

بورسی گسترش جغرافیایی آنفلوآنزای مرغی در جهان

(از ژانویه تا زوالی ۲۰۰۶)

محمد رضا ملک‌نژاد

عضو هیأت علمی گروه زیست‌شناسی دانشگاه آزاد اسلامی واحد رشت

دکتر بهمن رمضانی گورابی

عضو هیأت علمی گروه جغرافیای طبیعی دانشگاه آزاد اسلامی واحد رشت

چکیده

نمایند دچار عفونت می‌شوند. تماس مستقیم یا غیرمستقیم طیور اهلی با پرندگان آبزی مهاجر علت شایع همه‌گیری‌ها می‌باشد. فروشگاه‌هایی که به فروش پرندگان زنده اشتغال دارند، نیز در انتشار همه‌گیری‌ها در بین پرندگان اهلی نقش دارند.^(۳) خطر آنفلوآنزای مرغی در اکثر افراد عموماً کم می‌باشد. چراکه این ویروسها اساساً در میان پرندگان وجود داشته و معمولاً انسان را آلوه نمی‌کنند با این حال موارد متعددی از عفونت انسان با این ویروسها از سال ۱۹۹۷ رخ داده است. در طی یک همه‌گیری آنفلوآنزای مرغی در طیور اهلی برای افرادی که با طیور عفونی و یا سطوحی که توسط ترشحات عفونی آلوه شده‌اند سروکار دارند امکان انتقال ویروس وجود دارد و اکثر موارد بروز عفونت در انسان بدلیل چنین تماس‌هایی رخ داده‌اند. در چنین مواردی باید از تماس با طیور عفونی و آلوه اجتناب نموده و در آماده‌سازی و پخت طیور نیز کاملاً مراقب بود. هرچند مدرکی وجود ندارد، مبنی بر اینکه انسان از طریق مصرف محصولات طیور دچار آنفلوآنزای مرغی شده‌باشد. ویروس‌های آنفلوآنزای مرغی در اثر حرارت مناسب از بین می‌روند، لذا توصیه می‌گردد قبل از خوردن هر نوع ماکیان و محصولات آنها از جمله تخم مرغ، پخت کامل صورت گیرد.^(۴) انتشار ویروس‌های آنفلوآنزای مرغی از یک فرد مبتلا به دیگران خیلی به ندرت رخ می‌دهد. علائم گزارش شده آنفلوآنزای مرغی در انسان از علائم آنفلوآنزا (تب، سرفه، گلودرد و دردهای عضلاتی) تا عفونت چشم، ریه و دیگر عوارض شدید و تهدیدکننده حیات متفاوت بوده است.^(۳) در ایران آنفلوآنزای H9N1,A در مرغداری‌ها اندمیک است که نوع شدیداً بیماری زا در بین پرندگان نمی‌باشد و موارد انسانی نیز گزارش نشده است. نوع H7N1 در پاکستان وجود دارد و ابتلاء موارد انسانی فقط در یک مورد گزارش شده است. آنفلوآنزای نوع A, H5N1 در حال حاضر در مرغداری‌های ویتنام، اندونزی، کامبوج، چین، تایلند و لاوس وجود دارد و اخیراً موجب تلفات قابل توجهی در مرغداری‌های روسیه و قزاقستان شده است.^(۵) در حال حاضر در چند کشور تلاش‌هایی برای تهیه واکسن مؤثر بر نوع خطرناک آنفلوآنزای مرغی، صورت می‌گیرد. لیکن هنوز واکسنی که به صورت گستردۀ بخواهد مورد استفاده قرار گیرد، در دسترس نمی‌باشد.

روش بررسی

روش بررسی این تحقیق براساس مطالعات اسنادی و گزارشات تأیید شده این بیماری توسط مراکز رسمی می‌باشد. نقاط جغرافیایی گزارش شده این بیماری ابتدا با توجه به تاریخ تنظیم سپس مسیر حرکت شیوع بیماری روی نقشه جغرافیایی ترسیم گردید. چرخه گردش ویروس بین حیوانات، پرندگان و انسان بشرح نگاره شماره یک می‌باشد.

بیماری آنفلوآنزای مرغی یکی از بیماری‌های کشنده عفونی در پرندگان وحشی و اهلی می‌باشد که خسارت عمده‌ای را بصورت طبیعی و مصنوعی (کشتار توسط انسان) به اقتصاد کشاورزی وارد کرده است. با توجه به اینکه خسارت بسیاری را به تولیدکنندگان پرتوئین در نقاط مختلف جهان وارد نموده است ولی پیدایش، گسترش، نحوه برخورد و مبارزه، آگاهی مردم نسبت به این بیماری، در هاله‌ای از بهام می‌باشد. بطوریکه در حال حاضر به محقق رفته است. تحقیق حاضر با استفاده از استناد و منابع موجود کتابخانه‌ای و اینترنتی، باهدف شناسایی مسیر گسترش جغرافیایی بیماری و سرعت آن از تاریخ بیماری در ژانویه ۲۰۰۶ تا زوالی ۲۰۰۶ بوده است. نتایج تحقیق نشان می‌دهد که، شیوع اولیه این بیماری از نواحی جنوب شرقی آسیا و حرکت آن به سمت اروپا، آسیا و آفریقا بوده است و از نظر زمانی در هفت ماه پس از شناخت این بیماری ۳۵ کشور در تاریخ‌های بین ژانویه تا زوالی ۲۰۰۶ اعلام بیماری داشته‌اند.

