

شیوع آنتی بادی بر علیه سرخجه در زنان سنین بارداری در شهرستان بندرعباس

دکتر پریوش داودیان^۱ دکتر خاطره ماهوری^۲ عبدالرضا ستوده جهرمی^۳

^۱ استادیار گروه داخلی ^۲ استادیار گروه پزشکی اجتماعی ^۳ مربی گروه ایمنولوژی دانشگاه علوم پزشکی هرمزگان

مجله پزشکی هرمزگان سال هفتم شماره دوم تابستان ۸۲ صفحات ۸۰ تا ۸۳

چکیده

مقدمه: سرخجه از عفونتهای خفیف و اغلب تحت بالینی است که معمولاً با عارضه جدی همراه نیست، ولی ابتلا در حاملگی به خصوص سه ماهه اول می تواند باعث انتقال ویروس به جنین و ایجاد سندرم تورچ یا مرگ جنین شود. هدف از این مطالعه تعیین سروپروالانس سرخجه در زنان سنین باروری بندرعباس بود.

روش کار: در این مطالعه مقطعی از ۲۶۰ زن ۱۴-۴۰ ساله که جهت آزمایشات قبل از ازدواج یا آزمایشات دوران بارداری به مرکز بهداشت بندرعباس مراجعه کرده بودند خونگیری به عمل آمد و آنتی بادی سرخجه از نوع *IgG* و *IgM* به روش الیزا اندازه گیری شد، سپس داده ها با استفاده از نرم افزار *EPI6* مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفت و $p < 0.05$ معنی دار تلقی شد.

نتایج: نتایج نشان داد که ۸۸٪ افراد تیتیر *IgG* مثبت داشتند. در گروه سنی ۲۰-۱۴ سال ۸۶/۵٪ در گروه سنی ۳۰-۲۰ سال ۸۸/۹٪ و در گروه سنی ۴۰-۳۰ سال ۹۲/۴٪ افراد از تیتیر مثبت *IgG* برخوردار بودند. تیتیر *IgM* در کمتر از ۱٪ افراد مثبت گزارش شد. این مطالعه نشان داد که با افزایش سن، ایمنی بر علیه سرخجه افزایش نشان می یابد ولی ارتباط معنی داری بین ابتلا به سرخجه، سطح سواد و محل سکونت افراد وجود نداشت.

بحث: این مطالعه نشان داد که ۱۲٪ زنان در سنین باروری در معرض خطر ابتلا به سرخجه و انتقال آن به جنین هستند، بنابراین توصیه می شود در مراقبت های قبل از ازدواج وضعیت ایمنی این افراد نسبت به سرخجه مشخص شده و در صورت عدم وجود ایمنی واکسیناسیون صورت گیرد و یا اینکه ایمن سازی بر علیه سرخجه در سن قبل از ازدواج در تمامی دختران انجام پذیرد.

کلیدواژه ها: سرخجه - ایمن سازی - حاملگی - پادتن

نویسنده مسئول:

دکتر خاطره ماهوری
دانشکده پزشکی - گروه
پزشکی اجتماعی
بندرعباس - ایران
تلفن: ۳۳۳۶۸۹ ۷۶۱ ۹۸+

مقدمه:

علیه سرخجه ندارند و در هر دوره ای از حاملگی ممکن است مبتلا شوند. از طرفی ۱۲-۶٪ از آنومالیهای مادرزادی نوزادان ناشی از سرخجه است (۳). مطالعاتی که در پاره ای از نقاط ایران صورت گرفته ایمنی بین ۸۵-۹۶٪ را در این گروه سنی نشان می دهد (۴، ۸). در حال حاضر در بسیاری از کشورها برای پیشگیری از سرخجه واکسیناسیون صورت می گیرد ولی در ایران واکسیناسیون سرخجه چه بطور گسترده و چه در گروههای خاص (دختران سنین باروری) انجام نمی شود. لذا تعیین آنتی بادی در زنان سنین

سرخجه از عفونتهای ویروسی خفیف و اغلب تحت بالینی است که با علائم لنفادنیت و بثورات ماکولوپاپولار مشخص می شود و معمولاً با عارضه جدی همراه نیست. این بیماری اغلب کودکان و نوجوانان را مبتلا می سازد ولی ابتلا در حاملگی بخصوص سه ماهه اول می تواند باعث انتقال ویروس به جنین و ایجاد سندرم تورچ یا مرگ جنین شود (۱)، (۲). مطالعات گوناگون در نقاط مختلف دنیا حاکی از آن است که بین ۲۰-۱۰٪ از زنان سنین باروری ایمنی بر