

# سرو اپیدمیولوژی توکسوپلاسموزیس در مراکز معلولان ذهنی

## تحت پوشش سازمان بهزیستی استان گیلان

دکتر مهدی آسمار<sup>۱</sup> - رضا حبیبی پور<sup>۲</sup> - دکتر عارف امیرخانی<sup>۳</sup>

فصلنامه دانشکده پرستاری و مامایی

سال اول، شماره اول، زمستان ۱۳۸۲

چکیده

**مقدمه:** توکسوپلاسموزیس یکی از انواع بیماری مشترک بین حیوان و انسان است که به دلیل شیوع بالای آن در جامعه بررسی اپیدمیولوژیک آن دارای اهمیت است.

**مواد و روش ها:** این پژوهش در سال ۱۳۷۸ در مراکز نگهداری معلولان ذهنی سازمان بهزیستی استان گیلان بر روی کل جمعیت معلول ذهنی به تعداد ۳۶۲ نفر که شامل ۲۰۹ نفر افراد مرد ( $57/7\%$ ) نفر زن ( $43/4\%$ ) بودند، به روش ایمونوفلورسانس (IFAT) انجام گرفته است.

**یافته ها:** نتایج این پژوهش نشان می دهد که  $51/1\%$  افراد تحت بررسی از عیار آنتی بادی ضد توکسوپلاسمما برخوردار بوده اند که موید میزان شیوع این بیماری در جمعیت فوق بوده است. این میزان در سنین بالاتر بیشتر و در سنین پائین تر کمتر می باشد.

موارد جدید عفونت در جامعه مورد مطالعه  $3/6$  درصد بوده که موید میزان بروز بیماری توکسوپلاسموز می باشد.

**بحث و نتیجه گیری:** اکثر افراد IgM مثبت در سنین پایین قرار دارند و در مواجهه با بیماری این ماده را تولید می کنند. همچنین در بین مراکز مختلف اختلاف معنی داری از نظر آلودگی وجود ندارد، زیرا تمامی مراکز تحت پوشش یک سازمان می باشند.

**واژه های کلیدی:** سرو اپیدمیولوژی، توکسوپلاسموزیس، معلولان ذهنی، استان گیلان

<sup>۱</sup> - انتستیتوپاستور ایران.

<sup>۲</sup> - دانشگاه آزاد اسلامی

<sup>۳</sup> - انتستیتوپاستور ایران.

## مقدمه

رودسرا ۱۱۸ نفر - مرکز صومعه سرا ۷۸ نفر) نگهداری می‌شوند. روش آزمایش در این پژوهش، تست ایمونوفلورسانس غیر مستقیم (IFAT)، آنتی ژن مصرفی در این روش شامل آنتی ژن فیگوره توکسوموپلاسمما گوندی کشته شده با فرمالدئید از محصول انستیتوپاستور ایران بود که مقدار انگل در هر میلی لیتر آن  $2 \times 10^7$  عدد بوده است.

کونژوگه مورد استفاده شامل آنتی هیومن مونژوگه پلیوالانت و مونووالانت IgG و IgM از محصول شرکت بهار افشار بود. نمونه مورد آزمایش سرم خون کل معلولان ذهنی مراکز مختلف بهزیستی استان گیلان بوده است که از هر نفر به میزان ۲ میلی لیتر سرم تهیه شده و در این پژوهش مورد آزمایش قرار گرفته است. ابتدا با آنتی هیومن کونژوگه پلی والان، موارد آنتی بادی مثبت توکسوموپلاسمما مشخص گردیده و سپس با استفاده از آنتی هیومن کونژوگه های مونووالان IgG و IgM سیر بیماری تعیین گردیده است.

