

بررسی مقایسه‌ای سرولوژی اریون در کودکان مبتلا به کاهش شنوایی حسی عصبی و کودکان غیرمبتلا

چکیده

زمینه و هدف: اریون در ایران آندمیک است. به علت بالا بودن درصد افراد غیرواکسینه جوان(کمتر از ۱۵ سال) در ایران، احتمالاً بروز اریون و عوارض آن در مقایسه با کشورهای توسعه یافته قبیل از واکسیناسیون عمومی بیشتر است. هدف از این تحقیق تعیین نقش اریون در کری عصبی کودکان بوده است.

روش بررسی: این مطالعه مقطعی توصیفی در سالهای ۱۳۸۱-۱۳۸۲ بر روی ۸۷ کودک حداکثر تا ۱۴ سال مبتلا به کری عصبی و ۲۰ کودک شاهد در بخش کودکان و گوش و حلق و بینی بیمارستان رسول اکرم(ص) تهران انجام گرفت. در نمونه خون کودکان، وجود IgG و IgM اختصاصی اریون به روش الیزا بررسی شد.

یافته‌ها: میانگین سنی افراد تحت بررسی، $39/8 \pm 27/9$ ماه و $60/6$ درصد پسر و $39/4$ درصد دختر بودند. گروه سنی ۳ تا ۵ سال بیشترین فراوانی(51%)/ 51% و سن بالاتر از ۱۰ سال کمترین فراوانی را داشتند. عفونت حاد اریون(IgM) در $2/3$ درصد و ایمنی قبلی به اریون(IgG) در $1/4$ درصد کل موارد دیده شد. بیشترین فراوانی عفونت حاد اریون(IgM) مثبت در گروه سنی ۲ تا ۵ سال بود و در گروه‌های سنی مختلف تفاوت نداشت($p=0/11$). بیشترین فراوانی ایمنی قبلی اریون(IgG) مثبت در گروه سنی ۳-۵ سال و در گروه‌های سنی مختلف متفاوت بود($p=0/05$). ابتلا به عفونت حاد(IgM) و قبلی اریون(IgG) به جز میانگین سن کودکان($0/13$ ؛ $0/15$ ؛ $0/10$ ؛ $0/05$) در گروه بیمار و شاهد و دو جنس تفاوتی با گروه غیرمبتلا نداشت($p=0/4$). درصد کل کودکان فاقد ایمنی به اریون بودند. درصد کودکان با کاهش شنوایی(مانند کودکان سالم) ایمنی به اریون با کودکان ۲ تا ۵ سال گروه بیمار در مقایسه با $1/8$ درصد گروه شاهد، مبتلا به عفونت حاد اریون بودند($p=0/11$) اما ایمنی قبلی به اریون در گروه بیمار کمتر از شاهد بود($p=0/4$).

نتیجه‌گیری: بنابراین عفونت اریون در کودکان ۳ تا ۵ سال مبتلا به کاهش شنوایی عصبی شایع‌تر و مهم‌تر از سایر سینه است. چون با افزایش سن ابتلا به اریون، احتمال بروز کاهش شنوایی عصبی هم افزایش خواهد یافت. بیشگیری از اریون با واکسن موثر و ارزان اریون کمک‌کننده است. بنابراین با انجام واکسیناسیون وسیع اریون در جمعیت کمتر از ۲۰ سال، می‌توان هزینه ابتلا به اریون و عوارض آن را کاهش داد.

کلیدواژه‌ها: ۱- عفونت اریون ۲- کاهش شنوایی حسی عصبی ۳- واکسن اریون

*دکتر ثمیله نوربخش I

دکتر محمد فرهادی II

آذردخت طباطبایی III

تاریخ دریافت: ۸۳/۴/۹، تاریخ پذیرش: ۸۳/۱۲/۲۳

I) دانشیار و فوق‌تخصص عفونی اطفال، بیمارستان حضرت رسول اکرم(ص)، خیابان نیایش، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی - درمانی ایران.(*) مولف مسئول

II) استاد و متخصص گوش و حلق و بینی، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی - درمانی ایران.

III) مرتبی و کارشناس ارشد علوم آزمایشگاهی، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی - درمانی ایران.