سرو اپیدمیولوژی توكسوپلاسموزس در مراکز معلولان ذهني
تحت پوشش سازمان بهزیستی استان گيلان

چکیده

مقدمه: توكسوپلاسموزس 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 1378 در مراکز تغییراتی معلولان ذهني سازمان بهزیستی استان گيلان بر روی کل جمعیت معلول ذهني به تعداد 362 نفر افراد مرد (77/5%) و زن (22/5%) بودند، به روش ایمونوافلورسنس (IFAT) انجام گرفته است.

یافته ها: نتایج این پژوهش نشان می دهد که 51/1% افراد تحت بررسی از عیان آنتی بادی ضد توكسوپلاسمات با خوردار بوده و که مورد میزان شیوع این بیماری در جمعیت فوق بوده است. این میزان در سنین بالاتر بیشتر و در سنین پایین تر کمتر می باشد.

بحث و نتیجه گیری: اکثر افراد IgM مثبت در سنین بالای 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، توكسوپلاسموزس، معلولان ذهني، استان گيلان
مقدمه

تکسپیلاسوموزیس از انواع بیماری‌های مشترک بین حیوان و انسان است که توسط انگل تک باخته درون سلول به نام تکسپیلاسوماگوندی ۱ حاصل می‌شود. (۳) (۴) این انگل در مهره‌داران از جمله انسان موجب آلودگی می‌شود اما میزان 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 ۳:۱ گزارش گردیده است (۷).

به دلیل شیوع بالایی این بیماری در بین افراد نرمال جامعه بر آن شدید که میزان موارد آنی باید میتی بر علیه تکسپیلاسوما را در جامعه معلوم کرده در مقایسه با جامعه نرمال مورد بررسی قرار دهیم.

مواد و روش کار

جامعه مورد بررسی شامل ۳۶۲ نفر معلول ذهنی انسان گیلان می‌باشند که در سنین مختلف در مراکز مربوط به سازمان بهزیستی استان (۱۰۷ نفر- مرکز رشت ۲۷ نفر- مرکز شهید مهدی پور لنگرود) تعیین گردیده است.

نتایج

با توجه به جدول شماره ۱ که وضعیت آلودگی به تفکیک جنس و مراکز معلول ذهنی استان لشکرکنارنده ۲۵۶ نفر معلول

۱-Toxoplasma gondii
تحت مطالعه دارای آنتی بادی تکسپیلاسماسا بوده‌اند.

جدول شماره (۱)

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

<table>
<thead>
<tr>
<th>جنس</th>
<th>وضعیت آنتی بادی</th>
<th>مثبت</th>
<th>متغیر</th>
<th>جمع</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>رشت</td>
<td>آنتی بادی</td>
<td>۲۱</td>
<td>۷۸</td>
<td>۹۹</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>IgG</td>
<td>۲۱</td>
<td>۷۸</td>
<td>۹۹</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>IgM</td>
<td>۱۳</td>
<td>۴۱</td>
<td>۵۴</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>مثبت</td>
<td>۳۴</td>
<td>۱۵۵</td>
<td>۱۸۹</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>مثبت</td>
<td>۳۴</td>
<td>۱۵۵</td>
<td>۱۸۹</td>
</tr>
<tr>
<td>رودسر</td>
<td>آنتی بادی</td>
<td>۳۱</td>
<td>۱۰۸</td>
<td>۱۳۹</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>IgG</td>
<td>۱۴</td>
<td>۴۷</td>
<td>۶۱</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>IgM</td>
<td>۲۲</td>
<td>۷۱</td>
<td>۹۳</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>مثبت</td>
<td>۳۶</td>
<td>۱۷۸</td>
<td>۲۱۴</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>مثبت</td>
<td>۳۶</td>
<td>۱۷۸</td>
<td>۲۱۴</td>
</tr>
<tr>
<td>لنگرود</td>
<td>آنتی بادی</td>
<td>۲۱</td>
<td>۶۸</td>
<td>۸۹</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>IgG</td>
<td>۲۱</td>
<td>۶۸</td>
<td>۸۹</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>IgM</td>
<td>۱۴</td>
<td>۴۷</td>
<td>۶۱</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>مثبت</td>
<td>۳۵</td>
<td>۱۷۵</td>
<td>۲۱۰</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>مثبت</td>
<td>۳۵</td>
<td>۱۷۵</td>
<td>۲۱۰</td>
</tr>
<tr>
<td>صومعه‌سرا</td>
<td>آنتی بادی</td>
<td>۱۸</td>
<td>۶۳</td>
<td>۸۱</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>IgG</td>
<td>۱۸</td>
<td>۶۳</td>
<td>۸۱</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>IgM</td>
<td>۱۶</td>
<td>۵۳</td>
<td>۷۰</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>مثبت</td>
<td>۳۴</td>
<td>۱۷۷</td>
<td>۲۱۱</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>مثبت</td>
<td>۳۴</td>
<td>۱۷۷</td>
<td>۲۱۱</td>
</tr>
<tr>
<td>جمع</td>
<td>آنتی بادی</td>
<td>۱۳۰</td>
<td>۴۲۹</td>
<td>۵۵۹</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>IgG</td>
<td>۱۳۰</td>
<td>۴۲۹</td>
<td>۵۵۹</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>IgM</td>
<td>۸۳</td>
<td>۲۷۷</td>
<td>۳۶۰</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>مثبت</td>
<td>۲۲۲</td>
<td>۹۰۶</td>
<td>۱۱۲۸</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>مثبت</td>
<td>۲۲۲</td>
<td>۹۰۶</td>
<td>۱۱۲۸</td>
</tr>
</tbody>
</table>

