

عنوان مقاله:

ارتباط میزان بالای ویروس BK در نمونه ادرار بیماران Host - Versus - Graft با عفونت خونریزی دهنده ی مثانه پس از پیوند سلول های هماتوپوئیتیک

محل انتشار:

فصلنامه میکروب شناسی پزشکی ایران، دوره 1، شماره 2 (سال: 1386)

تعداد صفحات اصل مقاله: 6

نویسندگان:

پرویز کوخایی - گروه میکروب شناسی و ایمنولوژی، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی سمنان

علی جزایری مقدس - گروه میکروب شناسی و ایمنولوژی، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی سمنان

بیژن صدیقی مقدم - گروه میکروب شناسی و ایمنولوژی، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی سمنان

خلاصه مقاله:

عفونت با ویروس BK معمولا در کودکی رخ می دهد و موجب نهفتگی ویروس می شود. فعال شدن این ویروس در افراد دی که پیوند سلول های بنیادی هماتوپ وئیک انجام داده اند بنظر می رسد با عفونت تا خیری خون ریزی دهنده مثانه مرتبط باشد. این خون ریزیممکن است به صورت میکروسکوپی یا ماکروسکوپی همراه با لخته و انسداد مجرای ادرار و ایجاد مشکلات قابل توجه برای بیمار شود. روش بررسی: در این مطالعه گذشته نگ ر اطلاعات مربوط به ۳۱ دریافت کن نده سلول های بنیادی هماتوپ وئیک شامل ۱۸ کودک و ۱۳ بالغ که در سال های ۲۰۰۲ و ۲۰۰۳ در بیمارستان دانشگاه هودینگ Hudding University مورد پیوند قرار گرفته بودن د و داوطلب شرکت در این مطالعه بودند بررسی گردید و در مجموع ۱۲۷ نمونه ادرار از یک هفته قبل از دریافت سلول های بنیادی هماتوپوئیتیک ۱۲۱ ماه پس از آن گردآوری شد و با روش Nested PCR از نظر وجود DNA ویروس BK مورد آزمایش قرار گرفت. تمام نمونه های BK مثبت با روش Real Time PCR کمی از نظر تعداد کپی های ویروس BK در یک میکرولیتر ادرار مورد بررسی قرار گرفت و نتایج با استفا ده از تست کای اسکور آنالیز آماری شدند وجود ویروس BK در ادرار افرادی که سیستم ایمنی شان تضعیف شده است نشان فعال شدن این ویروس است که در هر دو گروه بیماران عفونت خونریزی دهنده و غیر بیماران مشاهده میشود و به تنهایی برای پیش بینی وقوع این عفونت کافی نیست و بدین منظور می توان از مشاهده بیش از ۱۰۶ ویروس در یک میکرولیتر ادرار با روش Q-RT-PCR استفاده کرد. این مطالعه حاکی از این است که میزان DNA ویروس BK و بویژه وجود بیش از ۱۰۶ ویروس در یک میکرولیتر ادرار فرد دریافت کننده سلول های بنیادی هماتوپوئیتیک ممکن است توانایی پیش بینی عفونت خونریزی دهنده مثانه را داشته باشد این ارتباط وقتی بیشتر می شود که وجود ویروس در یک میکرولیتر ادرار همراه با بیماری (-) Graft - Versus Host (GVH) باشد.

کلمات کلیدی:

سلول های هماتوپوئیتیک ، عفونت مثانه ، BK ، Host - Versus - Graft

لینک ثابت مقاله در پایگاه سیویلیکا:

<https://civilica.com/doc/302329>

