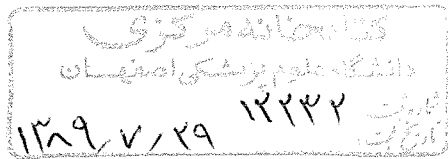




دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان اصفهان

دانشکده پزشکی



پایان نامه جهت اخذ دکتری حرفه ای پزشکی MD

تمت عنوان :

بررسی فراوانی محل ، میکروارگانسیم عامل و نوع مداخله جراحی در
عفونت های پوست و بافت نرم در بیماران معتاد تزریقی بستری در
بخش عفونی بزرگسالان بیمارستان الزهرا (س) در سال تحصیلی ۱۳۸۶

شماره طرح:

۳۸۸۲۷۵

نگارش :

سیمین حق دوست

استاد راهنما :

دکتر علیرضا امامی نائینی

دانشیار بیماریهای عفونی دانشکده پزشکی اصفهان
مرکز تحقیقات بیماری های عفونی و گرمسیری اصفهان

آبان ۱۳۸۸

ضرورت انجام مطالعه

عفونت یکی از مهمترین مشکلات در بین معتادین تزریقی به مواد مخدر می باشد . عفونت های پوست و بافت نرم از جمله شایع ترین علل بستری شدن این بیماران می باشند . سلولیت ، آبسه و عفونت های عمقی نکروزان در بافت های نرم از جمله این عفونت های خطیر می باشند . با توجه به اینکه این عفونت ها علاوه بر درمان های طبی و استفاده از آنتی بیوتیک ها گاهاً نیاز به جراحی وسیع ، متعدد و تهاجمی که علاوه بر جنبه های درمانی تشخیصی نیز می باشند دارند ، لذا هدف این مطالعه بررسی فراوانی محل عفونت ، عامل اتیولوژیک و انجام نوع عمل جراحی در عفونتهای پوست و بافت نرم در بیماران معتاد تزریقی به مواد مخدر بستری در بخش بیماریهای عفونی بزرگسالان بیمارستان الزهرا (س) اصفهان می باشد .

هدف مطالعه

هدف مطالعه تعیین توزیع فراوانی محل ، میکروارگانیسم عامل و نوع مداخله جراحی در عفونت های پوست و بافت نرم در بیماران معتاد تزریقی بستری در بخش عفونی بزرگسالان بیمارستان الزهرا (س) در سال تحصیلی ۱۳۸۶ می باشد .

روش مطالعه

در یک مطالعه توصیفی و مقطعی از اول مهر ۱۳۸۶ لغایت اول مهر ۱۳۸۷ کلیه بیماران معتاد تزریقی به مواد مخدر با تشخیص عفونت پوست و بافت نرم بستری در بخش بیماری های عفونی بزرگسالان بیمارستان الزهرا (س) مورد بررسی قرار گرفتند. اطلاعات مورد نیاز توسط مجری طرح در پرسشنامه تهیه شده وارد گردید. روش حجم نمونه به صورت سرشماری بود. اطلاعات جمع آوری شده به کمک آمارهای توصیفی و آزمون آنالیز واریانس و آزمون کای اسکویر مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفتند.

نتایج و یافته ها

از بین ۱۰۱ بیمار بستری معتاد تزریقی به مواد مخدر در این مقطع زمانی یکساله، ۳۴ (۳۳/۶٪) دارای تشخیص عفونت پوست و بافت نرم بودند. سلولیت ۹، آبسه ۱۵، فاشئیت نکروزان ۲، گازگانگرن ۲ و مخلوطی از سلولیت و آبسه ۶ نفر.

شایع ترین ماده تزریقی تمجیزک ۱۲ نفر، نورجیزک ۷ نفر و مخلوطی از چند ماده مخدر تزریقی ۸ نفر.

شایع ترین محل عفونت اندام فوقانی ۱۰ نفر.

شایع ترین ارگانسیم عامل استافیکوکوک طلایی بود. ۶ بیمار مورد عمل جراحی قرار گرفتند که ۲ مورد شامل درناژ و تخلیه آبسه و ۴ مورد شامل دبریدمان وسیع فاشئیت نکروزان و گازگانگرن بودند.