از جدول شماره ۱ داشته‌اند که در واقع روند آلودگی بر حسب بالا رفت ۴۰۰ دانش‌آموز مثبت IgM مثبت کی ۲/۶ درصد مثبت IgM بودند که در واقع میزان آلودگی در مراکز تحت مطالعه می‌باشد.

ظرف دیگر پشت‌شیرین درصد عیار آنتی بادی متغیر IgG مربوط به کسانی است که عیار آنتی بادی IgG مثبت بودند که به لحاظ وجود عیار IgG مثبت هافته اهمیت هستند.

توجه مرزوری IgG مثبت به این صورت است که به کسانی اختصاص یافته که عیار پشت‌شیرین درصد به کسانی اختصاص یافته که عیار IgG مثبت بوده است.

۱۲۰ دانش‌آموز درصد را شامل شد و کمترین همان طوری که جدول مذکور بر می‌آید از میان ۱۶ مورد مثبت ۱۰ مورد آم مربوط به کسانی است که عیار
مساوي و کمتر از ۲۰۰۰: ۱ دارند و ۳ نفر باقیمانده عیار
پالتر از ۲۴۰۰۰: ۱ را دارا هستند که در جای خود بحث

جدول شماره۲)

توزیع فرواتن مطلق و نسبی موارد آنی پایه مثبت بر حسب IgM

<table>
<thead>
<tr>
<th>میزان IgM</th>
<th>جمع</th>
<th>مورد</th>
<th>درصد</th>
<th>تعداد</th>
<th>درصد</th>
<th>تعداد</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>&lt; 0.05</td>
<td>۱۶۰۰</td>
<td>۱۹۸</td>
<td>۵۰.۷۲</td>
<td>۹۳</td>
<td>۴۸.۴۸</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>0.05-0.95</td>
<td>۴۰۰</td>
<td>۱۲</td>
<td>۲.۹۵</td>
<td>۷</td>
<td>۳.۵۵</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>≥ 0.95</td>
<td>۱۰۰</td>
<td>۷</td>
<td>۱.۷۵</td>
<td>۶</td>
<td>۳.۰۰</td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

بر حسب جنس نیز وجود ندارد. این گروه، بر حسب جنس یکسان می‌باشد.

نمونه‌برداری: در توزیع آئودگی بر حسب گروه‌های سنی مختلفی که شامل ۵۹ درصد جماعت آنی در شاخص می‌باشد که تا ۵ درصد آئودگی را پاسخگویی مالکان و سالمندان رودسر می‌باشد که تا ۴۷/۷ درصد به خود اختصاص داده است.

از دید آماری انجام محاسبات خطای استاندارد موارد مثبت هر مرکز با اطمینان ۹۵ درصدی معلوم گردید که اختلاف معنی‌داری از لحاظ آئودگی بین مراکز وجود ندارد.

به کمک آزمون Z-test با اطمینان ۹۵ درصد مشخص گردید که اختلاف معنی‌داری از لحاظ آئودگی
به منظور یافتن ارتباط بین متغیر جنس با عیار آنی، باید در تاکسورپلاسمای که آزمون Z-test باید انجام گیرد.

در ۱۹۲۵ درصدی استفاده شد که هیچ گونه رابطه معنی‌داری بین آنها یافته نگردید، قابل توجه است که ماکی و همکارش نیز در بررسی کود در جامعه معلول ذهنی از مدرسه پوئدزور<۳ در بیمارستان پوئدزور در ایالات میونتانا به همین ترتیب رسیدند (۳). از طرفی در جامعه نرمال بین جنس و عیار آنتی‌پادی رابطه معنی‌دار وجود ندارد (۳).

