

مقایسه سطح آنتی بادی بر علیه کلامیدیا تراکوماتیس در زنان نابارور به علت عامل لوله‌ای با زنان بارور

دکتر روشن نیک بخت^{۱*}، دکتر نسرين سحرخیز^۲، دکتر فاطمه قلمبر دزفولی^۳

چکیده

مقدمه: کلامیدیا تراکوماتیس یکی از شایع‌ترین عفونت‌های مقاربتی است. قسمت اعظم عفونت با کلامیدیا تراکوماتیس در زنان بدون علامت هستند و بر اساس عوارض آنها که شامل عفونت‌های التهابی لگن، نازایی و حاملگی خارج رحم است تشخیص داده می‌شوند. هدف از این مطالعه تعیین ارتباط بین کلامیدیا تراکوماتیس با ناباروری زنان با عامل لوله‌ای است.

روش بررسی: این مطالعه از نوع مطالعه مورد-شاهد و به روش آینده‌نگر روی ۲ گروه از زنان از فروردین ۱۳۸۴ تا فروردین ۱۳۸۵ انجام شده است. گروه مطالعه شامل ۱۲۵ بیمار به علت ناباروری با عامل لوله‌ای و گروه کنترل شامل ۱۲۵ خانم بارور می‌باشد. سطح آنتی بادی بر علیه کلامیدیا تراکوماتیس در هر دو گروه با روش الیزا تعیین شد.

نتایج: آنتی بادی مثبت بر علیه کلامیدیا در دو گروه مطالعه و کنترل به ترتیب $(۲۳/۲\%؛ ۲۹/۱۲۵)$ و $(۱۲\%؛ ۱۵/۱۲۵)$ به دست آمد $(P < ۰/۰۰۵)$. سطح متوسط آنتی بادی فوق در دو گروه به ترتیب $۰/۷۶$ و $۰/۴۹$ بود $(P < ۰/۰۰۵)$.

نتیجه‌گیری: این مطالعه نشان داد که آنتی بادی مثبت و سطح متوسط آن بر علیه کلامیدیا در گروه نابارور با عامل لوله‌ای به طور معنی‌داری بیشتر از گروه بارور است. بنابراین ما پیشنهاد می‌کنیم که اندازه‌گیری آنتی بادی بر علیه کلامیدیا تراکوماتیس در بررسی زنان نابارور به علت عامل لوله‌ای ضروری است.

واژه‌های کلیدی: کلامیدیا تراکوماتیس، زنان نابارور، عامل لوله‌ای

مقدمه

PID به دنبال صعود و گسترش میکروارگانیسم‌ها از واژن و آندوسرویکس به آندومتر، لوله‌های رحمی و ساختارهای وابسته ایجاد می‌شود. این میکروارگانیسم‌ها عمدتاً شامل باکتری‌های هوازی، بی‌هوازی و باکتری‌های دیگر من جمله کلامیدیا و مایکوپلازما است. PID براساس علایم به ۳ دسته حاد، مزمن و آپتیکال تقسیم می‌شود و PID آپتیکال یا Silent که به حالتی اطلاق می‌شود که عامل لوله‌ای در یک زن نابارور تشخیص داده شود بدون اینکه شرح حالی دال بر ابتلای قبلی به PID داشته باشد (۱،۲). مهم‌ترین و شایع‌ترین عارضه درازمدت PID حاد ناباروری با عامل لوله‌ای (TFI) است. عفونت با کلامیدیا تراکوماتیس یک علت شناخته شده آسیب لوله‌ای است

در حدود ۳۰٪ زوج‌های نابارور دارای بیماری لوله‌ای هستند. علل بیماری لوله‌ای شامل PID (Pelvic Inflammatory Disease)، آپاندیسیت، آندومتریوز، چسبندگی لگنی، سابقه جراحی بر روی لوله و استفاده قبلی از IUD است. از بین شایع‌ترین علل بیماری لوله‌ای و مهم‌ترین علت PID است. PID عفونت دستگاه تناسلی فوقانی است که شامل آندومتریت، سالپنژیت، آبسه توبوواارین و پرتونیت لگنی یا ترکیبی از اینها است.

* نویسنده مسئول: استادیار گروه زنان و زایمان - فلوشیپ نازایی
تلفن: ۰۶۱۱-۲۲۱۶۵۰۱
Email: rosnikba@yahoo.com

۲،۳- استادیار گروه زنان و زایمان - فلوشیپ نازایی
۱،۲،۳- دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی جندی شاپور - اهواز
تاریخ دریافت: ۱۳۸۶/۸/۲۸ تاریخ پذیرش: ۱۳۸۷/۶/۲۱