

بررسی میزان شیوع مایکوپلازما هومینیس و اوره آپلازما اوره آلیتیکوم در عفونت‌های دستگاه تناسلی

چکیده

زمینه و هدف: مایکوپلازماها کوچک‌ترین باکتری‌هایی هستند که توانایی رشد در محیط‌های کشت معمولی را دارند. مایکوپلازما هومینیس با زایمان زودرس، پارگی غشاهای جنینی و تب پس از زایمان در ارتباط می‌باشد. اوره آپلازما اوره آلیتیکوم نیز به‌عنوان عامل ایجاد کننده کوریو آمیونیوتیس و تولد نوزادان با وزن کم شناخته شده است. این دو باکتری با عبور از کانال زایمان می‌توانند سبب پنومونی، مننژیت و آبسه‌های مغزی در نوزادان شوند. این مطالعه به منظور تعیین میزان شیوع این دو میکرو ارگانیسم در زنان مبتلا به عفونت‌های تناسلی انجام گرفت.

روش بررسی: این مطالعه یک مطالعه توصیفی بود. از ۲۰۵ بیمار دارای عفونت دستگاه تناسلی مراجعه کننده به بیمارستان‌های دانشگاه علوم پزشکی ایران در تهران، سواب‌های اندوسرویکال گرفته شد. سواب‌ها مستقیماً در محیط PPLO broth قرار گرفته و بلافاصله به آزمایشگاه ارسال گردیدند. نمونه‌ها بعد از فیلتراسیون با فیلترهای ۰.۴۵ میکرون، به محیط اختصاصی Arginine broth و Urea broth انتقال داده شدند. بعد از مشاهده تغییر رنگ، انتقال به PPLO agar صورت پذیرفت. انکوباسیون تمام محیط‌ها در دمای ۳۵°C در جاره‌های CO₂ انجام گرفت. **یافته‌ها:** از ۲۰۵ نمونه کشت داده شده، ۶۴ مورد (۳۱/۱۸٪) از نظر اوره آپلازما اوره آلیتیکوم و ۱۶ مورد (۷/۷۶٪) از نظر مایکوپلازما هومینیس مثبت بودند. بیشترین موارد مثبت در گروه سنی ۲۹-۳۹ سال (۳۴ مورد) و نیز در زنان مبتلا به واژینیت (۳۶ مورد) دیده شد.

نتیجه‌گیری: به‌طور کلی نتایج این بررسی نشان می‌دهد که میزان شیوع مایکوپلازما هومینیس و اوره آپلازما اوره آلیتیکوم در ایران در حد متوسط می‌باشد، ولی احتمال افزایش شیوع آن‌ها در آینده مؤید لزوم توجه بیشتر به نقش این ارگانیسم‌ها در ایجاد عفونت‌های تناسلی، تشخیص و درمان به‌موقع بیماران و بررسی عفونت‌های مایکوپلازمایی به‌عنوان یکی از اولویت‌های بهداشتی می‌باشد.

کلیدواژه‌ها: ۱- مایکوپلازما هومینیس ۲- اوره آپلازما اوره آلیتیکوم ۳- عفونت دستگاه تناسلی

*دکتر نور امیر مظفری I

فرهاد جدی II

فرامرز مسجدیان III

دکتر لادن حقیقی IV

مقدمه

متولد شده با وزن خیلی کم می‌باشند. سایر مطالعات یک ارتباط معنی داری را بین اوره آپلازما اوره آلیتیکوم و پیشرفت بیماری مزمن ریوی در این نوزادان نشان می‌دهد^(۱-۶).

روش‌های مختلفی برای شناسایی این باکتری‌ها به کار رفته است. شناسایی پاسخ‌های سرولوژیک اختصاصی بر علیه مایکوپلازماهای تناسلی، به خاطر زیاد بودن سروتیپ‌ها این باکتری‌ها مخصوصاً اوره آپلازما اوره آلیتیکوم، با مشکلاتی روبروست^(۷). روش فیکساسیون کمپلمان برای شناسایی عفونت‌های مایکوپلازمایی استفاده شده است، ولی این روش فاقد حساسیت و ویژگی

مایکوپلازماها کوچک‌ترین باکتری‌هایی هستند که توانایی رشد در محیط‌های کشت معمولی را دارند و فاقد دیواره پپتید و گلیکانی می‌باشند. از میان این باکتری‌ها، مایکوپلازما هومینیس و اوره آپلازما اوره آلیتیکوم از مادر به جنین در دوران داخل رحمی و یا در هنگام زایمان طبیعی منتقل می‌شوند. این باکتری‌ها از عوامل ایجادکننده اندومتريت، کوریو آمیونیوتیس، پارگی زودتر از موعد غشاهای جنینی، زایمان زودرس، تولد نوزادان با وزن کم، و تب پس از زایمان به شمار می‌روند. همچنین این باکتری‌ها از عوامل اصلی پنومونی و مننژیت در نوزادان

این مقاله خلاصه‌ای است از پایان‌نامه آقای فرهاد جدی جهت دریافت درجه کارشناسی ارشد میکروپزشناسی به راهنمایی دکتر نور امیرمظفری و مشاوره خانم دکتر لادن حقیقی، سال ۱۳۸۶.

- (I) دانشیار گروه میکروپزشناسی، تقاطع بزرگراه‌های شهید همت و چمران، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایران، تهران، ایران (مؤلف مسوول)
- (II) کارشناس ارشد میکروپزشناسی، تقاطع بزرگراه‌های شهید همت و چمران، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی - درمانی ایران، تهران، ایران.
- (III) کارشناس ارشد میکروپزشناسی، مربی و عضو هیأت علمی گروه میکروپزشناسی، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی - درمانی ایران، تهران، ایران
- (IV) دانشیار و متخصص بیماری‌های زنان و زایمان، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی - درمانی ایران، تهران، ایران