## نتایج

با توجه به جدول شماره ۱ که وضعیت آلودگی به تفکیک جنس و مراکز نگهداری معلولان را نشان می‌دهد، مشخص گردید که از میان ۳۶۲ نفر معلول

توکسوموپلاسموزیس از انواع بیماریهای مشترک بین حیوان و انسان است که توسط انگل تک یاخته درون سلولی به نام توکسوموپلاسمما گوندی<sup>۱</sup> حاصل می‌شود. (۴) و (۲) این انگل در مهره‌داران از جمله انسان موجب آلودگی می‌شود اما میزبان اصلی آن گربه‌سانان می‌باشد (۶).

در حال حاضر این بیماری در جوامع اقتصادی شیوع بالایی دارد به نحوی که میزان شیوع آن در جمعیت نرمال جهان<sup>۳</sup>: ۱ گزارش گردیده است (۷).

به دلیل شیوع بالای این بیماری در بین افراد نرمال جامعه بر آن شدیم که میزان موارد آنتی بادی مثبت بر علیه توکسوموپلاسمما را در جامعه معلولان ذهنی استان گیلان که به عنوان جامعه پر خطر تلقی می‌گردند در مقایسه با جامعه نرمال مورد بررسی قرار دهیم.

## موارد و روش کار

جامعه مورد بررسی شامل ۳۶۲ نفر معلول ذهنی انسان گیلان می‌باشد که در سنین مختلف در مراکز مربوط به سازمان بهزیستی استان (مرکز رشت ۱۰۷ نفر - مرکز شهید محمد پور لنگرود ۶۹ نفر - مرکز امام رضا

<sup>۱</sup>-Toxoplasma gondii

ذهنی ۱/۱ درصد نمونه‌ها یعنی بیش و ۱/۲ جمعیت تحت مطالعه دارای آنتی بادی توکسoplasmای بوده‌اند.

## جدول شماره (۱۵)

توزیع فراوانی مطلق و نسبی آلودگی به عفونت توکسoplasmای بر حسب مراکز نگهداری

معلولان دهنی و جنسی در استان گیلان

جمع			موفت			مذکور			جنس وضعیت آنتی بادی مراکز
جمع تعداد %	منفی تعداد %	مثبت تعداد %	جمع تعداد %	منفی تعداد %	مثبت تعداد %	جمع تعداد %	منفی تعداد %	مثبت تعداد %	
۱۰۷ ٪۱۰۰	۵۴ ٪۵۰/۵	۵۳ ٪۴۹/۵	۳۹ ٪۱۰۰	۱۷ ٪۴۳/۶	۲۲ ٪۵۶/۴	۶۸ ٪۱۰۰	۳۷ ٪۶۴/۴	۳۱ ٪۴۵/۶	رشت
۸۱ ٪۱۰۰	۳۳ ٪۴۰/۷	۴۸ ٪۵۹/۳	۲۵ ٪۱۰۰	۸ ٪۳۲	۱۷ ٪۶۸	۵۶ ٪۱۰۰	۲۵ ٪۴۴/۶	۳۱ ٪۵۵/۴	روندسر
۹۶ ٪۱۰۰	۵۵ ٪۵۷/۳	۴۱ ٪۴۲/۷	۴۳ ٪۱۰۰	۲۳ ٪۵۳/۵	۲۰ ٪۴۶/۵	۵۳ ٪۱۰۰	۳۲ ٪۶۰/۴	۲۱ ٪۳۹/۶	لنگرود
۷۸ ٪۱۰۰	۳۵ ٪۴۴/۹	۴۳ ٪۵۵/۱	۴۶ ٪۱۰۰	۲۱ ٪۴۵/۷	۲۵ ٪۵۴/۳	۳۲ ٪۱۰۰	۱۴ ٪۴۳/۷	۱۸ ٪۵۶/۳	صومعه‌سرا
۳۶۲ ٪۱۰۰	۱۷۷ ٪۴۸/۹	۱۸۵ ٪۵۵/۱	۱۵۳ ٪۱۰۰	۶۹ ٪۴۵/۱	۸۴ ٪۵۴/۹	۲۰۹ ٪۱۰۰	۱۰۸ ٪۵۱/۷	۱۰۱ ٪۴۸/۳	جمع

