

عنوان مقاله:

بررسی اپیدمیولوژیک سرمی سرخجه و تعیین مناسبترین استراتژی ایمن سازی آن

محل انتشار:

مجله دانشکده بهداشت و انستیتو تحقیقات بهداشتی، دوره 1، شماره 1 (سال: 1382)

تعداد صفحات اصل مقاله: 8

نویسندگان:

حسن افتخار اردبیلی

شاکر سالاری لک

حمیدرضا فرخ اسلاملو

کوروش هلاکوبی نائینی

خلاصه مقاله:

بیماری سرخجه یک علت شایع بثورات جلدی توام با تب در کودکان است که اهمیت آن برای سلامت جامعه به سبب اثرات ناهنجاری زایی عفونت اولیه سرخجه در زنان باردار است. مطالعه حاضر با هدف کمی ساختن نحوه انتقال سرخجه در جامعه ای که هیچگونه برنامه ایمن سازی قبل از زمان انجام مطالعه در آن وجود ندارد، انجام گرفت. این مطالعه از نوع توصیفی است که به صورت مقطعی و مبتنی بر جامعه انجام شد. ۷۹۵ نفر مرد و زن صفر تا ۴۵ ساله ساکن نقاط روستایی شهرستان ارومیه از طریق نمونه گیری خوشه ای در ۳۰ خوشه انتخاب و به تفکیک گروه های سنی یک ماهه تا زیر یک سال، یک ساله تا زیر پنج سال و پنج ساله تا زیر چهل و پنج سال مورد پرسشگری و اخذ نمونه خون قرار گرفتند. نمونه های سرم از نظر وجود آنتی بادی اختصاصی IgG سرخجه به روش (Enzyme immunoassay: EIA) و با استفاده از Alfa biotech SPA rubella IgG kit Italy مورد آزمایش قرار گرفتند. خلاصه ای از نتایج بدست آمده به شرح ذیل می باشد: ۵۸.۸٪ از افراد مورد بررسی نسبت به سرخجه مصونیت داشتند که این نسبت به دلیل انتقال آنتی بادی های مقاوم مادری در بدو تولد ۱۰٪ بوده، در سال اول زندگی بخصوص ۹ ماه نخست، روند نزولی داشته و در ماه نهم به صفر رسیده است. میزان شیوع سرمی آنتی بادی های مقاوم بیماری در سال دوم و سوم زندگی صفر باقی مانده، از ۴ سالگی افزایش یافته و در گروه سنی ۱۹-۱۵ ساله به اوج خود (۹۳.۴٪) رسیده و سپس در گروه های سنی ۲۴-۲۰ تا ۴۴-۴۰ ساله در حد بالای ۸۵.۷ تا ۹۲.۷٪ ثابت باقی می ماند. در جمعیت مورد بررسی ۸۹.۶٪ از زنان در سنین باروری (۴۵-۱۵) نسبت به بیماری سرخجه Seropositive هستند. با افزایش سن درصد افراد ایمن بیشتر می شود، ولی سطح ایمنی (غلظت آنتی بادی) تا سن ۱۴-۱۰ سالگی افزایش و سپس با گذشت زمان به صورت قابل توجهی کاهش می یابد. با انجام مراحل دیگر این مطالعه و تجزیه و تحلیل نتایج، پیشنهاد های مشخص جهت چگونگی واکسیناسیون MMR ارائه خواهد شد. همچنین متوسط سن ابتلا به بیماری، بیشتر از ۱۰ سالگی است. نسبت زنانی که در سنین باروری به بیماری سرخجه حساس هستند (۱۰.۴) کم نبوده و خطر بروز سرخجه مادرزادی بیشتر از آن حدی است که برای کشور ما برآورد شده است.

کلمات کلیدی:

Rubella disease, Rubella IgG, Specific Antibody, بیماری سرخجه، آنتی بادی اختصاصی IgG سرخجه

لینک ثابت مقاله در پایگاه سیویلیکا:

<https://civilica.com/doc/1718898>

