

## رابطه‌ی واژینوز باکتریال با عفونت ادراری

دکتر مریم افراخته<sup>۱</sup>، دکتر آتسا مهدوی<sup>۲</sup>، مهندس ناصر ولایی<sup>۳</sup>

### خلاصه

**سابقه و هدف:** با توجه به شیوع بالای عفونت های دستگاه ادراری تناسلی و نظر به عدم اطلاع از شیوع واژینوز باکتریال در مبتلایان به عفونت ادراری در کشور، به منظور تعیین وضعیت رابطه‌ی دو مورد فوق این تحقیق روی مراجعین بیمارستان شهدای تجریش در سال‌های ۸۱-۱۳۸۰ انجام گرفت.

**مواد و روش‌ها:** تحقیق به روش مورد - شاهدی روی ۱۳۴ نفر انجام شد. افرادی که با علائم یا نشانه های بالینی عفونت سیستم ادراری تناسلی مراجعه و دارای کشت ادراری مثبت بودند به عنوان فرد مبتلا در نظر گرفته شدند. هم‌زمان در همان مرکز خانم هایی که کشت منفی ادراری داشتند و از لحاظ سن، دفعات مقاربت، سال های ازدواج و روش پیش‌گیری از بارداری مشابه فرد مورد نظر بودند، به عنوان شاهد تلقی شدند. ابتدا به واژینوز باکتریال در کلیه افراد دو گروه بر اساس معیارهای استاندارد *Amsel* تعیین شد. افراد دو گروه با آزمون‌های تی و کای دو مقایسه و خطر نسبی و فاصله‌ی اطمینان آن در جامعه محاسبه شد.

**یافته‌ها:** تعداد ۶۷ نفر مبتلا به عفونت ادراری و ۶۷ نفر فرد سالم مورد مطالعه قرار گرفتند که از نظر خصوصیات فردی و عوامل تأثیر گذار مشابه بودند. در افراد شاهد ۴۰/۳ درصد و در گروه مورد ۶۲/۷ درصد واژینوز باکتریال گزارش شد ( $P < ۰/۰۱$  و  $OR = ۲/۵$ ). ترشح مشخصه‌ی واژینوز باکتریال و پی‌اچ بالای ۴/۵ در ۹۱ درصد مبتلایان و تست ویف مثبت در ۷۴ درصد و مشاهده‌ی سلول‌های کلیدی در ۷۲ درصد مبتلایان به واژینوز باکتریال گزارش شد.

**نتیجه‌گیری و توصیه‌ها:** افراد مبتلا به عفونت ادراری بیشتر از گروه شاهد در مواجهه با واژینیت باکتریال بوده‌اند. انجام مطالعات تجربی برای بررسی دقیق تر تأثیر درمان واژینوز باکتریال در پیش‌گیری از عفونت ادراری و هم‌چنین توجه بیشتر در خانم های حامله توصیه می‌شود.

**واژگان کلیدی:** واژینوز باکتریال، عفونت ادراری، سلول کلیدی

### مقدمه

پیلونفریت و عواقب ناشی از آن، سپسیس و زایمان زودرس می‌باشد. در حال حاضر درمان مبتلایان به عفونت ادراری صرف نظر از تأثیر عفونت سیستم تناسلی بر بروز این عفونت‌ها صورت می‌گیرد. این در حالی است که طبق مشاهدات کنونی با شروع فعالیت جنسی بروز عفونت های ادراری به طور قابل ملاحظه‌ای افزایش می‌یابد (۱) و کولونیزاسیون اطراف پیشابراه با همان اجرامی که موجب عفونت ادراری می‌شوند قبل از بروز باکتریوری قابل ملاحظه مشاهده می‌شود (۵،۴). بدیهی است بهترین اقدام برای کاهش مشکل، شناخت عوامل مؤثر در بیماری‌زایی است. فقدان

عفونت های دستگاه ادراری تناسلی مشکل بسیار شایعی است، به طوری که سالانه بیش از ۷ میلیون ویزیت سرپایی را در آمریکا موجب می‌شود (۱). دو سوم افراد مبتلا را خانم‌ها تشکیل می‌دهند (۲). ۲۰-۱۰ درصد خانم‌ها در طی حیات خود دچار عفونت ادراری علامت دار می‌شوند که حداقل ۲۰ درصد آن‌ها در عرض ۶ ماه بعد عود خواهد کرد (۲). برآورد شده که هزینه‌ی سالانه ۷ میلیون وقوع سیستمیت در زنان جوان ایالات متحده آمریکا بالغ بر یک میلیارد دلار بوده است (۳). عوارض مهم منتج از عفونت های ادراری،

<sup>۱</sup> متخصص زنان و زایمان، استادیار دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی

<sup>۲</sup> دستیار زنان و زایمان، دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی

<sup>۳</sup> عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی