

عنوان مقاله:

بررسی مقایسه روش‌های کشت و PCR در تعیین شیوع مایکوپلاسمای هومینیس نمونه‌های اندوسریویکس بیماران مراجعه کننده به درمانگاه ناباروری بیمارستان فاطمیه همدان در سال ۱۳۹۵

محل انتشار:

مجله زنان، مامایی و نازلی ایران، دوره 20، شماره 11 (سال: 1396)

تعداد صفحات اصل مقاله: 10

نویسنده‌گان:

فرزانه مرادی - دانشجوی کارشناسی ارشد میکروب شناسی پزشکی، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی همدان، همدان، ایران.

رسول یوسفی مشعوف - Ph.D باکتری شناسی پزشکی، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی همدان، همدان، ایران.

محمد یوسف علیخانی - Ph.D باکتری شناسی پزشکی، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی همدان، همدان، ایران.

صغراء بیعی - متخصص زنان و زایمان، دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه علوم پزشکی همدان، همدان، ایران

حمیده پارساپور - متخصص زنان و زایمان، دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه علوم پزشکی همدان، همدان، ایران

سامان سعادت - دانشجوی Ph.D باکتری شناسی پزشکی، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی همدان، همدان، ایران.

جلال قادرخانی - دانشجوی Ph.D باکتری شناسی پزشکی، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی همدان، همدان، ایران.

خلاصه مقاله:

مقدمه: باکتری مایکوپلاسمای هومینیس به طور همزیست در دستگاه تناسلی زنان زندگی می‌کند. بررسی‌های انجام شده در سال‌های اخیر نشان می‌دهد که حضور این باکتری مرتبط با اختلالاتی از قبیل واژینوز، ناباروری، سقط و زایمان زودرس می‌باشد. مطالعه حاضر با هدف بررسی فراوانی مایکوپلاسمای هومینیس در زنان مراجعه کننده به درمانگاه ناباروری بیمارستان فاطمیه همدان انجام شد. روش کار: این مطالعه ایپدیمیولوژیک - توصیفی در سال ۱۳۹۵ بر روی ۲۳۴ نفر از بیماران مراجعه کننده به درمانگاه نازلی بیمارستان زنان فاطمیه شهر همدان انجام گرفت. با استفاده از سواب، از اندوسریویکس ۲۳۴ بیمار زن که حداقل یکی از علائم واژینوز، ناباروری، سقط و زایمان زودرس را داشتند، نمونه برداری انجام شد. از محیط کشت با حذف مرحله فیلتراسیون و از تکنیک مولکولی PCR برای ریدیابی ژن rRNA ۱۶S به عنوان دو روش تشخیص باکتری استفاده شد. تجزیه و تحلیل داده‌ها با استفاده از نرم افزار آماری SPSS و آزمون مک نمار انجام شد. میزان p کمتر از ۰/۰۵ معنی دار در نظر گرفته شد. یافته‌ها: فراوانی مایکوپلاسمای هومینیس در هر دو روش، ۷/۱۳٪ به دست آمد. ضریب همبستگی بین روش‌های کشت و PCR برای تشخیص این باکتری نسبتاً مطلوب بود ($k=5/0$). تعداد ۴۱ نفر (۴/۲۴٪) از بیماران با سبقه حداقل یک بار سقط جنین و ۱۴۸ نفر (۱۴/۰٪) از بیماران دارای واژینوز، از نظر مایکوپلاسمای مولکولی آگار مثبت تشخیص داده شدند. بیشترین شیوع مایکوپلاسمای هومینیس در محدوده سنی ۳۰-۳۹ سال مشاهده شد. نتیجه گیری: اگرچه تکنیک مولکولی PCR حساسیت بالایی در تشخیص مایکوپلاسمای هومینیس دارد، ولی روش کشت تغییر یافته برای تشخیص این باکتری از حساسیت قابل قبولی برخوردار می‌باشد.

کلمات کلیدی:

سقط، کشت، مایکوپلاسمای هومینیس، ناباروری، PCR

لينک ثابت مقاله در پایگاه سیویلیکا:

<https://civilica.com/doc/1727873>