۱۶۰۰: ۱ داشته‌اند که در واقع روند آلودگی بر حسب بالا

رفتن عیار آنتی بادی به صورت کاهشی می‌باشد. از

IgM طرف دیگر بیشترین درصد عیار آنتی بادی مثبت

IgG مربوط به کسانی است که عیار آنتی بادی

پایینتر داشته‌اند و سپس به تیتر ۲۰۰: ۱ اختصاص

یافته که به ترتیب ۴۶/۱ و ۳۰/۸ درصد می‌باشد. در

حالی که در نمونه‌های با عیار بالاتر نیز و هر عیاری

یک مورد مثبت بوده است.

همان‌طوری که از جدول مذکور بر می‌آید از میان ۱۳

مورد مثبت ۱۰ مورد آم مربوط به کسانی است که عیار

از جدول شماره ۲ بر می‌آید که به طور کلی ۳/۶ درصد

کل نمونه‌ها به لحاظ IgM مثبت بودند که در واقع

میزان بروز آلودگی در مراکز تحت مطالعه می‌باشد. از

طرف دیگر ۷ درصد کسانی که دارای عیار IgG مثبت

بودند که به لحاظ وجود عیار IgM مثبت حائز اهمیت

هستند.

توزیع مرز IgG مثبت به این صورت است که

بیشترین درصد به کسانی اختصاص یافته که عیار

۱:۲۰ داشته‌اند و ۲۶/۶ درصد را شامل شده و کمترین

آن به ۱/۶ درصد به کسانی اختصاص یافته که عیار

مساوی و کمتر از ۲۰۰: ۱ دارند و ۳ نفر باقیمانده عیار خواهد شد.

بالاتر از ۴۰۰: ۱ را دارا هستند که در جای خود بحث

### جدول شماره (۲۵)

#### توزیع فروانی مطلق و نسبی موارد آنتی‌بادی مثبت IgG بر حسب IgM

جمع		موفث		مذکور		IgM
درصد	تعداد	درصد	تعداد	درصد	تعداد	
۱۰۰	۱۱۵	۱۰۰	۱۱۵	۰	۰	۱:۲۰
۱۰۰	۳۷	۸۲/۸	۳۱	۱۶/۲	۶	۱:۱۰۰
۱۰۰	۱۷	۷۶/۵	۱۳	۲۳/۵	۴	۱:۲۰۰
۱۰۰	۷	۸۵/۷	۶	۱۴/۳	۱	۱:۴۰۰
۱۰۰	۶	۸۳/۳	۵	۱۶/۷	۱	۱:۸۰۰
۱۰۰	۳	۶۶/۶	۷	۳۳/۳	۱	۱:۱۶۰۰
۱۰۰	۱۸۵	۹۳	۱۷۲	۷	۱۳	جمع

بر حسب جنس نیز وجود ندارد یعنی توزیع آلدگی

از لحاظ آلدگی، بیشترین آلدگی مربوط به آسایشگاه

بر حسب جنس یکسان می‌باشد.

معلوان و سالمدان رو دسر می‌باشد که تا ۵۹ درصد

نمودار شماره ۱ توزیع آلدگی بر حسب گروههای سنی مختلف را نشان می‌دهد، همان‌طور که از نمودار مذکور بر می‌آید در سنین بالاتر موارد آنتی‌بادی مثبت بیشتر

جمعیت آنان را شامل می‌شود و کمترین درصد آلدگی

بوده که با حذف و به کمک آزمون تطابق نظری، بن

را آسایشگاه معلوان و سالمدان شهید محمدپور لنگرود

رونده با  $P < 0.05$  معنی‌دار گشته، بدین مفهوم که

با ۴۲/۷ درصد به خود اختصاص داده است.

درصد موارد مثبت در سنین بالاتر بیشتر از سنین

از دید آماری انجام محاسبات خطای استاندارد موارد

مثبت هر مرکز با اطمینان ۹۵ درصدی معلوم گردید که

پایین‌تر می‌باشد.