واژه‌های کلیدی

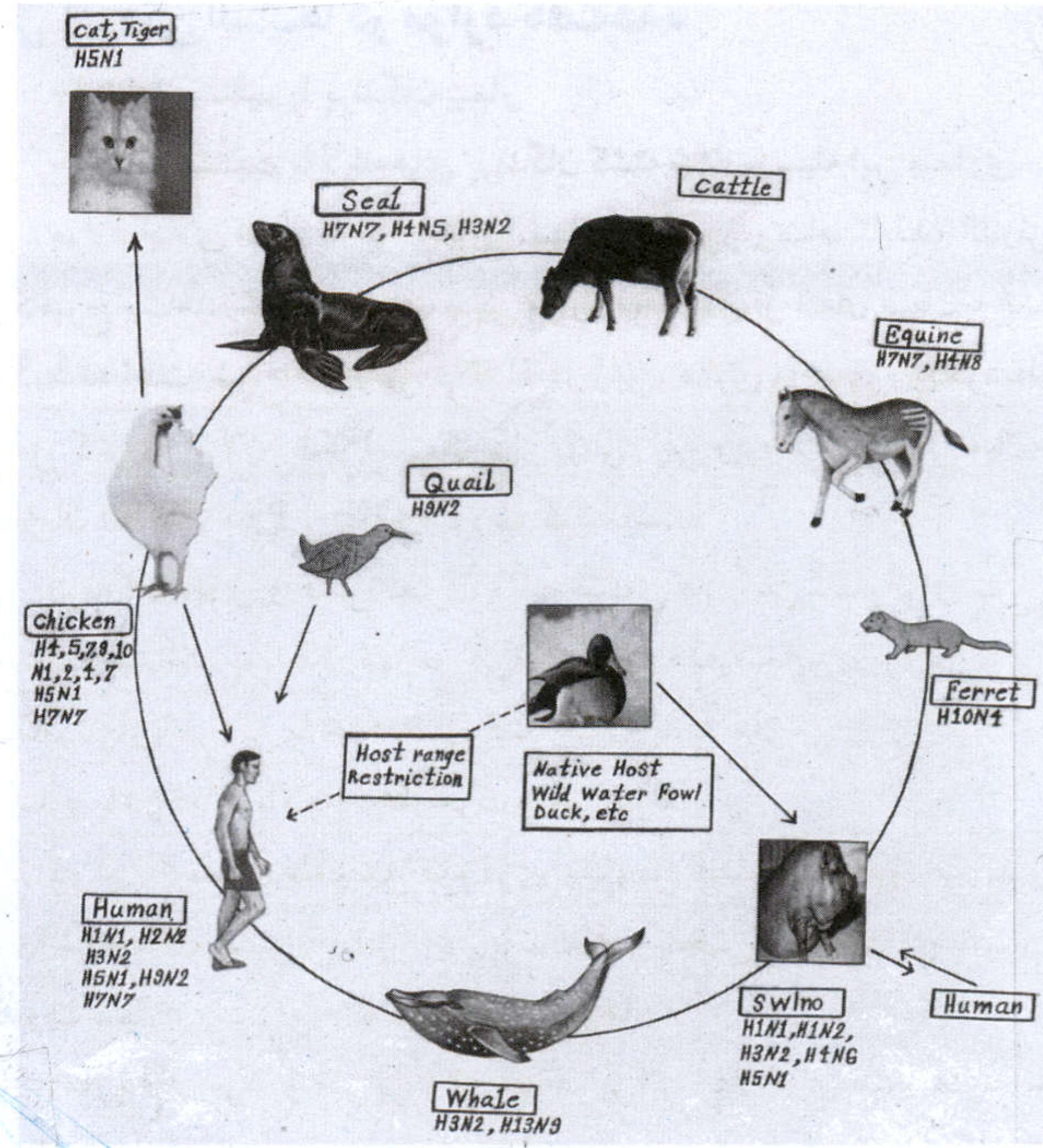
آنفلوآنزای مرغی؛ پرندگان مهاجر؛ H5N1, H5N2

