

بررسی ارزش تشخیصی کشت در رده‌های سلولی و مقایسه آن با تست الایزا در عفونت‌های سیتومگالوویروس در موارد سقط جنین

محمدکریم رحیمی^۱، محبوبه دولتی^۲، امیر عباس ارشدی^۳، شهلا چایچیان^۴، لیدا موسوی^۵

^۱ استاد یار، متخصص میکروب شناسی، بخش میکروب شناسی، دانشگاه آزاد اسلامی، واحد پزشکی تهران

^۲ دانشجوی کارشناس ارشد میکروب شناسی، دانشگاه آزاد اسلامی، واحد قم

^۳ دانشجوی پزشکی، دانشگاه آزاد اسلامی، واحد پزشکی تهران

^۴ دانشیار، متخصص زنان و زایمان، بیمارستان جواهری، دانشگاه آزاد اسلامی، واحد پزشکی تهران

^۵ مربی، کارشناس ارشد میکروب شناسی، بخش میکروب شناسی، دانشگاه آزاد اسلامی، واحد پزشکی

چکیده

سابقه و هدف: با وجودی که کشت گلبولهای سفید مادر در رده های سلولی و شناسایی انکلوژیون های ویروس روش تشخیصی ارزشمندتری در بیماران مبتلا به سیتومگالوویروس است، اما برای تشخیص عفونت سیتومگالوویروس، از تست الایزا و سنجش آنتی‌بادی‌های ضد سیتومگالوویروس استفاده می‌شود. در این مطالعه، هدف ما بررسی ارزش تشخیصی این دو روش برای شناسایی موارد عفونت سیتومگالوویروس در مادر و نقش احتمالی آن در سقط جنین می‌باشد.

روش بررسی: در این پژوهش که از نوع ارزیابی آزمون‌های تشخیصی است، آنتی‌بادی‌های ضد سیتومگالوویروس به روش الایزا بررسی شد. هم‌چنین ۵ میلی‌لیتر خون سیتراسته مادر در فلاسک‌های کشت رده سلولی فیروبلاستی MRC5 تلقیح گردید و بعد از ۷۲ ساعت از نظر تشکیل اجسام انکلوژیون داخل سلولی بررسی شد. نمونه‌های مثبت انتخاب گردید و به روش PCR از نظر حضور اسیدنوکلیک سیتومگالوویروس تایید شد.

یافته‌ها: ۱۱۸ مادر با سابقه سقط جنین بررسی شدند. در ۶ مورد (۷/۱٪) تست الایزا و یا کشت سلول از نظر عفونت سیتومگالوویروس مثبت بود که همگی سقط بار اول بودند. در کشت سلولی، ۶ مورد انکلوژیون داخل سلولی مشاهده شد که فقط ۴ مورد آن در آزمون PCR از نظر وجود اسیدنوکلیک سیتومگالوویروس تایید شد. در تست الایزا، ۲ مورد افزایش تیتیر سرمی آنتی‌بادی کلاس IgM بر ضد سیتومگالوویروس یافت شد و در مجموع ۶ مورد ابتلا به عفونت سیتومگالوویروس تشخیص داده شد.

نتیجه‌گیری: تست الایزا و روش کشت در رده‌های سلولی، هیچکدام به تنهایی برای تشخیص عفونت سیتومگالوویروس مادر کافی نیستند. احتمالاً عفونت سیتومگالوویروس با سقط جنین تکراری رابطه‌ای ندارد و ترجیحاً در سقط های بار اول دیده می‌شود.

واژگان کلیدی: کشت در رده‌های سلولی، تست الایزا، سیتومگالوویروس، سقط جنین.

مقدمه

با سیتومگالوویروس، بیشترین میزان عفونت مادرزادی مربوط به مواردی است که مادر بطور اولیه دچار عفونت گردیده است (۲). سیتومگالوویروس، توانایی عبور از ورای جفت را دارد و موجب عفونت جفت و جنین می‌شود. در اغلب موارد این عفونت‌ها بدون علامت هستند و فقط در ۱۰ درصد موارد با

عفونت اولیه سیتومگالوویروس معمولی‌ترین و رایج‌ترین عفونت در خلال حاملگی است (۱). از بین عفونت اولیه و عفونت راجعه

آدرس نویسنده مسئول: تهران، دانشگاه آزاد اسلامی، واحد پزشکی، دکتر محمدکریم رحیمی

(email: mkrahimi@iaut.ac.ir)

تاریخ دریافت مقاله: ۱۳۸۶/۶/۱

تاریخ پذیرش مقاله: ۱۳۸۷/۱/۲۹