

در بسیاری از موارد مرگ ناشی از این بیماری در ایران ثبت نمی‌شود در ایران نیمی از بیماران مبتلا به این بیماری، در خطر مرگ قرار دارند. درحالی که متوسط مرگ و میر ناشی از بیماری «تب کریمه کنگو» در جهان در حدود 30 درصد است.

در بسیاری از موارد مرگ ناشی از این بیماری در ایران ثبت نمی‌شود

در ایران نیمی از بیماران مبتلا به این بیماری، در خطر مرگ قرار دارند. درحالی که متوسط مرگ و میر ناشی از بیماری «تب کریمه کنگو» در جهان در حدود 30 درصد است.

دکتر رضا سعیدی، معاون بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی مشهد، در مصاحبه با خبرنگاری مهر اظهارداشت: طی دو ماهه اول سال جاری از 5 بیمار مبتلا به این بیماری در استان خراسان، دو نفر فوت شده‌اند. و یک نفر نیز تحت مراقبت‌های ویژه قرار دارد.

وی افزود: در صورت ابتلا به این بیماری، در بیش از 50 درصد موارد، خطر مرگ و میر وجود دارد.

ویروس عامل بیماری «تب کریمه کنگو»، می‌تواند حیوانات نشخوارکننده اهلی، مانند گاو، گوسفند و بز را آلوده کند. اما آلودگی در پرندگان، بجز شترمرغ، دیده نشده است. انتقال ویروس به انسان، بوسیله‌ی نیش نوعی کنه، تماس با خون یا ترشحات حیوان آلوده و تماس با فرد مبتلا صورت می‌گیرد. بیشترین تعداد مبتلایان در کشور ما، چوپان‌ها، سلاخ‌ها، پزشکان و پرستاران هستند.

بیماری «تب کریمه کنگو»، ابتدا بصورت تب و درد عضلات بروز می‌کند. با پیشرفت بیماری، انعقاد خون بیمار مختل می‌شود. و پس از خونریزی‌های متعدد از نواحی مختلف بدن، بیمار با خطر مرگ مواجه می‌گردد.

بطور کلی تشخیص این بیماری با آزمایشات معمولی در چهار تا شش روز اول امکان‌پذیر نیست. بعلاوه در ایران تشخیص قطعی ابتدا به بیماری «تب کریمه کنگو»، فقط در انستیتو پاستور تهران صورت

می‌گیرد. به همین دلیل، این بیماری زمانی تشخیص داده می‌شود که بسیار پیشرفته شده و بیمار با خطرات جدی مواجه است.

ویروس عامل بیماری «تب کریمه کنگو»، خوشبختانه در هنگام پخت گوشت و همچنین 24 ساعت پس از کشتار دام، کاملاً از بین می‌رود. لذا خطر ابتلا به بیماری در مصرف‌کنندگان گوشت بسیار نادر است.

براساس مقاله‌ی آقای دکتر محمدجواد دهقان نیری، متخصص بیماریهای عفونی، که در وب‌سایت بیمارستان هاشمی‌نژاد منتشر شده است، این بیماری طی دوازده سال اخیر در ایران همواره قربانی گرفته است. اما اخبار مربوطه، فقط در مواردی که شخصیتها یا اقشار مطرح جامعه، مبتلا به بیماری «تب کریمه کنگو» می‌شوند، در رسانه‌ها و مطبوعات منعکس می‌شود. آخرین این موارد، مرگ یک دانشجوی پزشکی در مشهد در اثر ابتلای به این بیماری بود که واکنشهای متعددی را در سطح جامعه و مسئولان مربوطه ایجاد نمود. بدنبال این اتفاق، هریک از مسئولان ذیربط، در مصاحبه‌ها و نشستهای علمی و خبری، آمار و اطلاعاتی در رابطه با شیوع بیماری و عملکرد سازمان متبوع خود در کنترل این بیماری را بیان کردند. اما ارائه‌ی آمارهای متناقض از جانب مسئولین مختلف، این تصور را پدید آورده است که در مورد بیماری «تب کریمه کنگو» در ایران، آمار دقیق و قابل استنادی در باره‌ی میزان شیوع و مرگ‌ومیر ناشی از آن، وجود ندارد.

سازمان بهداشت جهانی، میزان مرگ‌ومیر در این بیماری را 30 درصد اعلام کرده است. اما احمدرضا فرسار معاون بهداشت دانشگاه علوم پزشکی بهشتی در مصاحبه با خبرگزاری فارس، خطر مرگ در هنگام ابتلا به این بیماری را تنها 10 درصد ذکر می‌کند. دکتر قائمی، رییس مرکز بهداشت شهرستان کاشمر، در مصاحبه با خبرگزاری ایسنا، این میزان را 50 درصد ذکر کرده و می‌گوید: از 850 مورد ابتلای به بیماری «تب کریمه کنگو» که در ایران گزارش شده، 122 نفر فوت شده‌اند. این میزان در حدود 14 درصد موارد ابتلا می‌باشد.

جمع‌بندی کلی این آمارها نشان می‌دهد که، در ایران در حدود دوبرابر تعداد اعلام شده، مرگ ناشی از ابتلا به بیماری «تب کریمه کنگو» قبل از تشخیص بیماری اتفاق می‌افتد و جزو آمار ذکرشده ثبت نمی‌گردد. و یا اینکه برای کنترل جو روانی ایجاد شده در جامعه و رفع نگرانی‌های مردم از شیوع این بیماری، میزان مرگ‌ومیر ناشی از آن، کمتر از آمار واقعی بیان گردیده است.

هرچند آگاهی دادن و اطلاع رسانی دقیق به مردم، کمک زیادی به کم‌شدن موارد ابتلا به این بیماری می‌کند، اما در شرایط موجود و با توجه به اپیدمی شدن این بیماری در ایران و منطقه، اقدامات اساسی دیگری ضروری به نظر می‌رسد. قرنطینه دامهای وارداتی، جلوگیری از قاچاق دام به داخل کشور، سمپاشی دوره ای و منظم جایگاه‌های نگهداری دام و بازارهای روز دام، از مواردی است که می‌تواند کمک زیادی به کنترل شیوع این بیماری مهلک نماید.