مقدمه

بیماری آنفلوآنزای مرغی؛ یک بیماری عفونی در پرندگان می‌باشد که توسط ویروس آنفلوآنزای تیپ (A) ایجاد می‌شود. این بیماری موجب ابتلاء انواع مختلف ماکیان (مرغ و خروس، بوقلمون، اردک، غاز و...) می‌گردد. نوعی که تلفات قابل توجه در مراکز پرورش طیور (تا ۱۰۰٪) دارد و تحت عنوان آنفلوآنزای شدیداً بیماری زا Highly Pathogenic Avian Influenza (HPAI) نامیده می‌شود این نوع بیماری توسط آنفلوآنزای گروه A نوع H5N1 و H7N1 ایجاد می‌شود.^(۱)

تمامی پرندگان به این عفونت حساس می‌باشند، لکن ممکن است بعضی از گونه‌ها نسبت به سایرین از مقاومت بیشتری برخوردار باشند. عفونت در پرندگان ممکن است موجب بروز طیفی از علائم بشود که از بیماری خفیف تا بیماری شدیداً مسری و بشدت کشنده متفاوت است.^(۲) تاکنون چندین نوع زیرگونه ویروس آنفلوآنزا در پرندگان آلوه شناسایی شده است. این ویروس‌ها از نظر گونه با ویروس‌های آنفلوآنزای انسانی متفاوت می‌باشند. پرندگان آبزی مهاجر، مخازن طبیعی ویروس‌های آنفلوآنزای مرغی می‌باشند و این عامل عفونی را در روده خود دارند. همچنین این پرندگان در مقابل عفونت بیشترین مقاومت را دارند. پرندگان آلوه ویروس را از طریق بزاق، ترشحات بینی و مدفوع منتشر می‌کنند و سایر پرندگان حساس هنگامی که با ترشحات عفونی یا سطوحی که با این ترشحات آلوه شده‌اند تماس پیدا

نوع ویروس بیماری‌زا	کشور	تاریخ
H5n1	قزاقستان	۲۰۰۶/۳/۲۱
H5n1	سرب و مونته‌نگرو	۲۰۰۶/۳/۱۴
H5n1	ایتالیا	۲۰۰۶/۳/۲
H5n1	مصر	۲۰۰۶/۳/۲۳
H5n1	گرجستان	۲۰۰۶/۳/۲۷
H5n1	یونان	۲۰۰۶/۳/۲۷
H5n1	هنگ‌کنگ	۲۰۰۶/۳/۲۰
H5	سوئد	۲۰۰۶/۳/۲۰
H5n1	نیجریه	۲۰۰۶/۴/۲
H5n1	دانمارک	۲۰۰۶/۴/۵
H5n1	آلمان	۲۰۰۶/۴/۶
H5n1	اندونزی	۲۰۰۶/۴/۲۴
H5n1	آذربایجان	۲۰۰۶/۴/۱۰
H5n1	کرواسی	۲۰۰۶/۴/۱۲
H5n1	کامبوج	۲۰۰۶/۴/۱۳
H5n1	برمه	۲۰۰۶/۴/۲۶
H5n1	فلسطین	۲۰۰۶/۴/۱۱
H5n1	اسلواکی	۲۰۰۶/۴/۳
H5n1	بورکینوفاسو	۲۰۰۶/۵/۲۲
H5n1	آلمان	۲۰۰۶/۵/۱۹
H5n1	مغولستان	۲۰۰۶/۵/۳۰
H5n1	ترکیه	۲۰۰۶/۵/۱۷
H5n1	انگلستان	۲۰۰۶/۵/۲
H5n1	چک	۲۰۰۶/۶/۲۱
H5n1	فرانسه	۲۰۰۶/۶/۱۹
H5n1	هند	۲۰۰۶/۶/۵
H5n1	مالزی	۲۰۰۶/۶/۱۸
H5n1	نیجریه	۲۰۰۶/۶/۱۵
H5n1	هلند	۲۰۰۶/۶/۷
H5n1	رومانی	۲۰۰۶/۶/۱۴
H5n1	سوئیس	۲۰۰۶/۶/۱۳
H5n1	چین	۲۰۰۶/۷/۲۱
H5n1	فلسطین اشغالی	۲۰۰۶/۷/۲۳
H5n1	اردن	۲۰۰۶/۷/۳
H5n1	پاکستان	۲۰۰۶/۷/۳
H5n1	اسپانیا	۲۰۰۶/۷/۷
H5n1	سودان	۲۰۰۶/۷/۱۹
H5n1	تاїلند	۲۰۰۶/۷/۲۶
H5n1	اکراین	۲۰۰۶/۷/۷
H5	اکراین	۲۰۰۶/۷/۲۴



نگاره ۱: گردش ویروس بیماری بین انسان، پرندگان، حیوانات خشکی و آبزی

یافته‌ها

بررسی تقویمی بیماری از نظر تاریخ و مکان مشاهده شده نشان می‌دهد که این بیماری از تاریخ ژانویه ۲۰۰۶ تا ژوئیه ۲۰۰۶ گسترش فوق العاده سریعی داشته است. بطوری که به غیر از قاره آمریکا در بقیه قاره‌ها و در مناطق مختلف جغرافیایی دیده شده است که نوع عمدۀ آن H5N1 بوده که در بعضی از کشورها از نوع H5 گزارش شده است: (جدول شماره ۱)

