

بررسی آنتی کور سرخجه در دانشجویان دختر دانشگاه اصفهان

دکتر مسعود امین زاده * دکتر علیرضا نفیسی * دکتر کامبیز حادقی *
دکتر فیروز آزر دگان **

خلاصه:

تا بحال گزارشات زیادی درباره مطالعات اپیدمیولوژیکی بیماری سرخجه در ایران نشده است، لذا با توجه به عواقب نامطلوبی که این ویروس میتواند در جنین زنان حساسی که در ماههای اول آبستنی هستند ببار آورد، به مطالعه سرولوژیکی سرخجه در دانشجویان دختر از گروههای سنی ۱۸ تا ۲۶ سالگی اقدام گردید گو اینکه با استفاده از یک کیت روبرولا امکان انجام آزمایش HI از بیش از ۸۱ نمونه نبوده است که خود رقم کوچکی میباشد، معذالک معلوم شد که اکثر دختران در سنین ذکر شده در اثرابتلای قبلی به این بیماری باندازه کافی مقاوم بوده و آنتی کور سرخجه را دارا میباشند.

تقدیم:

تعداد بسیار زیادی از افراد بخصوص در بچگی به سرخجه مبتلا میشوند و بدون آنکه نشانه های بیماری را ظاهر نمایند نسبت بآن نیز مصونیت پیدا میکنند، ابتلای مجدد به این بیماری در افرادی که با واکسن مصون شده اند بمراتب بیشتر از کسانی است که با عفونت طبیعی مصونیت پیدا کرده اند.

* گروه پاتوبیولوژی، دانشکده پزشکی دانشگاه اصفهان

** دانشکده بهداشت دانشگاه تهران

Abbott Scientific Products Division

هرگاه زن حساسی در ماههای اول آبستنی در معرض ویروس سرخجه قرار گیرد ممکنست باین عفونت مبتلا گردد، در اینصورت محتملاً "ویروس از جفت عبور نموده و پس از آلوده نمودن جنین ممکن است موجب سقط گردیده و یا در نوزاد ناهنجاریهایی را بوجود آورد. (۳، ۲، ۱)

با توجه باینکه اطلاعات اپیدمیولوژیکی درباره بیماری سرخجه در ایران محدود میباشد به مطالعه سرولوژیکی بیماری سرخجه در دانشجویان دختر در سنین ۱۸ تا ۲۶ سالگی اقدام گردید.

وسائل و روش:

۱ - آنتی ژن و آنتی کور - آنتی ژن و سرمهای مثبت و منفی همراه با کائولن و گلبولهای قرمز کبوتر بصورت کیت روبلا از شرکت آبوت شیکاگو * * * خریداری شد.
۲ - نمونه های خون - ۵ سانتی متر مکعب خون از هریک از دانشجویان دختر دانشگاه اصفهان مربوط بدانسکده پزشکی و آموزشگاه عالی پرستاری در سنین ۱۸ تا ۲۶ سالگی گرفته شد.

پس از جدا کردن سرم بروش معمول (۴) نمونه ها تا هنگام آزمایش در حرارت ۲۰ درجه سانتیگراد نگهداری گردید.

۳ - روش آزمایش - اندازه گیری عیار آنتی کور اختصاصی سرخجه با آزمایش همالگوتیناسیون بطریقه میکروتکنیک انجام گرفت. پس از جدا کردن فاکتورهای غیر اختصاصی نمونه های سرمی بوسیله کائولن عیار آنتی ژن اندازه گیری شد (۵). برای انجام آزمایش HI از نمونه های سرمی رقت های ۱:۱۰ تا ۱:۱۶۰ تهیه و آنها را در مجاورت ۴ واحد آنتی ژن سرخجه و گلبولهای قرمز کبوتر در حرارت ۴ + درجه سانتیگراد بمدت یکساعت قرار داده و نتایج آن بررسی شد. در تمام مراحل از نمونه های سرمی مثبت و منفی بعنوان شاهد استفاده شد.

نتایج:

بررسی عیار آنتی کور سرخجه از ۸۱ دانشجوی دختر دانشگاه اصفهان در سنین ۱۸ تا ۲۶ سالگی روش HI در گروه های سنی مختلف در جدول ۱ خلاصه میگردد.

بحث:

نتایج حاصله از بررسی عیار آنتی کور سرخجه نشان میدهد که اکثر دانشجویان دختر

در سنین ۱۸ تا ۲۶ سالگی باندازه کافی دارای آنتی کور سرخجه میباشند و با توجه به جدول ۱ که نمیتوان با قاطعیت اظهار نظر نمود بنظر میرسد که احتمالاً "مقدار آنتی کور در سنین پائین بیشتر از سنین بالا است (۸، ۷، ۶) ."

جدول ۱ آنتی آور HI سرخجه در سنین مختلف

میانگین لگاریتم عبار آنتی کور	جمع	۱:۱۶۰	۱:۸۰	۱:۴۰	۱:۲۰	۱:۱۰	عبار آنتی کور گروه سنی
-۱/۳۴۶۴	۵۳	۳	۴	۸	۲۱	۱۷	۱۸-۲۰
-۰/۹۹۹۸	۲۸	۰	۱	۸	۷	۱۲	۲۱-۲۶
	۸۱	۳	۵	۱۶	۲۸	۲۹	جمع

References

1. Melnick J. and all. (1974). In review of Medical Microbiology. Ed.: E. Jawetz, J. Melnick and E.A. Adelberg' Lange Medical Publications, California 11th edition: 415-418.
2. Givan k.f. and all. (1965) Incidence of rubella antibodies in female subjects. *Canad. Med. Ass. J'* 92: 126-128.
3. Sever J.L. and all. (1964). Frequency of rubella antibody among pregnant women and other human and animal populations *J. Amer. Obst. Gyneco.* 23: 153-159.
4. Chagnon, A. and all. (1969). Rubella antibody studies in inhabitants of Montreal. Incidence of Hemagglutination Inibiting, complement-Fixation and neutralizing antibodies. *Canadian. J. Pub. Health.* 160: 395-401.
5. Stewart. S.A. and all. (1967). Rubella virus Hemagglutination-inhibition test. *New Eng. J' Med.* 276: 544-557.
6. Saidi. S. and all. (1969). Subcutaneous and intranasal administration of RA 27/3 rubella vaccine alone and in conjunction with live attenuatged measles vaccine. *Amer. J. Dis. child* 118: 209-212.
7. Naficy. K. and all. (1969). Efficacy of subcutaneous and intranasal administration of RA 27/3 rubella vaccine. *Symp. series immunobiology. Standard,* 11: 405-410.
8. Saidi.S. (1972). Epidemiological survey of rubella immunity in Iran. *Bull. Who.* 46: 563-565.