پژوهش در پزشکی (مجتمع پژوهشی دانشکده پزشکی)
دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شهید بهشتی
سال ۴۵، شماره ۳، صفحات ۲۴۸-۲۴۳ (ریزمان ۱۳۸۰)

سروپایدیمیولوژی توکسپلاسموزیس در خانمهای حامله
مراجعه کننده به زایشگاه شیبی خوآنی کاشان، ۷۲-۱۳۶۹

دکتر مسعود طالبی، دکر سعید نمکی، دکر احمد خورشیدی مال احمدی

خلاصه

مورد روش در این تحقیق توصیفی ۲۵۶۲ نفر از خانم‌های حامله ۷-۲۵ ساله که به روش نوع‌گیری ساده انتخاب شده بودند، شرکت کردند. از هر نفر ۳ سیس خون وریدی گرفته و به کمک روش IFAT در رقابت ۱۰۰/۱۰۰۰/۱۰۰ آنتی بادی‌های موجود در سرم و دو آنتی بادی IgG و IgM در ثبت شده در سرم در رقابت ۱۰۰/۱۰۰۰/۱۰۰ تعیین تیتر بایر رقابتی بالاتر یا تیتر صورت می‌پیدا کرده. معلام تمایل آنتی بادی IgG تیتر ۲/۰ یا بالاتر یا IgM تیتر ۱/۰ یا بالاتر با ارزش محاسبه می‌گردد.

باندها شمای توکسپلاسموزیس در جامعه مورد مطالعه در ۲۴/۳۱ تیمی شدند. از این تعداد ۴/۸۸ آنتی بادی IgM و ۰/۱۸ آنتی بادی IgG در جروه سنی ۲۰-۳۰ سال مشاهده شد.

نتایج کلی توکسپلاسموزیس در بارداران در کشور ایران با توجه به حضور جمعیت مسموم در سنین باروری و گرانی رشته‌های متعددی توکسپلاسموزیس، به‌طور حمایتی از عفونت در دوران بارداری آموزش بهداشت و روش‌های بیشکری از آنتی بادی توکسپلاسموزیس می‌پردازند.

واژگان کلیدی: توکسپلاسموزیس، بارداری، IgM، IgG

مقدمه

توکسپلاسموزیس یکی از بیماری‌های عفونی اولیه مشترک بین انسان و حیوانات است که در اثر یک گونه Toxoplasma gondii به نام نام گردیده و گربه سالم و انسان به عفونت می‌زیند، و با این نکته تعیین می‌گردد (۱۵). در این بخش در دوران بارداری این بیماری به دو فرم ابتدایی و مادربزردی ایجاد می‌شود. به‌طور اصلی و محیطی آن گرده و غبار، سالم و انسان به عفونت می‌زیند و این دو فرم در دوران بارداری ایجاد می‌شود و طبیعی از ظواهرات بالینی، از عفونت‌های فاقد علامت با لغات، بی‌درنیزی، هیدروسفالی، میکروسفالی، حفظ جنین و اختلال در
سرایندیمولوزی توكسولیسوموسیوز در...

از هر فرد ۵ سیسیون ورودی گرفته پس از جداسازی
سرم در ۲۰- درجه سانتی گراد گنج‌پذیری شد. کلیه سرم‌ها با
جهت تغییر (Indirect Florescent Antibody) IFA روی 
برخوردی تیتر آنتی بادی IgM و IgG ضدنوکسولیسوموسیوز مورد
سنجه قرار گرفتند.

جهت انجام آزمایش ابتدا سرمها در رفتهای ۱/۱۰۰ و ۱/۱۰۰۱ توسط
مدبولي ادکلن شناسی مورد بررسی قرار گرفت. مدتی
چنانچه نتیجه آزمایش روی نمونه‌ها در رفتهای ۱/۱۰۰ و ۱/۱۰۰۱
پوشانده تیتر بالاتری IgG و IgM نیز مورد بررسی قرار
می‌گرفت. نتایج آزمایشات و عبارات آنتی‌بایدی در فرم
اطلاعاتی ثبت می‌گردید. برای آزمایشات از آنتی‌هیمن
گلوتیون کوزکر (ساخت‌کریک گلیکون آلان) استفاده
می‌شد. نتایج به صورت موارد ثبت (وجود آنتی‌بایدی
IgG و IgM و منفی (استفاده در کم عدالت) گزارش شدند.
داده‌های فرم اطلاعاتی طبقه‌بندی و با آزمون آماری
t-student مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفتند.