جدول شماره (۱) - گزارش بیماری در کشورهای دنیا

طی ژوئن تا ژوئیه ۲۰۰۶

نوع ویروس بیماری‌زا	کشور	تاریخ
N5n2	ژاپن	۲۰۰۶/۱/۱۲
H5	عراق	۲۰۰۶/۲/۷
H5n1	بلغارستان	۲۰۰۶/۲/۱۲
H5n1	روسیه	۲۰۰۶/۲/۱۶
H5n1	اتریش	۲۰۰۶/۲/۲۰
H5n1	ایران	۲۰۰۶/۲/۲۶
H5n1	اسلواکی	۲۰۰۶/۲/۲۴
H5n1	ویتنام	۲۰۰۶/۲/۲۳
H5n2	زیمباوه	۲۰۰۶/۲/۱۷
H5n1	کامرون	۲۰۰۶/۳/۱۲
H5n1	افغانستان	۲۰۰۶/۳/۲۰
H5n1	بوسنی و هرزگوین	۲۰۰۶/۳/۲۲
H5n1	آلبانی	۲۰۰۶/۳/۲۳

علل آلودگی انسان‌ها در موارد یافت شده

- ارتباط مستقیم با پرنده‌گان بیمار
 - ارتباط مستقیم با لاسه‌های پرنده‌گان کشته شده بوسیله این بیماری.
 موارد ابتلای انسان به این بیماری تنها در ۴ کشور ویتنام، تایلند، اندونزی و کامبوج مشاهده شده است. همچنین موارد محدودی از انتقال انسان به انسان ثبت شده است. شیوع ویروس H5N1 در ژاپن، مالزی و جمهوری کره بطور کامل کنترل شد. لازم بذکر است که برای کنترل این ویروس توافقاتی میان سه سازمان WHO, FAO, OIE صورت گرفته است.

پرنده‌گان آبزی و حشی بعنوان منابع طبیعی ویروس آنفلوآنزا نوع A شناخته شده‌اند. پرنده‌گان مهاجر می‌توانند فرم ضعیف این ویروس را برای مسافت‌های طولانی با خود حمل کنند بدون اینکه علائمی را از خود نشان دهند و یاد را تعداد بالایی دچار مرگ و میر شوند.

در این پرنده‌گان همچنین فرم قوی ویروس آنفلوآنزا طیور به ندرت جدا شده است. بنابراین نقش این پرنده‌گان در پخش آنفلوآنزا طیور را قدرت بیماری زایی قوی ناشناخته باقی می‌ماند.

آمار بالای مرگ و میر پرنده‌گان مهاجر بر اثر آنفلوآنزا طیور مانند آنچه در اوخر آوریل در دریاچه Qinghai چین روی داد که در آن ۶۰۰۰ قطعه پرنده کشته شدند، مورد تحقیق و بررسی قرار گرفت و همه کارشناسان نتایج بدست آمده را غیرعادی شمردند.

نتایج این تحقیقات در ماه جولای سال ۲۰۰۶ میلادی در اختیار همه قرار گرفت. نتایج نشان می‌داد که ویروس H5N1 در این مرگ و میر شیشه ویروسهایی است که در جنوب شرقی آسیا در دو سال اخیر گسترش یافته است. نتایج آزمایشات صورت گرفته بر روی ویروسی که اخیراً در روسیه جدا شده است شباهت واضحی به ویروسی که در Qinghai جدا شده بود دارد. کنترل کامل رشد ویروس H5N1 در طیور و مقایسه سریع آن با نتایج قبلی یک فعالیت ضروری برای ارزیابی میزان ریسک آلودگی این ویروس در جهان می‌باشد.

مشکلات پدیدآمده برای سلامت انسان

علت شیوع اخیر آنفلوآنزا طیور در روسیه و قراصستان، ویروسی می‌باشد که به دفعات توانایی‌های خود را در کشورهایی مانند هنگ‌کنگ سال‌های (۱۹۹۷ و ۲۰۰۳) و کشورهای دیگر آسیای جنوب شرقی (سال ۲۰۰۴) نشان داده است. ویروسی که سبب آلودگی انسان شده است، قدرت کشندگی بالایی دارد. با این نکته را قبول کرد که در آلودگی‌های اخیر امکان آلودگی انسان نیز وجود دارد.

تجربیات گذشته در آسیای جنوب شرقی نشان می‌دهد که این ویروس به راحتی به انسان منتقل نمی‌شود و موارد ابتلای انسان به این ویروس به ندرت اتفاق می‌افتد. اکثریت موارد ابتلای انسان به این بیماری در مناطق دورافتاده است. همچنین تاکنون هیچ موردی مبنی بر آلودگی بر اثر مصرف گوشت و یا تخم مرغ پخته شده اثبات نشده است.

