

بررسی مولکولی فراوانی ابتلا به عفونت کلامیدیا تراکوماتیس در زنان مراجعه کننده به درمانگاه‌های زنان و مامایی تهران

لیلی چمنی تبریز (H.M.P.D., M.D.), محمود جدی تهرانی (Ph.D.), علیرضا موسوی جراحی (Ph.D., M.D.), حجت زراعتی (Ph.D.), جمیله قاسمی (B.Sc.), سهیلا عسکری (B.Sc.), حجت‌اله ربانی (Ph.D.), مژگان ممانی (M.D.)^۱

- ۱- مرکز تحقیقات بیوتکنولوژی تولید مثل، پژوهشکده فناوری‌های نوین علوم پزشکی جهاد دانشگاهی-ابن‌سینا، تهران، ایران.
- ۲- مرکز تحقیقات آقایی بادی منوکلونال، پژوهشکده فناوری‌های نوین علوم پزشکی جهاد دانشگاهی-ابن‌سینا، تهران، ایران.
- ۳- گروه پزشکی اجتماعی، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی-درمانی شهید بهشتی، تهران، ایران.
- ۴- گروه آمار و ایدمیولوژی، دانشکده بهداشت، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی-درمانی تهران، تهران، ایران.
- ۵- مرکز تحقیقات نانوتکنولوژی زیستی، پژوهشکده فناوری‌های نوین علوم پزشکی جهاد دانشگاهی-ابن‌سینا، تهران، ایران.
- ۶- گروه عفونی، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی همدان، همدان، ایران.

چکیده

زمینه و هدف: ابتلا به عفونت کلامیدیا تراکوماتیس یکی از عفونت‌های شایع منتقله از راه تماس جنسی است که قابل درمان می‌باشد. این عفونت ممکن است به صورت بی‌علامت و یا همراه با علایم باشد. PCR تست تشخیصی بسیار حساس برای تعیین وجود کلامیدیا در ادرار است که می‌تواند به عنوان تکنیکی غیرتهاجمی در غربالگری آلوگی به کلامیدیا استفاده شود. مطالعات موجود در مورد فراوانی کلامیدیا تراکوماتیس در زنان ایرانی محدود و اغلب دارای حجم نمونه‌های کوچکی می‌باشد که استفاده اپیدمیولوژیک از آنها امکان‌پذیر نیست. هدف اصلی این مطالعه، تعیین شیوع عفونت ادراری تناслی کلامیدیا تراکوماتیس در زنان در سنین باروری و بررسی اهمیت غربالگری آلوگی بدون علامت به این عفونت می‌باشد.

روش بررسی: این مطالعه به صورت توصیفی-تحلیلی و به طور مقطعی بر روی ۱۰۵ زن ۱۵-۴۹ ساله مراجعه کننده به ۵ درمانگاه زنان-مامایی تهران طی تابستان و پاییز ۱۳۸۲ انجام گرفت که به طور تصادفی انتخاب شدند. ابزار تحقیق، پرسشنامه و نمونه مورد استفاده، نمونه ادرار بود که به صورت روزانه جمع‌آوری و جهت استخراج DNA و انجام PCR به پژوهشکده ابن‌سینا منتقل گردید. یافته‌ها با استفاده از برنامه SPSS (ویرایش ۱۱) و با استفاده از آزمون‌های آماری تی مستقل، t ، آنالیز واریانس یک طرفه و مدل لجستیک مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفت و سطح معنی‌داری ۵٪ در نظر گرفته شد.

نتایج: سن افراد مورد بررسی ۱۵-۴۲ سال با میانگین 15.42 ± 5.2 سال بود. در سابقه شخصی افراد، $56/2$ ٪ شرکت‌کنندگان دارای تحصیلات متوسطه، $94/2$ ٪ متاهل، $91/8$ ٪ خانه‌دار، $5/22$ ٪ باردار و $8/93$ ٪ دارای فعالیت جنسی بودند. $8/99$ ٪ افرادی که دارای فعالیت جنسی بودند یک شریک جنسی داشتند و $1/48$ ٪ یکی از روش‌های پیشگیری از بارداری را استفاده می‌کردند. از بین افرادی که دارای فعالیت جنسی بوده و باردار نبودند $4/10$ ٪ از OCP، $7/8$ ٪ از کاندوم و $3/16$ ٪ از IUD و بقیه از سایر روش‌ها استفاده می‌کردند. در سابقه باروری افراد، $29/12$ ٪ ترشحات واژینال، $9/12$ ٪ درد زیر شکم، $2/12$ ٪ بارداری نابجا، $2/21$ ٪ سقط، $5/6$ ٪ زایمان نودرس، $7/2$ ٪ تولد نوزاد با وزن کم و $2/7$ ٪ ناباروری را گزارش کردند. 129 نفر ($12/23$ ٪) از نمونه‌های مورد بررسی دارای تست PCR مثبت بودند. براساس آنالیز انجام شده هیچگونه ارتباط معنی‌داری بین سابقه باروری و سوابق شخصی افراد مورد مطالعه با نتیجه تست PCR یافت نشد.

نتیجه‌گیری: با توجه به میزان شیوع بدست آمده می‌توان گفت که عفونت کلامیدیایی عفونتی شایع در جامعه مورد مطالعه است. براساس منابع موجود در جوامعی که فراوانی نسبی بالای ۴٪ است تست غربالگری توصیه می‌شود؛ لذا به منظور کاهش بار بیماری در جامعه غربالگری کلامیدیا می‌تواند به عنوان بخشی از برنامه‌های بهداشتی کشور در نظر گرفته شود.

کلید واژگان: کلامیدیا تراکوماتیس، شیوع، زنان، ایران، ادرار، بررسی مولکولی.

مسئل مکاتبه: دکتر لیلی چمنی تبریز، مرکز تحقیقات بیوتکنولوژی تولید مثل، پژوهشکده فناوری‌های نوین علوم پزشکی جهاد دانشگاهی-ابن‌سینا، تهران، ایران.
پست الکترونیک: lchamani@avesina.ac.ir