بحث و نتیجه گیری

عفونت پوست به صورت سلولیت و آبسه در بین بیماران شایع ، عفونت بافت های نرم در این مطالعه در چهار مورد تشخیص داده شده که همگی نیاز به دبریدمان وسیع پیدا کردند . در مورد عفونت پوست اکثر این بیماران به ترکیب سفازولین و جنتامایسین پاسخ درمانی دادند . اما در مورد عفونت بافت نرم نیاز به جراحی های متعدد و دبریدمان وسیع پیدا کردند .

از این رو تشخیص و درمان زود هنگام عفونت پوست و بافت نرم در بین معتادین تزریقی می تواند در جلوگیری از گسترش عفونت و استفاده از روش های جراحی و بستری طولانی مدت این بیماران کمک کننده باشد .

کلید واژه ها

عفونت پوست

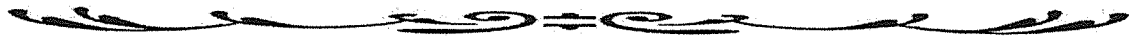
عفونت بافت نرم

معتاد تزریقی

فهرست مطالب

صفحه

عنوان



۱	فصل اول : کلیات
۲	تعریف اعتیاد
۲	اپیدمیولوژی اعتیاد
۳	تأثیر مواد
۷	DSM-III-R و سوء مصرف دارو
۷	وابستگی مواد
۸	سوء مصرف مواد
۹	علل سوء مصرف مواد
۱۱	معتاد تزریقی
۱۲	پی آمدهای مصرف وریدی داروها
۱۲	عفونت های بافت نرم و پوست
۱۳	عفونت های سطحی پوست
۱۶	ضایعات منتشر پوست

فهرست مطالب

صفحه

عنوان



۱۹	عفونت های عمقی تر پوست و بافت نرم
۲۰	عفونت های عضله
۲۱	عفونت های پوست و بافت نرم در بیماران معتاد تزریقی
۲۲	عوامل خطر و پاتوژنز سلولیت و آبسه
۲۳	صدمه بافتی
۲۳	اثر مستقیم مواد مخدر
۲۳	تلقیح ارگانیزم در پوست
۲۴	آلودگی مواد مخدر
۲۴	اختلالات ایمنی در معتادین تزریقی
۲۴	تظاهرات بالینی سلولیت و آبسه
۲۶	درمان
۲۶	عوارض
۲۷	عفونت های نکروز دهنده بافت نرم
۲۸	تظاهرات بالینی

فهرست مطالب

صفحه	عنوان
۲۸	تشخیص
۲۹	ارگانیزم های شایع
۲۹	درمان
۲۹	پیومیوزیت
۳۰	زخم های وریدی مزمن
۳۳	بخش دوم - مروری بر متون
۳۷	فصل دوم : اهداف و فرضیات
۴۲	فصل سوم : روش ها و مواد
۴۶	فصل چهارم : نتایج
۶۷	فصل پنجم : بحث و نتیجه گیری

فهرست مطالب

صفحه	عنوان
۷۱	پیشنهادات
۷۳	منابع
۸۰	بیوگرافی علمی محقق
۸۲	خلاصه انگلیسی

فهرست جداول

صفحه	عنوان
۴۹	جدول ۱-۴: مقایسه میانگین و انحراف معیار سن بر حسب نوع ماده مخدر مصرفی
۵۰	جدول ۲-۴: مقایسه میانگین و انحراف معیار مدت مصرف مواد بر حسب نوع ماده مخدر
۵۶	جدول ۳-۴: توزیع فراوانی نوع عارضه بر حسب باکتری عامل عفونت
۶۰	جدول ۴-۴: توزیع فراوانی سمت دچار عارضه بر حسب دست غالب
۶۲	جدول ۵-۴: مقایسه میانگین و انحراف معیار ESR بر حسب نوع ماده مخدر مصرفی
۶۳	جدول ۶-۴: مقایسه میانگین و انحراف معیار WBC بر حسب نوع ماده مخدر مصرفی
۶۴	جدول ۷-۴: مقایسه میانگین و انحراف معیار هموگلوبین بر حسب نوع ماده مخدر مصرفی
۶۵	جدول ۸-۴: مقایسه میانگین و انحراف معیار پلاکت خون بر حسب نوع ماده مخدر مصرفی