اختلاف معنی داری از لحاظ آلدگی بین مراکز وجود

ندارد.

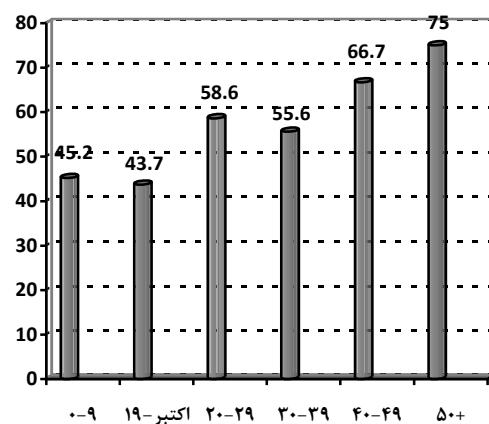
به کمک آزمون Z-test با اطمینان ۹۵ درصد

مشخص گردید که اختلاف معنی‌داری از لحاظ آلدگی

به منظور یافتن ارتباط بین متغیر جنس با عیار آنتی بادی ضد توکسوبلاسم از آزمون Z-test با اطمینان ۹۵ درصدی استفاده شد که هیچ گونه رابطه معنی‌داری بین آنها یافت نگردید، قابل توجه است که ماکی<sup>۱</sup> و همکارش نیز در بررسی خود در جامعه معلول ذهنی از مدرسه بولدرریور<sup>۲</sup> در بیمارستان بولدر در ایالت مونتانا به همین نتیجه رسیدند<sup>(۳)</sup>. از طرفی در جامعه نرمال بین جنس و عیار آنتی بادی رابطه معنی‌دار وجود ندارد<sup>(۴)</sup>.

در جمعیت مورد مطالعه، محدودیت گروه سنی وجود داشت و اغلب افراد در گروه زیر ۴۰ سال به ویژه در سینین ۱۰-۱۹ سالگی قرار داشتند که از لحاظ موارد مثبت آلدگی برحسب سن استفاده از آزمون تطابق نظری با  $P < 0.05$  مشخص گردید که درصد موارد آنتی بادی مثبت در سینین بالاتر بیشتر از سینین پایینتر می‌باشد که در مقایسه با جامعه نرمال پی می‌بریم در این جامعه نیز در سینین بالاتر درصد موارد آنتی بادی مثبت بیشتر است<sup>(۳)</sup> چرا که هر چه سن بالاتر باشد امکان مواجهه با انگل بیشتر خواهد بود.

نمودار شماره ۱۵) فراوانی نسبی آلدگی به عفونت توکسوبلاسمایی در مراکز نگهداری معلولین ذهنی استان گیلان بر حسب گروههای سنی



## بحث

با توجه به نتایج حاصله مشخص می‌شود که از ۳۶۲ نفر معلول ذهنی ۵۷/۷ درصد را جنس مذکور و ۴۳/۰۳ درصد را افراد مونث تشکیل داده‌اند که از این تعداد جمعاً ۵۱/۱ درصد یعنی تقریباً بیش از ۲: ۱ کل نمونه‌های مورد بررسی دارای عیار آنتی بادی ضد توکسوبلاسم بوده‌اند که در مقایسه با تحقیقات آسمار و همکاران که درصد آلدگی در دو جامعه نرمال ایران ۵۱/۵ درصد بیان داشته‌اند<sup>(۱)</sup> مشخص می‌گردد که درصد آلدگی در دو جامعه معادل یکدیگر است، البته لازم به توضیح است که میزان شیوع توکسوبلاسم با به تحقیقات قربانی و همکاران در جمعیت نرمال جهان

۳: ۱ می‌باشد.<sup>(۴)</sup>

<sup>۱</sup>-Makie

<sup>۲</sup>-Boulder River

تحت شرایط آب و هوایی یکسان قرار دارند خارج از  
انتظار نمی‌باشد.

