

بررسی اعضای خانواده و اطرافیان بیماران مبتلا به تب مالت به روش الایزا و کشف موارد بیماری در اطرافیان

دکتر زهره امین‌زاده^{*}، بابک فرقی^۱، دکتر مسین افوان (نهانی)^۲، دکتر فرشید علی‌ارai^۳،
دکتر زیور بیاتی^۴، دکتر فاطمه نوابی^۵، دکتر جمال میرزای^۶

۱. دانشیار، مرکز تحقیقات بیماری‌های عفونی و گرم‌سیری، دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی
۲. مریبی، گروه ایمونولوژی، دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی
۳. متخصص بیماری‌های عفونی و گرم‌سیری
۴. پاتولوژیست
۵. پزشک، دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی
۶. دستیار، گروه بیماری‌های عفونی و گرم‌سیری، دانشکده دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی

چکیده

سابقه و هدف: ابتلا به بروسلوز حاد در میان اعضای خانواده بیماران مبتلا به بروسلوز گزارش شده است. این مطالعه به منظور بررسی اعضای خانواده و اطرافیان بیماران مبتلا به بروسلوز حاد به روش بیماریابی، و شناخت موارد جدید و ناشناخته بیماری در آنها انجام پذیرفت.

مواد و روش‌ها: این پژوهش توصیفی، با تکنیک مصاحبه- مشاهده‌ای و بر روی اطرافیان و اعضای خانواده بیماران مبتلا به بروسلوز حاد در استان‌های تهران و لرستان در سال‌های ۱۳۸۵ الی ۱۳۸۷ انجام پذیرفت. از بیماران و اطرافیان وی، ۵ میلی‌لیتر خون و ریدی اخذ و نمونه‌ها با استفاده از کیت‌های الایزا (Enzyme-Linked Immunosorbent Assay; ELISA) از نظر بروسلولا بررسی شدند. **یافته‌ها:** ۳۶ بیمار مبتلا به بروسلوز با میانگین تعداد اطرافیان در تماس 4 ± 2 و ۱۱۷ نفر از اطرافیان آنان (۵۹ مرد و ۵۸ زن) بررسی شدند. تیترهای مثبت آنتی‌بادی‌های سرمی IgM، IgG و IgA به ترتیب در ۷ (۰.۶٪)، ۲۵ (۰.۲۱٪) و ۳۱ (۰.۲۶٪) نفر از اطرافیان بیماران به دست آمد. میزان شیوع مثبت‌بودن حضور آنتی‌بادی در سرم اطرافیان بیماران، $\frac{۳۴}{۴۰} = ۸۵\%$ بود. ۳۸ نفر از اطرافیان (۰.۳۲٪)، عالیم بالینی مختلفی نشان دادند. در بین ۴۰ نفر از اطرافیان با سرم مثبت، ۱۴ نفر (۳۵٪) شکالیت بالینی داشته ولی در مقابل از بین ۷۷ نفر از اطرافیان سرم منفی، ۲۴ نفر (۳۱٪) شکایت بالینی داشتند. رابطه معنی‌دار آماری بین مثبت‌بودن حضور آنتی‌بادی در سرم افراد فوق با شکایت بالینی وجود نداشت.

نتیجه‌گیری: با توجه به شیوع بالای سروولوژی مثبت و افراد علامت‌دار در میان اطرافیان بیماران مبتلا به بروسلوز در این مطالعه، به نظر می‌رسد اعضای خانواده بیماران مبتلا به بروسلوز، تنها گروه پرخطر نبوده و بیماریابی در سایر اطرافیان بیماران منجمله همکاران آنان نیز ضروری است.

واژگان کلیدی: بروسلوز، بروسلولا، الایزا، اعضای خانواده، همکاران، بیماریابی، تشخیص، ایران

مقدمه

لبنیات و نیز از طریق استنشاق میکرووارگانیسم به انسان منتقل می‌شود و منجر به بیماری حاد و اغلب راجعه یا مزمن می‌گردد (۱). از بروسلولا در بیوتوریسم در شکل استنشاقی استفاده می‌شود (۲). ابتلا به بروسلوز حاد در اعضای خانواده بیماران گزارش شده (۳) و فاصله زمانی بین ظهور بیماری در یک فرد با تظاهر آن در عضو دیگر خانواده بین ۱ تا ۱۱۵ روز متفاوت بوده و به طور میانگین $33/8$ روز بوده است (۴). افراد با سروولوژی مثبت در میان ۱۵٪ افراد خانواده بیماران مبتلا

بروسلوز یک بیماری با درگیری چند ارگانی بوده، با عالیم بالینی بسیار متنوع خود را نشان داده و با انجام آزمایش‌ها تشخیص داده می‌شود (۵). بروسلوز اصولاً از دام از طریق تماس مستقیم با حیوان و یا محصولات دامی آلوده به ویژه

*نویسنده مسئول مکاتبات: دکتر زهره امین‌زاده؛ تهران، خیابان کارگر جنوبی، خیابان کمالی، بیمارستان لقمان حکیم، بخش بیماری‌های عفونی؛ پست الکترونیک: zohrehaminzadeh@yahoo.com