فهرست نمودارها

صفحه

عنوان

-
- نمودار ۱-۴ : درصد فراوانی گروه سنی در بیماران مورد مطالعه ۴۷
- نمودار ۲-۴ : درصد فراوانی مواد مخدر مصرفی
- توسط معتادین مورد مطالعه ۴۸
- نمودار ۳-۴ : نمودار پراکنش همبستگی
- بین سن و مدت مصرف ماده مخدر ۵۱
- نمودار ۴-۴ : میانگین و دامنه اطمینان مدت
- مصرف مواد مخدر بر حسب گروه سنی ۵۲
- نمودار ۵-۴ : درصد فراوانی محل تزریق
- ماده مخدر در بیماران مورد مطالعه ۵۳
- نمودار ۶-۴ : درصد فراوانی نوع
- ضایعه ایجاد شده در محل تزریق ۵۴
- نمودار ۷-۴ : درصد فراوانی رشد میکروب
- در محیط کشت ۵۵

نمودار ۴-۸ : درصد فراوانی آلودگی

۵۷ میکروبی بر حسب نوع ماده مخدر مصرفی

نمودار ۴-۹ : درصد فراوانی محل عفونت

۵۸ در معتادین مورد مطالعه

نمودار ۴-۱۰ : درصد فراوانی محل ضایعه

۵۹ در بیماران مورد مطالعه

Reference

- 1- Rinaldi RC , Steindler EM , Wilford BB , Goodwin D .
Clarification and standardization of substance abuse terminology . JAMA 1988 ; 259-260 .
- ۲- اورنگ ، ج . پژوهشی درباره اعتیاد : تهران ، انتشارات وزارت فرهنگ و ارشاد اسلامی ۱۳۶۷ : ۴
- 3- Colliver JD , Kopstein AN . Trends in cocaine abuse reflected in emergency room episodes reported to DAWN : Drug abuse warning Network . Public Health Rep . 1991 ; 106 : 59 .
- 4- Groerer J , Brodsky M . The incidence of illicit drug use in the united states . Br J Addiction . 1992 ; 87 : 1345 .
- 5- Regier DA , Farmer ME , Rae Ds, Comorbidity of mental disorders with alcohol and other drug abuse . JAMA . 1990 ; 264 : 2511 .
- 6- Kissen B . Medical management of alcoholic patient . In : Kissen B , Besleiter H . Treatment and Rehabilitation of chronic Alcoholic . New York : Plenum Publishing Co . 1997 : 400 .
- ۷- تی سن م ، دیجن هارت ل ، مال و . اعتیاد آورها . ترجمه : اکبر فرشید نژاد . چاپ اول . اصفهان : هنرهای زیبا ؛ ۱۳۸۵ : ۱۳-۵ .
- ۸- کاستلو ت ، کاستلو ج . روانشناسی نابهنجاری . ترجمه : پورافکاری ن . چاپ اول . تهران : آزاده ؛ ۱۳۷۳ : ۳۶۷-۳۳۷ .

۹- گیلدر م ، گات د ، مه یو ر ، کوون ف . درستانه روانپزشکی آکسفورد . ترجمه :

پورافکاری ن . چاپ : اول . تبریز : معاونت پژوهشی دانشگاه علوم پزشکی تبریز :

۱۳۸۱ : ۳۵-۴۰ .

۱۰- آندرئولی ت ، کارپنتر چ ک ، گریگز ر ، بنجامین آ . مبانی طب داخلی سیسیل .

ترجمه : الماسی و . چاپ : اول . تهران : اندیشه رفیع : ۱۳۸۷ : ۱۰۸۷-۱۰۸۱ .

11- Gibbs DH , Hamill DN , Magruder – Habib K . Populations at increased risk of HIV infection : current knowledge and limitations . J Acquir Immune Defic sundr 19991 ; 4 : 1-9 .

12- Orangio GR , Piltick SD , Della latta P. soft tissue infection in Parental drug abusers . Ann surg 1984 ; 199 : 97-100 .

13- Organ DH . surgical procedures upon the drug addict . surgery , gynecology and obsetrics 1972 ; 134 : 974-52 .

