بررسی سرواپیدمیولوژی CMV، توکسوپلاسما، هپاتیت B و C در مراجعین به آزمایشگاه مرکز درمان ناباروری ابن‌سینا

لیلی چمنی*[۱]، حجت زراعتی[۲]، سهیلا عسگری[۳] ، امید شبستری [۴]، هاله سلطان قرایی[۵]، علی حبیب زاده شجاعی[۶]

۱- متخصص بیماریهای عفونی و گرمسیری، استادیار گروه پژوهشی عفونتهای تولیدمثل، مرکز تحقیقات بیوتکنولوژی تولیدمثل، پژوهشکده فناوریهای نوین علوم پزشکی جهاد دانشگاهی – ابن‌سینا، تهران
۲- دکترای آمار زیستی، استادیار دانشکده بهداشت دانشگاه علوم پزشکی تهران
۳- کارشناس مامایی گروه پژوهشی عفونتهای تولیدمثل، مرکز تحقیقات بیوتکنولوژی تولیدمثل، پژوهشکده فناوریهای نوین علوم پزشکی جهاد دانشگاهی – ابن‌سینا، تهران
۴- پزشک عمومی، مربی مرکز تحقیقات بیوتکنولوژی تولیدمثل، پژوهشکده فناوریهای نوین علوم پزشکی جهاد دانشگاهی – ابن‌سینا، تهران
۵- پاتولوژیست، استادیار مرکز تحقیقات بیوتکنولوژی تولیدمثل، پژوهشکده فناوریهای نوین علوم پزشکی جهاد دانشگاهی – ابن‌سینا ، تهران
۶- مربی، پزشک عمومی، مرکز خدمات فوق تخصصی درمان ناباروری وسقط مکررابن‌سینا، تهران

* نشانی برای مکاتبه: مرکز تحقیقات بیوتکنولوژی تولیدمثل، پژوهشکده فناوریهای نوین علوم پزشکی جهاد دانشگاهی – ابن‌سینا، تهران، صندوق پستی ۱۷۷-۱۹۸۳۵، تلفن ۲۲۴۳۱۹۴۵ ، lchamani@avesina.ac.ir

دریافت مقاله: تیر هشتاد و پنج پذیرش برای چاپ: مهر هشتاد و پنج

چکیده

سابقه وهدف: *بارداری دوران بسیارحساسی است‌که مادروجنین رادر معرض خطرات ویژه‌ای قرارمیدهد. ازجمله خطراتی‌که مادر وجنین راتهدید میکند و می تواند منجربه آسیبهای مادری وجنینی شود عفونتها هستند. عفونت باCMV، Toxoplasmosis، HBV، HCV دربارداری میتواندمنجر به‌مرگ ومیر، بیماری وعوارض مختلف جنینی ونوزادی شود. بنابراین بررسی مادران قبل از اقدام به بارداری ازنظراین‌عفونت‌ها اهمیت ویژه‌ای دارد. ازآنجائیکه برخی ازآنها ازطریق تماس جنسی نیز انتقال می‌یابندبررسی پدران نیزمی‌تواندمفیدواقع شود.این مطالعه با هدف تعیین سرواپیدمیولوژی CMV، توکسوپلاسما، هپاتیت B و C در مراجعین به آزمایشگاه مرکز درمان ناباروری ابن‌سینا در سال ۸۳ انجام گرفت.*

روش کار: *این مطالعه به صورت Routin data base study انجام گرفت و طی آن پرونده کلیه مراجعین به‌آزمایشگاه مرکزفوق تخصصی درمان ناباروری وسقط مکرر ابن‌سینا درنیمه دوم سال۸۳ موردبررسی قرارگرفت ونتایج آزمایشات سرولوژیک فوق همراه باداده‌های ضروری ازپرونده‌ها استخراج و تجزیه و تحلیل شد.*

یافته‌ها: *۹۷/۹٪ زنان و۱۰۰٪ مردان ازنظر CMV IgG و۲/۷٪ اززنان ازنظر CMV IgM مثبت‌بودند. ۱۶/۸٪ زنان از نظر Toxo IgG و۲/۴٪ از نظر Toxo IgM مثبت بودند. ۲۱/۱٪ از زنان و ۲۶/۸٪ مردان از نظر HBsAb مثبت بودند. میانگین سنی موارد مثبت درزنان بطور معنی‌داری بیش از موارد منفی بود($P < ۰/۰۵$). ۲/۴٪ از زنان و۱ /۳٪ مردان از نظر HBsAg مثبت بودند. میانگین سنی موارد مثبت در مردان بطو رمعنی‌داری بیش از موارد منفی بود($P < ۰/۰۵$). ۰/۴٪ ازمردان تست HCVAb مثبت داشتند ولی در زنان هیچ مورد مثبتی یافت نشد.*

نتیجه‌گیری: *باتوجه به‌نتایج بدست آمده بنظرمی‌رسد غربالگری زنان داوطلب باردار ازنظرCMV با ارزش است. زیرا وقوع حتی یک مورد CMV مادرزادی می‌تواند باعث ایجاد مشکلات عمده درخانواده و تحمیل هزینه‌های مراقبتی و بهداشتی به سیستم بهداشتی کشور شود. ابتلاحاد به توکسوپلاسموز در بارداری قابل پیشگیری، غربالگری و در صورت رویداد قابل درمان است‌که این خود نشاندهنده اهمیت زیاد غربالگری خصوصاً درزنان داوطلب بارداری می‌باشد .می توان با درمان به موقع تا حد امکان از انتقال ارگانیسم از مادر به جنین و حتی در صورت انتقال از عوارض بعدی آن تا حد بسیار زیادی پیشگیری نمود. با اقدامات حفاظتی به موقع در هنگام تولد برای نوزاد متولد از مادر HBsAg مثبت می‌توان خطر انتقال در نوزاد را از ۲۵-۳۰٪ به ۲-۵٪ کاهش داد.*

واژگان کلیدی: *CMV، توکسوپلاسما، هپاتیتB و C، بارداری*