 105.

رسید مقاله: فروردیں ۱۳۶۰