فاکتورهای مربوط به تراکم طیور و همچنین سیستم پرورش که در

گسترش جغرافیایی ویروس آنفلوآنزا

در اوایل ژولای سال ۲۰۰۵ میلادی گزارش رسمی از مسئولین دولتی چندین کشور مبنی بر شیوع ویروس H5n1 OIE تسلیم گردید. در اواخر ماه جولای روسیه و قراصستان هر دو، شیوع آنفلوآنزا طیور را در کشورهای خود گزارش دادند و تأیید کردند که عامل بیماری ویروس H5n1 می‌باشد.

در این گزارش‌ها همچنین اشاره به مرگ تعدادی از پرنده‌گان مهاجر بر اثر آلودگی به این ویروس شده است. شیوع این بیماری در هر دو کشور را به ارتباط میان پرنده‌گان آبزی و حشی و پرنده‌گان اهلی از طریق منابع آبی مشترک می‌دانند. این اولین شیوع ویروس H5n1 در سطح بالا در این دو کشور بوده است. از زمان نخستین گزارشات شیوع این ویروس در طیور موجود در روسیه که دامنه شیوع آنها تنها بصورت محدود در سیبری بود، این ویروس شروع به گسترش به سمت غرب نمود تا حدی که شش ناحیه مجزای دیگر را نیز آلوده کرد.

در قراصستان چندین روستای مجاور مناطق آبی نخستین مناطقی بودند که شیوع این ویروس را تجربه کردند. این اشاعه در هر دو کشور برخی از مزارع بزرگ پرورش طیور و همچنین بسیاری از گله‌های کوچک را آلود کرد. در این آلودگی ۱۲۰۰۰۰ قطعه پرنده در روسیه و نیز ۹۰۰۰ پرنده در قراصستان بر اثر این بیماری مردند و یا توسط مسئولین منهدم شدند.

در اوایل آگوست سال ۲۰۰۶ میلادی کشور مغولستان گزارشی مبنی بر مرگ ۸۹ قطعه پرنده مهاجر در دو بركه شمالی آن کشور منتشر کرد. پس از تحقیقات بعمل آمده در این کشور نوع A ویروس آنفلوآنزا طیور دلیل این مرگ و میر شناخته شده زیر رده ویروس در آزمایشات بعمل آمده با قطعیت تشخیص داده نشد و برای همین، نمونه گرفته شده به مراجع آزمایشگاهی ارجاع داده شد. در اوایل ماه آگوست سال ۲۰۰۶ همچنین گزارشاتی مبنی بر شیوع ویروس H5n1 در تبت چین منتشر گردید.

در آلودگی‌های اخیر کارشناسان مسئول اعلام نمودند که میزان شیوع را بر حسب استانداردهای پیشنهادی FAO و OIE کنترل کرده‌اند در اشاعه اخیر هیچ مورد انسانی یافته نشده است.

آلودگی‌های روسیه و قراصستان شواهدی را فراهم کرد مبنی بر اینکه ویروس H5n1 بیشتر از نخستین آلودگی آن در آسیای جنوب شرقی شیوع یافته است. اما این ویروس در اوایل سال ۲۰۰۳ میلادی شناخته شده است. به رغم تلاش‌های شدید برای کنترل و مهار این ویروس چندی پیش FAO اخطارهایی داد مبنی بر گسترش آلودگی در برخی از نقاط ویتنام، اندونزی و کامبوج که نتیجه و پیامد این گسترش‌ها مرگ و انعدام بیش از ۵۰ میلیون قطعه پرنده بود.

این مرگ و انعدام علاوه بر ضررها مالی هنگفت سازمان‌های بزرگ کشاورزی، عواقب شدید و نامناسبی را نیز برای روستائیانی که درآمد ماهیانه و همچنین غذای روزانه آنها از گله‌های کوچک سنتی بددست می‌آمد، داشت. موارد ابتلای انسان به این بیماری نیز بیشتر در مناطق روستایی مشاهده شده است.^(۵)

نشد. این در حالی است که وجود آنفلوانزای مرغی در مرداب‌ها و تالاب‌های ایران انکار شده است. علیرغم هشدارهایی که سازمان دامداری ایران داده بود، مردم مناطق این موارد را جدی نگرفته و تلاش‌های سازمان‌ها برای جلوگیری از گسترش این بیماری با شکست مواجه شد. مهم‌ترین خطر در این زمینه این است که مردم محلی پرندگان راشکار کرده و آن‌ها را در بازار می‌فروشند که این یکی از مهم‌ترین عوامل آلوده‌شدن مردمان محلی به بیماری است.

