

فراوانی پنومونی مایکوپلاسمایی در بیماران بستری شده با تشخیص پنومونی اکتسابی از جامعه در بخش عفونی بیمارستان امام خمینی اردبیل

دکتر احمد قاسمی^۱، دکتر شهرام حبیب زاده^۲، پریا بخشپوری^۳

^۱ نویسنده مسئول: استادیار بیماری های عفونی دانشگاه علوم پزشکی اردبیل، اردبیل، ایران E-Mail: aghasemi72@yahoo.com

^۲ دانشیار بیماری های عفونی دانشگاه علوم پزشکی اردبیل ^۳ دانشجوی پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی اردبیل

چکیده

زمینه و هدف: پنومونی یکی از کشنده ترین سندرم های عفونی است که اتیولوژی متفاوتی دارد. مایکوپلاسمها به دلیل عدم حساسیت به آنتی بیوتیک های بتالاکتام مثل پنی سیلین ها از نظر درمانی نیازمند توجه ویژه ای هستند. با توجه به فقدان مطالعه جامع در ایران در مورد سهم این باکتری در ایجاد پنومونی، مطالعه حاضر انجام شده است.

روش کار: این مطالعه یک مطالعه توصیفی است که در طی یک سال و بر روی ۸۰ بیمار که با تشخیص پنومونی کسب شده از جامعه در بخش عفونی بیمارستان امام خمینی اردبیل بستری شدند، انجام گرفت. از کل بیماران، نمونه خون جهت سنجش IgG و IgM ضد مایکوپلاسمها به روش الیزا گرفته شد.

یافته ها: از ۸۰ بیمار مورد بستری، ۴۰ بیمار مرد و ۴۰ بیمار زن بودند. متوسط سن بیماران ۵۹/۹۱ سال بود و ۷۶/۶٪ آنان شهری بودند. ۵ بیمار (۶/۳٪) IgM مثبت و ۲۰ بیمار (۲۵٪) IgG مثبت بودند. اتیولوژی پنومونی در ۶٪ از موارد بستری شده با تشخیص پنومونی کسب شده از جامعه مایکوپلاسمها بود. یافته بالینی مشخصی که به افتراق این نوع از پنومونی با سایر علل کمک نماید بدست نیامد، تمامی افرادی که تیتراژ IgM مثبت داشته اند دارای تیتراژ آگلوتیناسیون ۱/۱۶ و یا ۱/۳۲ مثبت بوده اند لذا در شرایطی که سنجش IgM در دسترس نباشد می توان از آن به عنوان روش جایگزین استفاده نمود.

نتیجه گیری: حدود ۶/۷٪ موارد پنومونی کسب شده از جامعه در بخش عفونی بزرگسالان بیمارستان امام خمینی مربوط به مایکوپلاسمها بود.

کلمات کلیدی: پنومونی کسب شده از جامعه، مایکوپلاسمها، IgM ضد مایکوپلاسمها، IgG ضد مایکوپلاسمها

دریافت: ۸۷/۱۲/۲۰ پذیرش: ۸۸/۱۱/۲۸

مقدمه

پنومونی به عنوان ششمین علت مرگ و شایع ترین سندرم عفونی همراه با مرگ شناخته شده است [۱]. در حال حاضر کاربردی ترین تقسیم بندی برای پنومونی، به صورت اکتسابی از جامعه در مقابل کسب شده از بیمارستان می باشد زیرا بر طبق تجربیات بالینی، اتیولوژی، نحوه برخورد، ارزیابی و درمان این دو نوع پنومونی کاملاً متفاوت است [۲]. یکی از

میکروارگانیزم های مهم در پنومونی کسب شده از جامعه مایکوپلاسمها پنومونیه می باشد. این ارگانیزم به همراه کلامیدیا از علل ایجادکننده پنومونی آتیبیک هستند که اغلب موارد عفونتهای تنفسی آن بصورت منفرد یا همراه با همه گیری های فامیلی دیده می شود. مطالعات اپیدمیولوژیک نشان می دهند که در جمعیت های متراکم مثل سربازخانه ها ممکن است ۲۵ تا ۷۵٪ پنومونی ها ناشی از مایکوپلاسمها