پایگاه
در این پژوهش ۵۶۲ فرد در محدوده سنی ۱۷-۶۵ سال
تحت بررسی قرار گرفتند. ۳۳۷ نفر آنها (66.
۱۷ درصد) در شهر مشهد (۲/۱۷ درصد) در
روستاهای کوهستانی و ۱۳۵ نفر (۲۵.
درصد) در روستاهای شهری سکونت داشتند. در بین خانمان‌های مورد
علاطه، ۵۰۰ نفر (۸۹.
درصد) خانواده و ۴۲ نفر (۱۱.
درصد) وحشی.

در این مطالعه یک مانند زایمان‌های منجر به سقط
جین در گروه سنی کمتر از ۵۰ سال (۴۶.
۹ درصد) و کمترین آن در سنین ۷۵- ۴۰ سال (۳۲.
درصد) مشاهده گردید. وضعیت
زاویه در جامعه مورد مطالعه با توجه به محل سکونت در
جدول ۱ آورده شده است.

جدول ۱- نرخ افراد مورد مطالعه بر حسب محل زندگی
و نوع زایمان، زایمان‌های کوهستانی ۲۳-۷۲، ۱۳۸۱-۷۲

<table>
<thead>
<tr>
<th>نوع زایمان</th>
<th>محل سکونت</th>
<th>سقط جین</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>شهر</td>
<td>(۹/۱) (۷/۷)</td>
<td>(۳/۷)</td>
</tr>
<tr>
<td>روستاهای کوهستانی</td>
<td>(۴/۹) (۲/۸)</td>
<td>(۳/۸)</td>
</tr>
<tr>
<td>روستاهای کوهستانی</td>
<td>(۱/۱) (۱/۱)</td>
<td>(۱/۱)</td>
</tr>
<tr>
<td>جمع</td>
<td>(۱۸/۱) (۱۸/۱)</td>
<td>(۶/۸)</td>
</tr>
</tbody>
</table>

مواد و روش‌ها
انبروسی یک مطالعه توصیفی (Descriptive study)
است. ۱۵۳۷ اخوان بازدار در گروه سنی ۱۷-۶۵ سال به روی
نمونه‌گیری ساده در زایمان‌های شیوه‌گونه کوهستانی یافته
۲۲-۱۳۷۵ اخوان و در طی مشاهده و در حسایابی که با زایمان طبیعی و
بدون سابقه سقط جین بستری شده بودند، انجام گذارف.

۲۱۸۱ اخوان بازدار در کاملاً آنها به سقط جین منجر شده
آورده شده است. ۲۱۸۱ نفر در برابر یک زایمان طبیعی و قابل تمایز
جین انتخاب و مبتنیات دوم گرفتند آنها از قبل سن،
شغل، سابقه مامایی، داده‌های غذایی، سابقه سقط
جین، محل سکونت و سطح تحصیلات در فرم اطلاعاتی
مخصوصاً تیتر گردید.
نتایج نشان داد که از مجموع 564 فرد مورد مطالعه، 324 نفر (44/0%) دارای آنتی‌بادی IgM و IgG ضفایگل و 140 نفر (24/8%) دارای آنتی‌بادی IgM و IgG پرورسی بودند. از این تعداد 90/6 نفر در خانمهای منجر به سقط جنین و 43/6 نفر در خانمهای با زایمان طبیعی مشاهده گردیدند.

وضعیت تیتر آنتی‌بادی در دو گروه مورد بررسی در نمونه (1) ارائه گردید.

جدول 2 - توزیع فراوانی تیتر آنتی‌بادی در 124 بیمار مبتلا به توکسولاموزس، زایشگاه شیخ حنیف کاشان، 1399-1400

<table>
<thead>
<tr>
<th>نوع آنتی‌بادی</th>
<th>فراوانی (تعداد)</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td></td>
<td>1/4000</td>
</tr>
<tr>
<td>IgG</td>
<td>5</td>
</tr>
<tr>
<td>IgM</td>
<td>0</td>
</tr>
<tr>
<td>IgG</td>
<td>0</td>
</tr>
<tr>
<td>IgM</td>
<td>0</td>
</tr>
<tr>
<td>IgG</td>
<td>0</td>
</tr>
<tr>
<td>IgM</td>
<td>0</td>
</tr>
<tr>
<td>IgG</td>
<td>0</td>
</tr>
<tr>
<td>IgM</td>
<td>0</td>
</tr>
<tr>
<td>IgG</td>
<td>0</td>
</tr>
<tr>
<td>IgM</td>
<td>0</td>
</tr>
</tbody>
</table>

پایه دیگر نشان داد که در دو گروه مورد مطالعه تیتر آنتی‌بادی در افراد خانم‌دار و به‌ویژه افرادی که با استفاده از شاغلین و افراد تحقیل کرده، می‌باشند که طوری که بیشترین موارد آنتی‌بادی در خانم‌های به‌ویژه در خانم‌های مبتلا به توکسولاموزس در حدود و کمترین آن در 8/0 و 2/0 درصد از افراد با تحقیل عالی و شاغل مشاهده شد.