#### منابع:

I- Assmar M,Amirkhani Aplazak, Hovanosian A;Kooloobandi,A,Etessami R, Toxoplasmosisen. Iran. Bull. Soc.Path, Ex.vo 190,1.1993,19-21

2- Joklik, ne, Willett, Amos, Wilfert: Zinsser Microbiology Nineteenth Edition, 1988: 967- 969

3- Kenneth1971,94(3):215-223.S.Warren, Adel A- F> Mahmood : Tropical Geographical and Medicine < Second Edition .1990-320

4- Mandel G.L Duoglas R.G.Bannett J. G: Principles and practice of infectious Disease ,Third Edition New York Churchill 1990:2090.2 101 .Livington

5- Mackie M.J,Fisous A.G,Dalliaster P:A study to Determine casual relationships of Toxoplasmosis to mental retardation, Am.J.Epidemiol.(1971, 94(3):215-223

6- Murray , Drew Kobayashi , thomason : Medical Microbiology, 1990-379

۷- آدریسیان غلامحسین: قربانی مهدی- تک یاخته

شناسی پزشکی: قسمت اول- تک یاخته‌های خونی و نسجی. انتشارات علمی دانشکده تحقیقات بهداشتی.

نشریه شماره ۲۱۱۰ سال ۱۳۶۷. صفحه ۴۵-۵۱

با توجه به جدول‌ها مشخص می‌گردد که در جامعه مورد بررسی ۱۳ نفر (۳/۶) درصد به واسطه حضور IgM در سرمشان دچار عفونت جدید توکسوبلاسمایی شده‌اند که در واقع ۳/۶ درصد نمایانگر میزان بروز بیماری در جمعیت مورد بررسی می‌باشند. جالب است بدانیم که در میان ۱۳ مورد مثبت، ۱۰ مورد مربوط به کسانی است که عیار آنتی‌باید پلی‌والان کمتر از ۲۰۰ دارند و ۳ نفر باقیمانده عیار آنتی‌بادی والان بالاتر از ۴۰۰ داشته‌اند در واقع این موضوع نمایانگر آن است که برخلاف نظر آزمایشگاه‌های تشخیص پزشکی که به عیارهای ۴۰۰: ۱ به بالاتر عیارهای با ارزش اطلاق می‌کنند، عیارهای کمتر از ۴۰۰: ۱ نیز دارای اهمیت می‌باشد.

با توجه به نتایج آزمایش‌ها مشخص گردید که بیشتر مثبت‌ها از سنین پایین تر بر خوردارند که به نظر IgM می‌رسد این افراد در سنین پایین هنوز به انگل توکسوبلاسما آلوده نگردیده‌اند که در نتیجه اولین مواجهه با انگل است که منجر به تراوش IgM در خون این افراد می‌گردد.

از لحاظ وجود آلودگی در مراکز مختلف، مشخص گردید که اختلاف معنی‌داری بین مراکز وجود ندارد. این نتیجه با توجه به این مطلب که مراکز تحت پوشش یک سازمان می‌باشند و همه در یک استان و

# **TOXOPLASMOSIS SERO-EPIDEMIOLOGY IN MENTAL INVALIDS CENTERS IN GILAN PROVINCE**

**F.Asmar<sup>1</sup>,Ph.D; R.Habibipour<sup>2</sup>; A. Amirkhani<sup>3</sup>,Ph.D;**

## **Abstract:**

**Introduction:** Toxoplasmosis is one of the common disease between human and animals with a high incidence.

**Results:** 5 1% had toxoplasmosis antibody assay that shows incidence of toxoplasmosis in this population. That increases with age of them. The new incidence of infection was 3.6%

**Method & Materials:** In this research that was done in 1378, 362 mental invalid persons, 209 male and female, were assessed by IFAT method.

**Discussion:** Most of the patient with positive IgM were young. There wasn't a significant difference between different health centers about contamination.

**Keywords:** Sero -Epidemiology, Toxoplasmosis, Mental invalid, Gilan

---

<sup>1</sup>-Pasteur Institute

<sup>2</sup> - Islamic Azad University

<sup>3</sup> - Islamic Azad University