14- Crane LR , Levine DP , Zervos MJ. Bacteremia in narcotic addicts at the Detroit Medical Center : I . microbiology , epidemiology , risk factors and empiric therapy . Rev Infect Dis 1986 ; 8 : 364-373 .

15- Levine DP , Crane LR , Zervos MJ . Bacteremia in narcotic addicts at the Detroit Medical Center : II . Infectios endocarditis : a prospective comparative study . Rev Infect Dis 1986 ; 8 : 374-395 .

16- Binswanger IA , Kral AH , Bluthenthal RN. High prevalence of abcesses and cellulitis among community – recruited injection drug users in San Francisco . Clin Infect Dis 2000 ; 30 : 579-581 .

- 17- Centers for Disease Control and Prevention . Soft tissue infections among injection drug users – san Francisco , California , 1996-2000 . MMWR Morb Mortal wkly Rep 2001 ; 50 (19) : 381-4 .
- 18- Henriksen BM , Albreksten SB , Simper LB. soft tissue infections from drug abuse , a clinical and microbiological review of 145 cases Acta Orthop Scand 1994 ; 56 : 625-628 .
- 19- Schnall SB , Holtom PD , Lilley JC . Abscesses secondary to parenteral abuse of drags . J Bone Joint Surg (Am) 1994 ; 76 : 1526-1530 .
- 20- Bergstein JM , Baker IV EJ , Aprahamian C. Soft tissue abscesses associated with parenteral drug abuse : presentation , microbiology , and treatment . Am Surg 1995 ; 61 : 1105-1108 .
- 21- Summanen PH , Talan DA , Strong C. Bacteriology of skin and soft tissue infections : intravenous drug use . Clin Infect Dis 1995 ; 20 (suppl 2) : s 279-282 .
- 22- Vlahov D , Sullivan M , Astembocski J. Bacterial infections and skin cleaning prior to injection among intravenous drug users . public Health Rep 1992 ; 5 : 595-598 .
- 23- Creglar LL , Mark H . Medical complications of cocaine abuse . N Engl J Med 1986 ; 315 : 1495-1500 .
- 24- Yeager RA , Hobson RW , Padberg FT. Vascular complications related to drug abuse . J Truma 1987 ; 27 : 305-308 .

- 25- Armstrong O , Fisher M . The treatment of *Eikenella corrodens* soft tissue infection in an injection drug user . *W V Med J* 1996 ; 92 : 138-139 .
- 26- Hoeger PH , Haupt G , Hoelzl E . Acute multifocal skin necrosis : synergism between invasive streptococcal infection and cocaine – induced tissue ischaemia ? *Acta Derm Venereol* 1996 ; 76 : 239-241 .
- 27- Centers for Disease Control . Community – acquired methicillin – resistant *Staphylococcus aureus* infections . Michigan . *MMWR Morb Mortal Wkly Rep* 1981 ; 30 : 185-187 .
- 28- Tuazon CU , Hill R , sheagren JN . The microbiologic study of street heroin and injection parapherrlalia . *J Infect Dis* 1974 ; 129 : 327-329 .
- 29- Bohlen LM , Muhlemann K , Dubuis O. Out break among drug users Caused by a clonal strain jof group A streptococcus . *Emerg Infect Dis* 2000 ; 6 : 175-179 .
- 30- Makman MH . Morphine receptors in immunocytes and neurons . *Adv Neariommunol* 1994 ; 4 : 69-82 .
- 31- Risclahl JM , khanna KV , Peterson PK. Opiates and infection . *J Neuroimmunol* 1998 ; 83 : 4-18 .
- 32- Ebright J , Pieper B . Skin and soft tissue infections in injection drug users . *Infect Dis N Am* 2002 ; 16 : 697-710 .

۳۳- فیاض ل . بررسی فراوانی نسبی عوارض تزریق مواد مخدر در معتادان تزریقی

شهر اصفهان سال ۸۲-۱۳۸۱ . پایان نامه جهت اخذ دکترای حرفه ای پزشکی .

شهریور ماه ۱۳۸۲ .