در جمعیت مورد مطالعه، محدودیت‌های مصرف سنی وجود داشت و اغلب افراد در این سنی و ۴۰ سال به ویژه در سنین ۱۹-۲۰ سالگی قرار داشتند که از لحاظ موارد مثبت آلودگی بر حسب سن استفاده از آزمون تطبیق نظری با P<۰.۰۵ مشخص گردید که درصد موارد آنتی‌پادی مثبت در سنین بالاتر بهتر از سنین پایین‌تر می‌باشد که در مقایسه با جامعه نرمال یک می‌ریزد این جامعه نیز در سنین بالاتر درصد موارد آنتی‌پادی مثبت بیشتر است (۳) چرا که هر چه سن بالاتر باشد امکان مواجهه با اینگل بیشتر خوهد بود.

بحث

با توجه به نتایج حاصله مشخص می‌شود که از ۳۵۲ نفر معلول ذهنی درصد را چنس مذکر و ۲۷۳/۳۱ درصد را افراد مذکر تشکیل داده‌اند که از این تعداد جمعاً ۵۱/۱۸ درصد یعنی تقییاً بیش از ۳/۱ کل نمونه‌های مورد بررسی در این بار عیار آنتی باید در تاکسورپلاسمای بوده‌اند که در مقایسه با تحقیقات آمار و همکاران که درصد آلودگی در جامعه نرمال ایران ۵۱/۵ درصد بیان داشتند (۱) مشخص می‌گردد که درصد آلودگی در جامعه معادل یک‌دیگر است. البته لازم به توضیح است که میزان شیوع تاکسورپلاسمای نامناسب تاکسورپلاسمای نمودار شماره ۱۹۲۵) فرآیند نسبی آلودگی به عفونت تاکسورپلاسمای در مرکز تکسورپلاسمای تاکسورپلاسمای با نهایت نسبی آلودگی در جمعیت نرمال جهان

\[ \text{Makie} \]

\[ \text{Boulder River} \]
تحت شرایط آب و هوایی یکسان قرار دادن خارج از
انظار نمی‌باشد.

منابع:

6- Murray , Drew Kobayashi , thomason : Medical Microbiology, 1990-379
7- آدرسیان غلامحسین: قربانی مهِدی - تک یاخته
شناسی پزشکی: قسمت اول - تک یاخته‌های خونی و
نسلی. انتشارات علمی دانشکده تحقیقات بهداشتی.
نشریه شماره 2110 سال 1367 صفحه 45-51
با توجه به جدول‌ها مشخص می‌گردد که در جامعه
مورد بررسی 13 نفر ( 6/3 ) درصد به واسطه حضور
در سرم‌های دختر عفونت جدید توسکوپلاسمايی
IgM شده‌اند که در واقع 2/6 درصد نماینگر اکثر بیماری در جمعیت مورد بررسی می‌باشد. یک مورد مربوط به
کسانی است که عبارت آن‌ها باید پی‌والان کمتر از
دارند و 3 نفر از این موارد عیار آن‌ها باید بالاتر از
3000:1 داشته‌اند و با این موضوع نماینگر آن است
که برخی نظر آزمایشگاه‌های تشخیص پزشکی که
به عبارات 4000:1 بالاتر عیارهای با آزمایش
می‌کند عیارهای کمتر از 4000:1 نیز دارای همیت
می‌باشد.
با توجه به نتایج آزمایش‌ها مشخص می‌گردد که بیشتر
مثبت‌ها از سنین پایین‌تر بر خوردند که به نظر
یک درصد افراد در سنین پایین‌تر هنوز به انگل
toskoolasama آلوده نگردیده‌اند که در نتیجه اولین
مواجهه با انگل است که منجر به ترواش
IgM در خون این افراد می‌گردد.
از لحاظ وجود آلودگی در مراکز مختلف، مشخص
گردد که اختلال معنی‌داری بین مراکز وجود ندارد.
این نتیجه با توجه به این مطلب که مراکز تحت
بوشش یک سازمان می‌باشند و همه در یک استان و
TOXOPLASMOSIS SERO-EPIDEMIOLOGY IN MENTAL INVALIDS
CENTERS IN GILAN PROVINCE

F.Asmar',Ph.D; R.Habibipour'; A. Amirkhani',Ph.D;

Abstract:

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

Results: 51% 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

' - Pasteur Institute
' - Islamic Azad University
' - Islamic Azad University