

بررسی ضرورت انجام تست VDRL در خانمهای باردار در استان سیستان و بلوچستان در سال ۱۳۸۱

نویسندگان:

دکتر بتول شریفی مود

دکتر ملایمه متکانت

The Necessity of performing VDRL Test During pregnancy in Sistan and Baluchestan Provice

(From 2002 till 2003)

Abstract:

Background: Syphilis is an infectious disease caused by the spirochete *Treponema Pallidum*. It is almost always transmitted by sexual contact with infectious lesions, but it also can be transmitted in utero and via blood transfusion.

It is the commonest test used for screening Syphilis in pregnant women and monitoring of the disease activity after treatment. With regards to the social position and the financial payments for this assessment, we investigated the necessity of this test in Sistan and Baluchestan provinces.

Method: In this retrospective-descriptive study among 19450 pregnant womens who were referred to medical health center of Sistan and Baluchestan Province from May 2002 to May 2002 with positive VDRL test were investigated.

Results: The incidence of the positive test was 3/08% .

Conclusion: This precentage is more than that reported by Dr Tara in Mashhad .Anyway, more assessment in the other parts of Iran is recommended ,and we invtie our readers to pay attention to the recommendation of the authors.

Key Words : VDRL Test Pregnancy

* استادیار بیماری های عفونی دانشگاه علوم پزشکی زاهدان

سیفلیس بیماری عفونی است که از طریق جنسی منتقل میشود. مواردی از بیماری از راه تزریق خون یا انتقال مادر به فرزند بروز میکند (۱) اما این بیماری در جامعه ما و بخصوص در طب زنان بیماری شایعی نیست. در صورت بروز بیماری در مادر و تشخیص به موقع و درمان صحیح از پیدایش عوارض در جنین و سندرم های بالینی در کودک میتوان جلوگیری نمود.

تست VDRL (Venereal Disease Research Laboratory) یک آزمایش استاندارد غیر تیره پونمایی است که بعنوان یک روش تشخیصی ساده و ارزان قیمت جهت بیماری سیفلیس در زنان باردار و افراد مشکوک به بیماری در ابتدا و سپس کنترل درمان بکار میرود. مناسبانه این تست در ۲۵-۳۰٪ مراحل اولیه نهفته و تاخیری سیفلیس منفی کاذب بوده و در موارد زیادی از جمله حاملگی، بیماری های خود ایمنی، اعتیاد و عفونت ها بطور کاذب مثبت میشود. تنها در مرحله دوم بیماری این تست حدود ۱۰۰٪ مثبت خواهد شد (۱، ۲). لذا بعنوان یک تست اولیه در بیماری در مراحل اولیه، نهفته و تاخیری با ارزش نیست و برای تشخیص نیاز به انجام تست های تشخیصی دقیقتر و اختصاصی نظیر:

1-FTA_ABS (Flourescent Treponemal Antibody Absorption test) 2-TPH-TP (Treponemal pallidom Assay for Antibodies to T pallidom) می باشد.

در صورت مشکوک بودن فرد به بیماری و منفی بودن تست های تشخیصی ۳ ماه بعد تست باید تکرار شود (۲). تست FTA_ABS یک تست تشخیصی اختصاصی است. این تست در مراحل اولیه بیماری زودتر از آزمایش VDRL مثبت میشود و نخستین تست سرولوژی می باشد که مثبت میشود اما بدلیل

گران بودن و مشکل بودن به عنوان تست اولیه در بیمار یابی، و بدلیل پایدار بودن آنتی بادی گاه تا آخر عمر، در کنترل درمان بکار نمی رود. در مناطق پر خطر با رفتار های جنسی متفاوت و خارج از اصول و در افراد مبتلا به ایدز و سایر بیماری های مقاربتی باید در هفته ۲۸ حاملگی تست VDRL تکرار شود (۴، ۳).