۳۴- جمشیدی ح . توزیع فراوانی انواع عفونت های باکتریال در بین معتادان وریدی

بستری در بخش عفونی بیمارستان الزهرا طی سال های ۸۳-۸۲-۱۳۸۱ : پایان

نامه جهت اخذ دکترای حرفه ای پزشکی . اردیبهشت ۸۴ .

- 35- Guarner J , Bartlett J , Reagan S , Fischer M , Finn S .
Immunohistochemical evidence of clostridium SP ,
Staphylococcus aureus , and group A streptococcus in severe
soft tissue infections related to injection drug use . Human
pathology 2006 ; 37 : 1482-1488 .
- 36- Chen J , Fullerton K , Flynn N . Necrotizing Fasciitis
associated with injection drug use . CID ; 2001 : 33-35 .
- 37- Takahashi T , Merrill J , Boyko E , Bradly K . Type and
location of injection drug use – Related soft tissue infections
predict hospitalization . 2003 : (80) 127-136 .
- 38- Oranigo G , Pitlick S . Soft tissue infections in parenteral drug
abusers . Department of surgery , Queens hospital Center ,
1984 : 16 (2) : 97-100 .
- 39- Bassetti S , Nattegay M . Staphylococcus aureus infections in
injection drug users . Infection 2004 ; 32 : 136-169 .
- 40- Murphy E , Devita D . Risk factors for skin and soft tissue
abscesses among injection drug . CID 2001 ; 33 : 35-40 .

۴۱- کلامی م . تشخیص و درمان اعتیاد : تهران ، انتشارات وزارت بهداشت ، درمان و

آموزش پزشکی : ۱۳۸۵ : ۴۴-۴۰ .

۴۲- محمدی م . بررسی میزان شیوع ترومبوز وریدهای عمقی در معتادین به مواد

مخدر در سال ۱۳۸۶ : پایان نامه جهت اخذ دکترای حرفه ای پزشکی . شهریور

. ۱۳۸۷

۴۳- توانایی ا . بررسی عفونت در معتادان تزریقی در شهر مشهد . مجله دانشگاه علوم

پزشکی مشهد . دوره چهارم . شماره ۳ : ۱۱۲-۱۰۹ .

۴۴- اسدی س . بررسی اپیدمیولوژی و شیوع انواع بیماری های عفونی در معتادین

تزریقی بستری در بخش های عفونی بیمارستان دانشگاه شهید بهشتی در سال

۱۳۸۱-۱۳۸۲ . پایان نامه جهت اخذ دکترای حرفه ای پزشکی . مهر ۱۳۸۲ .

Abstract

Goal and Necessity of study :

Frequency of location , etiologic agent and type of surgical intervention in Intravenous Drug users patient with skin and soft tissue infections in Al-Zahra hospital in 2007 .

Introduction

Infection is a major problem in Intravenous Drug users (IVDUs) . skin and soft tissue infections (SSTIs) are common causes for admitting these patients . Cellulitis , skin abscess and deep necrotizing soft tissue infections are infections in these sites . In addition to antibiotic therapy , surgical intervention which may be for diagnosis and treatment is often needed . The aim of this survey is to determine the frequency of location , etiologic agent and surgical intervention in IVDUs patients with skin and soft tissue infections .

Methods

In a descriptive , Cross – Sectional survey all IVDUs Patients with SSTIs admitting in infections ward of Al-Zahra hospital Isfahan , Iran during Octobr 2007 to Octobr 2008 were enrolled in this study . population Volume was Census .

Data collected by questionnaire and were analyzed by descriptive statistics .

Results

101 IVDUs were admitted during this period which 34 (33.6%) had SSTIS . Cellulitis 9 , abscess 15 , necrotizing fasciitis 2 , gas gangrene 2 , mixed abscess and cellulitis 6 . Upper limbs was the most foci of infection . staphylococcus aureas was the most etiologic agent .

2 patients with abscess under went surgical drainage and others had spontaneous drainage . 2 patients with necrotizing fasciitis and 2 patients with gas gangrene had aggressive debridement .

Conclusion

Skin infections are common among IVDUs . Deep soft tissue infections are not common but always should be considered specially if the patient has obvious systemic and unstable physiologic parameters .

Key words

Skin infection , soft tissue infection , Intravenous drug user .