

سرواپیدمیولوژی توکسوپلاسموز در مراجعین به بیمارستان حکیم هیدجی زنجان ۱۳۷۸

علی عطائیان^{*}، پروین تدین^{*}، علی هانیلو^{*}، حسین تاران^{**}، فرزاد مهرگان^{*}، عباس عزیزی^{**}

خلاصه:

توکسوپلاسموز یک عفونت مشترک شایع بین انسان و حیوان در جهان است. در شکل مادرزادی عامل بیماری از طریق جفت مادر به جنین منتقل می شود. عفونت اکتسابی بر اثر خوردن اووسیستهای (Oocysts) است که گربه دفع می کند و با از طریق گوشت آلوده صورت می گیرد.

عفونت مادر زادی ممکن است سبب مرگ جنین، تغییرات مرضی سیستم اعصاب مرکزی و یا ناراحتی چشم می شود فرم اکتسابی بیماری اغلب بدون علامت است و یا با احساس ناراحتی عمومی، تورم غدد لنفاوی و کوریوریتیت (chorioretinitis) همراه می باشد. در افرادی که مشکل سیستم ایمنی دارند و یا مبتلا به ایدز (AIDS) هستند ممکن است عفونت بصورت حاد و کشنده مشاهده شود. هدف از این مطالعه تعیین شیوع آنتی بادی ضد توکسوپلاسمازگندنی در سرم خون خانمهای مراجعه کننده به بیمارستان حکیم هیدجی زنجان در هر شرایط و دوران حاملگی می باشد.

نمونه برداری برای این پژوهش توصیفی کاربردی بصورت نوتال انجام گرفت. ۱۱۵۲ نمونه سرم جمع آوری شده از گروه سنی ۶۸-۱۱ سال در آزمایشگاه، انگل شناسی دانشکده پزشکی با روش استاندارد ایمونوفلورسانس غیر مستقیم (IFAT) و با استفاده آنتی ژن سوش RH آزمایش شدند.

نتایج حاصل به استفاده از نرم افزاری SPSS تجزیه و تحلیل آماری شدند.

از مجموع ۱۱۵۲ سرم مورد آزمایش ۱۰۹۳ (۹۴/۸٪) نفر حامله و ۲۰۶ (۱۷/۹٪) نفر از نظر آنتی بادی ضد توکسوپلاسموز و با رفتهای ۱:۱۶۰۰ - ۱۲۰ سرم مثبت بودند، میانگین سنی افراد سرم مثبت ۲۵ سال (حداقل ۱۵ سال و حداکثر ۴۸ سال) بودند.

در این مطالعه شیوع آنتی بادی ضد توکسوپلاسمازگندنی (T.gondii) نسبتاً بالا بود. شرایط جغرافیایی، گربه های ولگرد، عادات غذایی و تنوع راههای انتقال عامل بیماری از فاکتورهای مهم و مؤثر در شیوع بالای آنتی بادی ضد توکسوپلاسموز می باشند. مدیریت بهداشتی، افزایش اطلاعات بهداشتی مردم و فراهم نمودن یک تست تشخیصی ساده از معیاری مهم کنترل توکسوپلاسموزیس می باشد.

واژه های کلیدی: توکسوپلاسمازگندنی، آنتی بادی، IFAT، اووسیست، کیست نسجی، کیست کاذب

^{*} عضو هیأت علمی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان زنجان.

^{**} آزمایشگاه بیمارستان حکیم هیدجی زنجان.