اسامی مرداب‌های ایرانی که امکان شیوع آنفلوانزای مرغی در آن‌ها بیشتر است به شرح زیر اعلام گردیده و مردم را نسبت به خطرهای احتمالی آگاه کرده‌اند. (اگرچه قوانین جدی‌ای را برای جلوگیری از شکار در این مناطق وضع کردند). اما ساکنان محلی همچنان محلی همچنان به شکار این پرندگان ادامه می‌دهند^(۷) مرداب بنده‌علی خان در جنوب تهران - آزiran - مین‌کله - خلیج‌گران- فریدون‌کنار- سرخه‌رود- پارک‌بوژاق در استان مازندران - دریاچه ارومیه - گره‌گوشک در آذربایجان غربی - تالاب انزلی در استان گیلان - مرداب دشت آزادگان - هورموج و شادگان در استان خوزستان، مرداب‌ها و تالاب‌های قرمز نامیده می‌شوند که امکان بیشتر برای داشتن خطر آنفلوانزای مرغی دارند.

عراق

اولین مورد طبق گزارشات سازمان سلامت جهانی در ۱۷ ژانویه، دختری ۱۵ ساله از رانیاء در منطقه کردنیشین نزدیک به مرز ایران و ترکیه می‌باشد. در ۱۵ فوریه سال ۲۰۰۶ مقامات عراقی ابتلاء به آنفلوانزای مرغی را در جنوب استان ماسیان مشاهده کردند و مردم را از حمل پرندگان به داخل و خارج از این منطقه منع کردند.^(۸)

اندونزی

وزارت بهداشت اندونزی دو مورد از آلودگی آنفلوانزای مرغی در بین انسانها را اعلام کرد که هر دو کشته بود. اولین مورد یک زن ۲۲ ساله در ۲۵ ژانویه بود که در ۱۰ فوریه ۲۰۰۶ درگذشت و همسایه‌های او مرغ داشتند و نشانه‌هایی از این بیماری در جای نگهداری مرغ‌ها در اطراف خانه زن توسط مراجع سلامتی حیوانات اندونزی مورد مشاهده قرار گرفت.

دومین مورد زن ۲۷ ساله بود که در ۳۱ ژانویه اولین علائم بیماری را نشان داد و در ۱۰ فوریه درگذشت. مرگ تعدادی مرغ در همسایگی خانه آن زن حدود ۶ روز قبل از آشکارشدن اولین علائم ویروس، گزارش داده شده بود. این دو زن در نواحی مختلف استان جاوای غربی ساکن بودند. حدود ۲۵ مورد مشکوک نیز در اندونزی گزارش داده شده که هیجده نفر آنها در گذشتند.

قابل ذکر است که: ۳۰ نفر در ماه‌های اخیر به این بیماری آلوده شدند که ۲۳ نفر از آن‌ها جان سپردند و آخرین نفرشان دختر ۲۰ ماهه‌ای از کاپوک در غرب جاکارتا بود که در ۲۳ مارس فوت نمود.

کشورهای مختلف متفاوت به نظر می‌رسند ممکن است بر روی امکان بروز این بیماری در انسان مؤثر باشد.

در خلال شیوع آنفلوانزای (Pathogenic high) طیور در سال ۲۰۰۳ میلادی در هلند، بیش از ۸۰ مورد ابتلاء در کارگران مرغداری‌ها، قصاب‌ها و بستگان نزدیک‌شان و در نهایت، در دامپزشکان دیده شد. پس از تحقیقات و انجام آزمایشات لازم مشخص گردید که ویروس H7N7 عامل سرایت این بیماری بوده است. این جریان که سبب نابودی و انهدام ۳۰ میلیون قطعه انواع طیور شد، جای تردید باقی نگذاشت که کشورهایی که به تازگی آلوده شده‌اند به پیشنهادهای احتیاط‌آمیز OIE, WHO, FAO توجه کامل داشته باشند و این پیشنهادها را سرلوحه کار خود قرار دهند. این پیشنهادها زمانی می‌توانند بیشتر مورد استفاده قرار بگیرند که، برخی از کشورها تعهداتی را در زمینه کنترل میزان آلودگی مزارع به سازمان‌های بین‌المللی بدھند.

برآورد ریسک بیماری

با توجه به تحقیقات بعمل آمده و همچنین تجربیات گذشته می‌توان به این نتیجه رسید که نمی‌توان مانع از اشاعه ویروس H5N1 در بیشتر کشورها شد. Who پیشنهاد می‌دهد که نظارت‌ها بر میزان مرگ و میر پرندگان مهاجر بیشتر شود و هرچه سریعتر نیز سد نفوذی را براساس استانداردهای OIE FAO پیدا کرده و به اجرا درآورد. در سال‌های اخیر همچنین مواردی از افراد با بیماری‌های تنفسی شناسایی شده‌اند که سابقه تماس با پرندگان بیمار را داشتند.

بررسی نمونه‌های کلینیکی و همچنین ویروس‌های بدست آمده از انسان‌ها و طیور فارجع این نمونه‌ها به مراجع تحت حمایت OIE, WHO, FAO این امکان را فراهم می‌آورد که پروژه‌های تحقیقاتی در مورد خطرات این بیماری برای انسان‌ها به خوبی پیشرفت نموده و ساخت واکسنی مؤثر در برابر این بیماری مسیر خود را با سرعت طی کند.

