

عنوان مقاله:

نقش شیگلا، اشریشیاکلی مهاجم و آنتامبا هیستولیتیکا در اسهال خونی کودکان و حساسیت میکروبی آنها

محل انتشار:

مجله دانشگاه علوم پزشکی مازندران، دوره 13، شماره 39 (سال: 1382)

تعداد صفحات اصل مقاله: 7

نویسندگان:

محسن جوادزاده

سروش دبیری

علی زنگی آبادی

خلاصه مقاله:

مسابقه و هدف: دیسانتری با اسهال خونی یکی از بیماری های حاد دستگاه گوارشی است که عوامل متنوعی باعث ایجاد آن در کودکان می شود. تنوع عوامل و بروز مقاومت دارویی، درمان تجربی را با مشکل مواجه می سازد. این مطالعه به منظور تعیین فراوانی نسبی عوامل ایجاد کننده اسهال خونی کودکان در زاهدان و نیز بررسی حساسیت دارویی عوامل باکتریال ایجاد کننده بیماری صورت گرفت. مواد و روش ها: در این بررسی که از ابتدای سال ۱۳۷۷ تا اواسط سال ۷۸ به مدت یک و نیم سال انجام شد. تعداد ۱۵۵ نمونه مدفوع از کودکان ۶ ماهه تا ۶ ساله ای که به دلیل اسهال خونی به بیمارستان حضرت علی اصغر (ع) مراجعه نموده بودند، مورد آزمایش های باکتری شناسی، سرولوژی و انگل شناسی قرار گرفت. یافته ها: در ۴۳ مورد (۲۸٪) شیگلا، ۲۰ مورد (۱۳٪) اشریشیاکلی مهاجم و دو مورد آنتامبا هیستولیتیکا مشاهده گردید. از ۴۳ مورد شیگلا، ۳۵ مورد (۸۱٪) گونه فلکستری و ۸ مورد (۱۹٪) گونه دیسانتری (سروتیپ یک) بودند. نالیدیسیک اسید، موثرترین آنتی بیوتیک مورد آزمایش بود و تنها یک مورد (شیگلا) مقاومت مطلق نسبت به آن دیده شد. استنتاج: با توجه به این که مقاومت قابل ملاحظه ای نسبت به آنتی بیوتیک های آمپی سیلین، کوتریموکسازول، فورازولیدون، سپیروفلوکسازین و سفالکسین مشاهده شد، توصیه می شود از تجویز تجربی (امپیریکال) آنها خودداری شود. همچنین با توجه به میزان اندک آنتامبا هیستولیتیکا بهتر است تجویز داروی ضد آمیب نیز صرفا در موارد تشخیص آزمایشگاهی صورت گیرد.

کلمات کلیدی:

Dysentery-in infancy & childhood, Dysentery-ethiology, Shigella-in infancy & childhood, Escherichia, Child-microbiology
اسهال خونی (دیسانتزی)- در نوزادان و کودکان، کودکان- میکروب شناسی، شیگلا- در نوزادان و کودکان، اشریشیاکلی- در کودکان

لینک ثابت مقاله در پایگاه سیویلیکا:

<https://civilica.com/doc/1792391>

