

## بررسی اثر دما و pH بر میزان حساسیت ایزوله های کاندیدا آلیکنس به کتوکونازول در شرایط آزمایشگاهی

حسین زرین فر<sup>۱</sup>، محمد حسین یادگاری<sup>۲</sup>، مجید ریاضی پور<sup>۳</sup>، زهره فرح نژاد<sup>۴</sup>، فرزاد کتیرایی<sup>۵</sup>

### چکیده

**مقدمه:** ولوواژینیت کاندیدایی به عنوان یک بیماری مهم در زنان باردار، مبتلایان به دیابت، استفاده کنندگان از آنتی بیوتیک های وسیع الطیف و داروهای ضد بارداری بروز می کند و مقاومت نسبتاً بالایی به داروهای رایج از خود نشان می دهد. از طرفی واژینیت های عود کننده در بسیاری از بیماران، پروسه درمانی را با شکست مواجه می سازد. هدف این مطالعه یافتن برخی شرایط مطلوب برای انجام تست تعیین حساسیت داروی کتوکونازول قبل از درمان مجدد واژینیت های کاندیدایی عود کننده بوده است.

**روش بررسی:** از ۱۰ ایزوله کاندیدا آلیکنس به دست آمده از ۳۱ بیمار مشکوک به ولوواژینیت کاندیدایی استفاده شد و با به کار بردن محیط RPMI 1640 و میکروپلیت های ۹۶ خانه ای و انجام روش میکرو دایلووش برات مقادیر MIC50، MIC90 و MFC داروی کتوکونازول در دو دمای ۲۷ و ۳۵ درجه سانتیگراد و pH های ۵/۵ و ۷/۲ اندازه گیری شد.

**نتایج:** در دمای ۳۵ °C و pH = ۷/۲ MIC50، MIC90 و MFC داروی کتوکونازول به ترتیب: ۱-۰/۲۵، ۴-۱ و ۵۱۲ ≥ ۶۴ میکروگرم در میلی لیتر بوده در صورتیکه در دمای ۲۷ °C و pH = ۵/۵ به ترتیب: ۸-۱، ۶۴-۸ و ۵۱۲ ≥ ۵۱۲ میکروگرم در میلی لیتر و در دمای ۳۵ °C و pH = ۵/۵ به ترتیب: ۸-۱، ۳۲-۴ و ۵۱۲ ≥ ۲۵۶ میکروگرم در میلی لیتر و در دمای ۲۷ °C و pH = ۷/۲ به ترتیب: ۲-۱، ۳۲-۸ و ۵۱۲ ≥ ۱۲۸ میکروگرم در میلی لیتر بود.

**نتیجه گیری:** نتایج نشان داد دمای ۳۵ درجه سانتیگراد و pH = ۷/۲ برای تست تعیین حساسیت ایزوله های کاندیدا آلیکنس عامل واژینیت عود کننده نسبت به این دارو مناسب تر است.

### واژه های کلیدی: کاندیدا آلیکنس، کتوکونازول، ولوواژینیت، دما، pH

### مقدمه

عفونت های قارچی واژن در ۸۵ تا ۹۰ درصد موارد در اثر کاندیدا آلیکنس به وجود می آیند. کاندیدا آلیکنس را می توان از واژن ۲۰ درصد زنان بدون علامت جدا کرد<sup>(۱،۲)</sup>. عواملی که با کاندیدایاز ارتباط دارند شامل تجویز آنتی بیوتیک های سیستمیک،

حاملگی، دیابت قندی و مصرف مواد سرکوب کننده ایمنی هستند. برآورد شده که ۷۵ درصد از زنان حداقل یک بار در طول عمر خود دچار ولوواژینیت کاندیدایی می شوند<sup>(۳،۴)</sup> و ۵ درصد از زنان مبتلا به شکل مزمن یا عود کننده واژینیت می شوند. واژینیت عود کننده Recurrent Candida Vulvovaginitis (RCCV) اغلب در زنانی که قبلاً تحت درمان قرار گرفته اند (به خصوص بدون نسخه)، سنین بالا، دیابتی ها و دوران حاملگی دیده می شود. به همین منظور اندازه گیری فعالیت ضد قارچی داروها در آزمایشگاه با استفاده از تست های حساسیت می تواند برای درمان ایده آل بیماران

\* نویسنده مسئول: مربی گروه انگل و قارچ شناسی، عضو هیأت علمی دانشکده پزشکی،  
تلفن: ۰۹۱۳۱۵۶۸۱۰۱ - نامبر: ۸۲۴۷۰۸۴  
Email: h.zarrin@gmail.com  
دانشگاه علوم پزشکی شهید صدوقی یزد  
۲- استادیار گروه قارچ شناسی پزشکی - دانشگاه تربیت مدرس  
۳- استادیار گروه میکروبیولوژی - دانشگاه بقیه الله (عج)  
۴- استادیار گروه انگل و قارچ شناسی - دانشگاه علوم پزشکی ارتش  
۵- دانشجوی دکتری قارچ شناسی دانشگاه تهران  
تاریخ دریافت: ۱۳۸۴/۲/۱۰ تاریخ پذیرش: ۱۳۸۵/۴/۱۵