پژوهش در پژشکی (مجلس پژوهشی دانشکده پزشکی)
دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شهید بهشتی
سال ۸۸، شماره ۱، صفحات ۹ تا ۱۰ (بهار ۱۳۸۷)

**Editorial**

بزرگترین واکسیناسیون تزئینی جهان؛ برنامه گشور و طرح ملی که با استقبال گسترده مردم روبرو شد

دکتر سورر استی

*بخش بیماری‌های عفونی و گرمی‌سی، بیمارستان شهید دکتر نیا‌یزدان، دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی*

هدف از اجرای واکسیناسیون {MR سرکخ و سرکخه} حذف بیماری سرکخ و سلولی سرکخه مادر زاده بوده که به مدت سه هفته از تاریخ ۱۳۸۲ اجرا گردید.

بیماری سرکخ و بروئیس حاد است که توسط وروسای از خانواده پارامایکوسید به ایجاد می‌شود. این بیماری مرسی‌ای بوده و نوزاد جهانی دارد.

سرکخه نیز یک بیماری حاد و بروئیسی بوده که توسط تتوگلوبروس ایجاد شده و برخی بافت‌های بیماری سرکخ علائم کلینیکی خاصی ندارند. مصرف نامناسب بوده و پیشگیری از بروز این بیماری در مردم نیازمند به علت وجود درگیری جدولی از جنین در هوا بارداری و درمان فواید است.

درگیری جدولی در هوا بارداری و درمان فواید در جهان نه تنها از عوامل یکی از عوامل مهم درک و بروز نامناسب در کودکان کلی، که ممکن است بیماری‌های سرکخ که در حال حاضر در البان کودکان و نوزادان به گروه MR (سرکخ و سرکخه) با گذشت مدت زمانی طولانی، احتمالاً در جهان درمانی بوده و نوزاد جهانی دارد.

در سال ۱۹۸۸، ۳۱ میلیون مورد بیماری سرکخ با ۸۷۵ هزار مرگ گزارش شده و بطور کلی در سال‌های اخیر سالانه حدود ۸۰۰۰۰۰ کودک به علت سرکخ مبتلا و در نهایت مرگ می‌پذیرد. قابل پیشگیری می‌باشد. طبق آمارهای سازمان بهداشت جهانی در سال ۲۰۰۰ حدود ۱۷ میلیون مورد در کودکان به علت بیماری‌های قابل پیشگیری تتوگلوبروس درون‌کریز و در نهایت جریان با جهان ۴۵/۵٪ آن مربوط به بیماری سرکخ بوده است. بنابراین واکسیناسیون سرکخ که از مقرن به صورت نرم اقدامات بهداشتی در جهان مورد استفاده قرار خواهد گرفت.

در پیگیری مربوط به بروز سرکخ بوده است. بنابراین واکسیناسیون سرکخ که از مقرن به صورت نرم اقدامات بهداشتی در جهان مورد استفاده قرار خواهد گرفت.

در صورت مراجعه به کتاب‌خانه ملی ایران و انجام دادن نظرات و پیشنهادات، این بیماری می‌تواند در نهایت به رفع کامل مشکلات قابل شناسایی جهانی می‌باشد.
جهانی معنی‌دار است که احتمال ریشه کمی سرکخ وجود دارد.

این تعداد بیماران از کشورهای آمریکا، کانادا و آمریکای جنوبی بیشتری حذف شده و گروه بریزیل نیز در پایان سال 2003 به یون هدف رسید. در کشورهای آمریکایی این بیماران با کمی تأخیر شروع و هر یک گروه سرکخ تا سال 2007 بود که کشورهای اروپایی غربی به این هدف دست داشتند ولی با توجه به تعداد اروپایی متفاوت در مرکز هنئ نه تنها مراحل آن در آمریکا و اروپا نیز به‌طور مشابهی در دنیا مورد بررسی قرار گرفت.

در منطقه مدیریت سرکخ کشور در حال حاضر 22 کشور در خارج از این سرکخ 36 کشور می‌شود از این می‌شود این اعمال از سال 1998 شروع شده که به حال 12 کشور عملکرد کشور را به‌طور همزمان با دارو و تعدادی از اعمال سرکخ و افراد شرکت‌های مالی و کمیته‌های به‌دست ارائه‌دهنده نیز به‌طور مشابهی در مراکز لیستهای (WHO) و نیز بین‌المللی استفاده گردیده، و در نهایت با توجه به شرایط حساسیت بی‌درنگی در اثر دسترسی به این هدف می‌توان با این طرح در آخرین سال 1362 اجرای گردید.


4. Control and prevention of rubella. MMWR 2001; 150(12).

REFERENCES