گسترش جغرافیایی این ویروس موجب برخی نگرانی‌هادر مورد در معرض خطر قرار گرفتن انسان شده است. هر فردی که به افراد مبتلا به این ویروس اضافه می‌شود، می‌تواند فرصت جدیدی برای ویروس، در جهت بهبودبخشی روش انتقال خود از طریق جهش‌های پی در پی باشد. ویروس H5N1 که به سرعت به انسان منتقل می‌گردد، می‌تواند نشانه‌ای از جهش ویروس‌هادر طی سال‌های اخیر باشد.^(۹)

موارد مشاهده شده در کشورهای آسیایی ایران

شیوع آنفلوانزای مرغی در میان پرندگان مهاجر که در تالاب انزلی و در مدت دوهفته مردند، توسط سازمان جهانی سلامت پرندگان تأثیر گردید. طبق گزارش اداره مربوط به سازمان دامداری ایران، بدنبال مرگ ۱۳۵ قوی وحشی در دو بخش از تالاب انزلی در بندر انزلی استان گیلان جسد آن‌ها به آزمایشگاه سازمان دامداری جهانی فرستاده شد، تصدیق گردید که آن‌ها بر اثر H5N1 مرده‌اند. هرچند که هیچ مورد مشکوکی در مورد انسان‌ها دیده

چین

آنفلوانزای مرغی در کره جنوبی وقتی اثبات شد که ۲۱۰۰۰ مرغ در مزرعه‌ای در ۸۰ کیلومتری (۵۰ مایلی) جنوب شرقی سئول در اوایل دسامبر مردند.

در پی جستجوی آنفلوانزای مرغی در یومسونگ، شمال استان چانگ‌چونگ و در چئوتان، جنوب استان چانگ‌چونگ موارد مرگباری از آنفلوانزای پرنده‌گان گزارش شده و در حال انتشار در داخل کشور می‌باشد. در عین حال در جنوب استان جولا و شمال استان جیونگ‌سانگ نیز به ثبت رسیده است.^(۱۱)

وزیر کشاورزی و جنگل‌داری کره جنوبی گفت: علاوه بر دو مورد مشکوک به آنفلوانزای مرغی که در مزرعه ماکیان در جیونگ‌جو، شمال استان جیونگ‌سانگ مشاهده شده بود، مزرعه اردکی در ناجو جنوب استان چیولا و مزرعه اردک دیگری در جیونگ‌جو، شمال استان چانگ‌چونگ نیز آلوده شده بود، وی همچنین افزود وجود موردی از آنفلوانزای مرغی در یک مزرعه اردک در یانگ-میونگ، در بیرون محدوده خطر (حفظت شده ۳ کیلومتری منطقه شیوع) در یومسونگ‌گان شمال استان چانگ‌چونگ به اثبات رسیده است.

موارد مشاهده شده در کشورهای اروپایی رومانی

ویروس آنفلوانزای مرغی در این کشور در ۱۵ اکتبر ۲۰۰۵ دیده شد و مراجع این کشور از دخول به منطقه (اطراف دهکده که در دلتای دانوب قرار دارد) جلوگیری کرده‌اند.^(۱۲)

یونان
مراجع یونانی در ۱۱ فوریه ۲۰۰۶ اظهار کردند که ویروس آنفلوانزای مرغی در ۳ قو کشف شده و در خلیج شمالی ترمیکس مشاهده شده است. دو روز بعد یک غاز وحشی در جزیره ایجین در اسکیراس پیدا شده که دارای این ویروس بود.

شیوع این بیماری از مزرعه‌ای در جزیره اوینسس در ۱۷ اکتبر ۲۰۰۵ آغاز گردیده است.

ایتالیا
۱۱ فوریه مقامات ایتالیایی ۶ قوی وحشی را در مناطق جنوبی سیسیلی، پاگلیا، کالابریا مورد آزمایش قرار دادند که دارای ویروس آنفلوانزای مرغی بودند.

آلمان
مقامات آلمانی بعد از پیدا کردن دو قودر سواحل جزیره بالتیک در رازن که بر اثر این ویروس مرده بودند، برنامه هایی را برای کنترل پرنده‌گان خانگی در ۱۵ فوریه ۲۰۰۶ به اجراء گذاشتند.

تايلند

تايلند چهارمين کشور بزرگ در صادرات مرغ، ۴۰ ميليون پرنده را برای ريشه کن کردن اين ویروس در اوایل امسال از بين برد. اين ویروس ۸ نفر را در منطقه جنوبی اين کشور کشت.^(۹)

هند

مأموران بهداشت و کشاورزان با پوشیدن دستکش‌های محافظ و ماسک هزاران مرغ و جوجه را در غرب هند پس از اعلام شیوع بیماری مرگبار آنفلوانزای پرنده‌گان سربریدند.