از آنجاییکه در کشور ما نیز تست VDRL یک تست روتین در مراقبت های دوران بارداری است و از طرفی جامعه ما یک جامعه اسلامی است. احتمال بروز رفتار های غیر اخلاقی و خارج از اصول کمتر میباشد. در ضمن تعداد بیماران مبتلا به ایدز و افراد معتاد تزریقی نسبت به جوامع غربی کمتر است. با توجه به موارد فوق بر آن شدیم، ضرورت انجام این تست را بررسی کنیم تا در صورت لزوم بتوان تست های تشخیصی برای بیماری های شایعتر مثل هپاتیت را جایگزین نماییم.

روش کار :

در این بررسی گذشته نگرتوصیفی، بعد از هماهنگی با مرکز بهداشت استان با مراجعه به مراکز بهداشتی شهری پرونده ۱۹۴۵۰ مادر باردار تحت پوشش مراکز کنترل مراقبت های دوران بارداری در سال ۱۳۸۱ در کل استان بررسی شد و موارد مثبت مشخص شد.

نتایج:

از ۱۹۴۵۰ زن باردار مراجعه کننده به مراکز بهداشتی شهری در استان سیستان و بلوچستان در سال ۱۳۸۱ که آزمایش VDRL برای آنها انجام شده بود، فقط در ۶ نفر این آزمایش مثبت بود. با پیگیری بعدی در هیچکدام بیماری با تست های اختصاصی تایید نشده بود که با توجه به عدم وجود بیماری دیگر و عدم اعتیاد در آنها احتمال مثبت کاذب در دوران حاملگی

باردار حذف شود.

۲- با توجه به اینکه کشور ما از مناطق با شیوع متوسط عفونت هیپاتیت B است هزینه انجام تست بیماریابی سیفلیس صرف بیماریابی این مورد شود.

۳- انجام تست VDRL محدود به افراد پر خطر مثل افراد مبتلا به سایر بیماری های مقاربتی - ایدز، معتادان تزریقی، و زنان روسپی گردد. در این گروه از افراد چنانچه تست در بررسی اولیه (در سه ماهه اول حاملگی) منفی شود توصیه میشود در هفته ۲۸ حاملگی تکرار شود. امید است با انجام اینگونه بررسی ها بتوان به مسولین محترم بهداشتی برای برنامه ریزی دقیقتر در مراقبت های دوران بارداری کمک کرد.

تشکر و قدردانی:

پژوهشگران این مطالعه از همکاری صمیمانه همکاران محترم مرکز بهداشت استان جناب آقای دکتر اردنی، سرکار خانم دکتر زابلی و آقای دکتر رحیمی پزشکان محترم مرکز بهداشت استان و کلیه پرسنل مراکز بهداشت شهری مادر و کودک در اجرای این طرح کمال تشکر را دارند.

گذاشته شده بود. در این بررسی میزان بروز تست VDRL در افراد حامله ۳/۰۸٪ مشخص شد.

بحث و نتیجه گیری:

در مطالعه ما میزان بروز تست VDRL مثبت در افراد حامله ۳/۰۸٪ بود اما موارد مبتلابه بیماری مشخص نشد. در مطالعات انجام شده مشابه در سایر کشور ها نتایج متفاوتی عنوان شده است. مثلا در سال ۱۹۸۹ در زئیر میزان شیوع افراد با تست مثبت ۱/۶٪ (۵) و در موزامبیک در سال ۱۹۹۳ ۴/۵٪ (۶) در 'درکشورفرانسه در سال ۲۰۰۰، ۰/۲٪ (۷) در آرژانتین در سال ۲۰۰۰: ۶/۳٪ (۸) گزارش شده است. در مطالعه ای مشابه مطالعه ما در کشور هند در سال ۲۰۰۰ میزان شیوع تست مثبت در دوران بارداری ۳/۲٪ گزارش شد.