از 124 بیمار دارای آنتی‌بادی مثبت، 64 نفر (51/8%) دارای آنتی‌بادی IgM مثبت بودند. از این تعداد 40 نفر منجر به سقط جنین (8 نفر تیتر آنتی‌بادی دارای 1/4000، 1/2000، 1/1000 و 1/500 نفر با زایمان طبیعی) و 24 نفر با زایمان طبیعی مشاهده گردید. با توجه به نتایج (4/0%) تیتر IgM جنین بودن، که از این تعداد 2 نفر (1/4000) تیتر IgM چندان می‌باشد. از این نظر آنتی‌بادی بین دو گروه مورد مطالعه از نظر آنتی‌بادی معنی‌دار در 40/0 (p).
سیزیجات است و شرایط اقتصادی مساعد از قبل رطوبت، سایه و دوج هرات در تکمیل آن نقش مهمی دارد و از آن جایی که چنین شرایطی در منطقه مورد بررسی نسبت به سایر مناطق فوق الذکر متفاوت است، انتظار می‌رود شیوع آلوگدی نیز متفاوت باشد.

یکی از یافته‌های مهم این تصویب شیوع تیر آنزیم‌بادی در خانم‌های بستری برای زایمان می‌باشد. تابعی نشان داد که در افراد با زایمان طبیعی و زایمان منجر به IgM و IgG شیوع آلوگدی نیز متفاوت باشد. به طور کلی و وجود آن‌باید IgM را می‌توان دلیل آلوگدی در حین بارداری دانست. با توجه به این‌که افزایش سن، احتمال در معرض آلوگدی قرار گرفتن را افزایش می‌دهد، این افزایش طبیعی به نظر می‌رسد. با توجه به تاثیر بسیاری از این بحث را می‌توان بیان کرد که در زایمان‌های منجر به سطح جنین احتمال مشت‌شدن تیر IgM و IgG آنزیم‌بادی 15 و 3/1 برای بیشتر از زایمان‌های طبیعی گزارش شده است.

به‌طور کلی، یکی از یافته‌های تحت شیوع عادات غذایی، شغل و سطح تحصیلات افراد مورد بررسی است. مطالعه نشان داد که شیوع آلوگدی در افراد منجر به سطح جنین بیشتر از افراد خانم‌ها بود و بدون سابقه سطح جنین بود، با بررسی میزان ارتباط نمود که شغل، سطح تحصیلات و عادات غذایی در میزان ابزار می‌توانست. یکی از راه‌های انتقال عفونت اکستریم آلوگدی مسین خانمها درآمیختن با گوشت و آلوگدی از طریق نماس و یا

<table>
<thead>
<tr>
<th>عادات تغذیه‌ای</th>
<th>مصرف گوشت یک بار در هفته</th>
<th>مصرف سیب‌زمینی حامض غذایی</th>
<th>مصرف سیب‌زمینی حامض غذایی</th>
<th>عادات تغذیه‌ای</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>دارد</td>
<td>11/114</td>
<td>12/115</td>
<td>11/114</td>
<td>دارد</td>
</tr>
<tr>
<td>ندارد</td>
<td>12/115</td>
<td>12/116</td>
<td>12/115</td>
<td>ندارد</td>
</tr>
</tbody>
</table>

در این تحقیق، 64/16 درصد از خانم‌های باردار که جهت زایمان طبیعی با منجر به سطح جنین در رنگ‌گیری خیمه شیه خوان بسته شدند، آنزیم‌بادی ضدپکزولاسمی از نوع IgG و یا IgM چنین 6/2 درصد و در افراد با زایمان طبیعی 43/6 درصد تعبیر شد. مطالعات Krodstad و همکاران نشان داد که آلوگدی به توسکولاسمیوندی موجب سطح جنین و افزایش تیر آنزیم‌بادی در سرم افراد مبتلا می‌گردد (12). شیوع آلوگدی در مطالعه صفارکی بر روی 612 نفر خانم باردار مراجعه کننده در مراکز پزشکی مازندران در سال 1372 صورت گرفت (7). در مطالعه آل پایس (1990) دانسته شد (7/7/7/7/7) در مطالعه Khaorazian (173) در فرسنگان (7/7/7/7/7/7) در نهایت در مطالعه شمیرایی در تهران (173) بین نسبت (7/7/7/7/7) در گزارش شد که همگی در مقایسه با نتایج حاصل در این مطالعه رشته‌ای برخورد متفاوتی در حالی است که مطالعه طالاری (7/7/7/7/7) شیوع آلوگدی را در خانم‌های باردار بستره در سیستم‌های اصفهانی خیمه شیر 8/378 و (6) مطالعه عمومی (1373) در کرمانشاه (7/7/7/7/7) مطالعه Ghorbani (1918) در استان‌های خوزستان و آذربایجان (7/7/7/7/7) شیوع آلوگدی را 8/7 و 15/7 گزارش کردند.

