

فراوانی سل دستگاه ادراری در مبتلایان به علائم ادراری پایدار

دکتر مجتبی رستمی^{۱*}، دکتر منوچهر غروی^۲، دکتر تاج سعادت آجودانی^۳، دکتر حاجیه قاسمیان صفائی^۴، فاطمه ابطحی^۵

۱. متخصص بیماری های عفونی و گرمسیری، استادیار مرکز تحقیقات بیماری های عفونی و گرمسیری دانشگاه علوم پزشکی اصفهان

۲. فوق تخصص نفرولوژی، استادیار دانشگاه علوم پزشکی اصفهان

۳. فوق تخصص نفرولوژی اطفال، استادیار دانشگاه علوم پزشکی اصفهان

۴. PHD میکروب شناسی، استادیار دانشگاه علوم پزشکی اصفهان

۵. MSC میکروب شناسی، مربی مرکز مبارزه با سل اصفهان

*نشانی برای مکاتبه: اصفهان، خیابان خاقانی، کوچه شهید مجید مظاهری، بن بست دانش، پلاک ۶ کدپستی ۸۱۷۵۸-۳۹۶۳۴ morostami @ yahoo.com
دریافت مقاله: آذر هشتاد و چهار پذیرش برای چاپ: اسفند هشتاد و چهار

چکیده

سابقه و هدف: در حالیکه سل پیشرفته دستگاه ادراری پدیده کاملاً شناخته شده ای است و با علائمی چون یافته های پ یلوگرافی و پیوری استریل، مشخص می شود ولی گزارشات مختصری از شرح کامل مراحل اولیه بیماری در دسترس است. این مطالعه با هدف تعیین فراوانی سل دستگاه ادراری در مبتلایان به علائم پایدار ادراری در دانشگاه علوم پزشکی اصفهان انجام گرفت.

مواد و روشها: این مطالعه توصیفی از ۸۱/۲/۱ لغایت ۸۲/۲/۱ روی ۸۹ بیمار دارای علائم پایدار ادراری ارجاع داده شده به درمانگاه های نفرولوژی و عفونی دانشگاه علوم پزشکی اصفهان انجام گرفت. از هر بیمار سه نمونه کامل از ادرار صبحگاهی مورد بررسی قرار گرفت. تمام حجم ادرار در سانتریفیوژ ۳۰۰۰ g بمدت پانزده دقیقه قرار گرفت و از رسوب آن چندین لام به روش رنگ آمیزی Ziehl Nelson و تکنیک استاندارد تهیه شد. نمونه ها روی محیط لونشتاین منتقل شده و در دمای °C ۳۷ بمدت ۸ هفته قرار داده شد و بر اساس معیارهای CDC رشد مایکوباکتریوم سلی مورد بررسی قرار گرفت.

یافته ها: ۱۵ نمونه از ۸۹ نمونه برای مایکوباکتریوم سلی مثبت شد (۱۳/۳٪). کلیه بیماران ایمنی طبیعی داشتند و از نظر HIV منفی بودند. در هیچکدام از بیماران دلیلی از وجود بیماری در جای دیگر بدست نیامد. بیمارانی که به رغم درمان آنتی بیوتیکی پاسخ بالینی نداشتند و دارای لام مستقیم یا کشت ادرار مثبت از نظر مایکوباکتریوم سلی بودند، بعنوان سل ادراری شناخته شدند. ۶ نفر فقط لام مثبت و ۱۳ نفر کشت مثبت و ۵ نفر همزمان لام و کشت مثبت داشتند.

نتیجه گیری: با توجه به یافته های این مطالعه به نظر می رسد که لازم است مبتلایان به علائم پایدار عفونت ادراری و هماتوری میکروسکوپی و حتی رادیولوژی نرمال از نظر وجود سل ادراری بررسی شوند.

واژگان کلیدی: سل، هماتوری میکروسکوپی، دستگاه ادراری.