نتایج مطالعه اخیر تقریبا مشابه نتایج حاصل از بررسی ما بود (۹) در ایران مطالعه مشابهی در استان خراسان شهرستان مشهد توسط دکتر تارا و همکاران ایشان در سال ۱۳۷۹- ۱۳۸۰ صورت گرفت. میزان شیوع افراد با تست مثبت ۳ در صد هزار نفر گزارش شد (۱۰) این مطالعه دومین مطالعه انجام شده در کشور در زنان باردار است که مشخص نمود، با توجه به میزان شیوع بسیار پایین بیماری در جامعه مورد مطالعه، و شیوع کم موارد تست مثبت، انجام این آزمایش در دوران بارداری تستی هزینه بر میباشد لذا توصیه میشود:

۱- مطالعات بیشتری جهت بررسی ضرورت انجام این تست در استان های دیگر کشور انجام شود تا در صورت مشاهده نتایج مشابه این تست از بررسی های روتین خانم های

هدف:

سیفیلیس بیماری عفونی است که توسط تریپونما پالیدوم ایجاد میشود و تقریباً همیشه از طریق جنسی منتقل میشود. اما میتواند از طریق انتقال خون و نیز مادر به جنین انتقال یابد. در صورت ابتلای جنین هنگامیکه بیماری در مادر تشخیص داده نشود یا درمان در وی دیر شروع شود و یا درمان صحیح صورت نگیرد، بعد از تولد کودک بدلیل گرفتاری ارگان های مختلف با سندروم های متعددی مواجه خواهد شد. تست VDRL در کشور ما آزمایش روتین جهت غربالگری این بیماری در دوران بارداری می باشد. با توجه به وجود جامعه اسلامی و وضعیت اجتماعی و صرف هزینه ها جهت این بررسی بر آن شدیم تا لزوم انجام این تست را در ایران و بخصوص در استان سیستان و بلوچستان که رشد جمعیت بالاست، بررسی کنیم.

روش مطالعه:

از بین ۱۹۴۵۰ زن باردار تحت پوشش مراکز بهداشتی شهری در استان سیستان و بلوچستان در سال ۸۱ تعداد مادران VDRL مثبت و پیگیری آنها انجام شد.

نتایج:

مثبت شدن تست در ۶ مورد (۰.۸٪) که در ارزیابیهای تکمیلی بیماری سیفیلیس تایید نشدند و مشخص گردید که تمام موارد مثبت کاذب بوده اند.

نتیجه گیری:

با توجه به مثبت شدن تست VDRL فقط در ۰.۸٪ مادران باردار و مشخص نشدن هیچ مورد بیماری با پیگیری های بعدی توصیه میشود، مطالعات مشابه در سایر نقاط کشور صورت پذیرد، تا در صورت مشاهده نتایج مشابه هزینه مربوط به انجام این تست برای بیماریابی بیماری های شایعتر بکار برده شود.

واژه های کلیدی: تست VDRL - سیفیلیس

References:

- 1-Syphilis available on ;file://C:/Windows/Desktop/Dr Sharifi/eMedicine-Syphilis Article by Bradley Pulver,MD .htm
- 2-Syphilis available on:htm://www.hkmj.org.hk/skin/syphilis.htm
- 3-larkin JA Lit L ,et al. Recognizing and Treatment Syphilis in Pregnancy, Medscape Womens health 1998;13:12
- 4-Cunningham FG Gant NF Syphilis in Williams Obstetrics 21 ed Mc Grow-Hill,2001;1486-90
- 5-Omanga U,Fendler F,et al.Sero-Epidemiology of congenital syphilis in Kinshaza,Zair Ann Soc Belg med trop.1989 Dec;96(4):313-8
- 6-Lindstrand A,Bergstrom S,Bugalho A, et al . Prevalence of syphilis in Mozambican women with second trimester miscarriage and women attending care in second trimester.Genitourin Med 1993 Dec, 96(6);431-3
- 7-Narducci F,Switala I,et al. Maternal and congenital syphilis J Gynecol Obstet , 1998 Mar;27(2):150-60
- 8-Griemborg G ,Ravelli MR,et al.Syphilis and pregnancy .prenatal control ,seroprevalence and false biological positive Medicine(B Aries) 2000;60(3) :343-7
- 9- Gupta N, Gautam V,et al .Screening by VDRL Test to Detect hidden Cases of Syphilis, Indian J of Medical Mic 2003 ,21 (2) :118-120
- 10-Tara F, Ensafi p . The Necessity of performinVDRL test for Syphilis Screening in Iran ,The Iranian J of Obstetric, Gynecology&Infertility, Vol 4 ,No. 7&8 2001 -2002 ;p57-