با توجه داشته که روش انجام آزمایش‌های در این مطالعات در بررسی می‌باشد و روش IFA گرفته شده است از حساسیت بیشتر نسبت به روش برخورد است، معمولاً نمک به اینکه یکی از انتقال‌های اکستریم آلوگدی مسین خانمها درآمیختن با گوشت و آلوگدی از طریق نماس و یا
در محدوده زندگی افراد باعث آلوگوی مواد غذایی و برای خودون کیست های نسجی انگل همراه با گوشت نبخه و نیمه پز باشد (1).

مطالعه سیزاری (1375) در کازرون نشان داد که خانه‌های خانه‌دار بیشتر از بالشر مواد غذایی تغذیه با ترکیبیه‌پردازش (متلاعه 3) مطالب ایرانی (1372) در کاشان و طالاری در خمینی شهر در سال ۹۷-۹۶-۹۴ نمود پیشتر بدون میزان عفونت نزد خانم‌های خانه‌دار نسبت به بالشر مواد غذایی به است (1 و ۶). به طور کلی شیوع عفونت به میزان متوسط افراد با منابع آلوگویی بیشتر گیاه نسجی و ایجاد تکامل یافته بیشتر در خانم‌های خانه‌دار افراد هستند که با منابع انتقال عفونت اکسترنا به افراد می‌باشد. از این رو، احتمال آلوگویی نزد آنها بیشتر است.

یافته‌های دیگر تحقیق نشان داد که ۷۱٪ کسانی که با گزارینه‌نامه در سال ۱۹۹۳ و Nishri مطالعات در سال ۱۲۹۳ نشان داد که اندازه‌گیری با گری ترکیبی مواد غذایی ترکیبیه‌پردازش و افزایش نیاز آنها در برابر آنها مشابه سازگاری که با منابع گیاهی و آلوگویی به ترکیبیه‌پردازش اکسترنا و بیشتر دارد (5 و 6). در بیشتر کشورهای ۲-۱٪ گره‌ها با ترکیبیه‌پردازش در مناطق مختلف که گری و بیشتر دارد، مثل جزایر ایلیستور آرام آنتی بایدی پس ترکیبیه‌پردازش نزد انسان مشاهده نمایند. از آن جا که گری و بیشتر طبیعی انگلی به شمار می‌رود (۱۰) به نظر می‌رسد. رفت و آمدن گره

REFERENCES

1- اربابی محسن، طالاری صرفعلی، بررسی سروابیژپلیژی ترکیبیه‌پردازش در شهرستان کاشان در سال ۱۳۷۴. مجله فیزیولوژی سال اول، شماره ۲. صفحات ۱۲-۱۴. سال ۱۳۷۴.

2- پیشنهاد بایدی، بررسی سروابیژپلیژی ترکیبیه‌پردازش در مناطق مختلف که گری و بیشتر دارد، مثل جزایر ایلیستور آرام آنتی بایدی پس ترکیبیه‌پردازش نزد انسان مشاهده نمایند. از آن جا که گری و بیشتر طبیعی انگلی به شمار می‌رود (۱۰) به نظر می‌رسد. رفت و آمدن گره

3- کرتشیس کرتشیس نشان داد که گری و بیشتر در مناطق مختلف که گری و بیشتر دارد، مثل جزایر ایلیستور آرام آنتی بایدی پس ترکیبیه‌پردازش نزد انسان مشاهده نمایند. از آن جا که گری و بیشتر طبیعی انگلی به شمار می‌رود (۱۰) به نظر می‌رسد. رفت و آمدن گره

4- شیمیایی عباسی، بررسی سروابیژپلیژی ترکیبیه‌پردازش در مناطق مختلف که گری و بیشتر دارد، مثل جزایر ایلیستور آرام آنتی بایدی پس ترکیبیه‌پردازش نزد انسان مشاهده نمایند. از آن جا که گری و بیشتر طبیعی انگلی به شمار می‌رود (۱۰) به نظر می‌رسد. رفت و آمدن گره

نامه بهتر اخذ درجه کارشناسی ارشد، شماره ۲۱۹، دانشکده بهداشت، دانشگاه علوم پزشکی تهران، ۱۳۷۰.