بدليل امكان سرایت ویروس در منطقه، ييش از ۴۰۰ کيلومتر از شمال مامبایي به شعاع ۲/۴ کيلومتر در حدود ۵۰۰۰۰۰ پرنده سربريده شد. اين ویروس با مهاجرت پرنده‌گان وحشی در روسیه و ترکیه و رومانی هم دیده شده است. در کرواسی زمانی که روستاییان و کشاورزان آماده کشتن پرنده‌گان خود شدند، وزیر کشاورزی کرواسی، تیمی از کارشناسان بهداشت را جهت بازرسی اطراف پارک ملی، حدود ۹۰ مایلی شرق پایتخت زاگرب (Zagreb) فرستاد و به گزارشگران گفت: دیگر فرصتی برای وحشت و فرار نمانده است. وی همچنین افزود نظارت از سوی اتحادیه اروپا در خصوص منع گسترش ماکیان و به نظم درآوردن پرنده‌گان خانگی و نگهداری آنها در داخل خانه اعمال خواهد شد. وی گفت: بیشتر پرنده‌گان در داخل این مناطق کشته خواهند شد تا جلوی گسترش احتمالی مريضی گرفته شود. در همین زمان ۵ قوی مرده دیگر در استخر ماهی نزدیک پارک پیدا شد و آزمایشات لازم روی این نمونه‌ها انجام گردید. کرواسی در مقابل کوج پرنده‌گان قرار دارد و حدود ۱۵۰۰ قو به شرق این کشور در چند روز اخیر وارد شده‌اند. مقامات گفته‌اند کلیه پرنده‌گان و همچنین تمام روستاهای قرقنطینه می‌باشند.^(۱۰)

ژاپن

در حدود ۶۰۰۰ مرغ و جوجه در مزرعه‌ای در غرب استانداری یاماگاچی بر اثر آنفلوانزای پرنده‌گان مردند. مقامات گفتند: این اولين مورد بیماری است که بسیار کشنده برای انسان می‌باشد.

ترکیه



نگاره ۲: مسیر گسترش بیماری آنفلوآنزای مرغی در جهان

نتیجه گیری

نتیجه بررسی طی شش ماه سال ۲۰۰۶ نشان می‌دهد که سرعت گسترش بیماری بسیار سریع بوده و سه قاره در دنیا را در طی این مدت آلوده نموده که گزارشات آن نیز به ثبت رسیده است. با توجه به این موضوع که پرنده‌گان وحشی و مهاجرت فصلی آن‌ها موضع بسیار مهمی است که در طی این مدت کوتاه سبب گسترش جغرافیایی بیماری شده و در غیر این صورت بیماری بطور دقیق قابل کنترل بوده است. از آنجاییکه پرنده‌گان مهاجر قابل کنترل نیستند شناخت زیستگاه‌ها و مکان‌های مهاجرتی پرنده‌گان و نوع گونه‌ها و ناقل بودن آن‌ها می‌تواند در کنترل محلی مؤثر واقع شود.

سوئد

مقامات سوئدی گفتند: یک مورد از آنفلوآنزای پرنده‌گان از چهار مورد اردک مرده در اسکیل استونا حدود ۶۰ مایلی غرب استکهلم ثابت شده است که از نوع H5N1 می‌باشد.

بریتانیا

در بریتانیا کارشناسان یک طوطی مرده در محدوده قرنطینه بریتانیا را برای H5N1 مورد آزمایش قرار دادند طوطی از سورینام وارد شده بود اما مقام مسئول دامپزشکی سورینام گفت: این پرنده روز قبل از اینکه به بریتانیا فرستاده شود سالم بوده است.^(۱۴)

موارد مشاهده شده در کشورهای آفریقایی کلمبیا

وزیر بهداشت کلمبیا گفت: آنفلوآنزای مرغی در بعضی از مرغ‌ها در شهر فیرنسو ۲۰۰ کیلومتری جنوب بوگوتا در منطقه تولیما پیدا شده است.^(۱۵)

کونگو

وزیر بهداشت کونگو (امیل بنگلی) نیز گفت: دولتش واردات پرنده‌گان زنده، خوک و دیگر واردات زنده از کشورهایی که درگیر H5N1 هستند را ممنوع اعلام کرد.

نیجر

نمونه‌های مشکوک به آنفلوآنزای پرنده‌گان در سه منطقه نیجر مشاهده شده است. چند روز پس از اعلام ابتلای این کشور به H5N1 پرنده‌گان مرده‌ای در شهری از گورودوگو در مرکز جنوبی کشور نزدیک مرز کشورهای مبتلا مشاهده گردید. آزمایشگاهی نیز مواردی از آنفلوآنزای پرنده‌گان را در اردک‌های داخل ماغاریا، نیجر نزدیک مرز نیجریه اولین کشور آفریقایی درگیر، اعلام داشت.^(۱۶)