

نام دانشگاه	دانشگاه علوم پزشکی مازندران
عنوان پایان نامه	بررسی شیوع آسپرژیلوزیس تهاجمی در بیماران بستری در بخش مراقبت های ویژه بیمارستان های امام خمینی (ره) و شفا ساری و آیت الله روحانی نژاد بابل در سال 88-89
نام اساتید/ مشاور	دکتر محمد تقی هدایتی، دکتر مسعود علیایی، دکتر محمد رضا حبیبی
نام دانشجو	صادق خداویسی
تاریخ دفاع	89/6/7
مقطع تحصیلی	کارشناسی ارشد
پست الکترونیکی	Sadegh_7392008@yahoo.com
شماره تماس	09188772102

مقدمه:

آسپرژیلوزیس تهاجمی (Invasive aspergillosis -IA) عفونت شدید و کشنده قارچی با مرگ و میر بسیار بالا در بیماران با ضعف در سیستم ایمنی و دچار وضعیت های وخیم می باشد. در سالیان اخیر وجود IA در بیماران بستری در بخش های ICU که به دلیل شرایط ویژه در معرض آلودگی می باشند بسیار مورد توجه قرار گرفته است. بررسی های انجام شده شیوع بیماری را در بخش های ICU از 0/3 درصد تا بیش از 19 درصد گزارش نموده و پیش بینی شده است که سرعت مرگ و میر در این بیماران نیز بیشتر از 80٪ باشد. در کشور ما علیرغم افزایش تعداد بخش های ICU و همینطور افزایش تعداد پذیرش بیماران در این بخش ها که غالباً زمینه مناسب برای ابتلا به انواع بیماری های قارچی فرصت طلب را داشته، تاکنون هیچ مطالعه ای در این زمینه صورت نگرفته است.

این مطالعه با روش های تشخیصی جدید قارچ شناسی وضعیت بیماران بستری شده در بخش های ICU با پذیرش بالای بیمار در استان مازندران (بیمارستان های امام خمینی (ره) و شفا ساری و آیت الله روحانی نژاد بابل) را از نظر ابتلای احتمالی به عفونت IA مورد بررسی قرار داده تا ضمن بدست آوردن تخمینی از میزان شیوع بیماری و اهمیت توجه به آن در این دسته از افراد، راه اندازی روش های تشخیصی قارچ شناسی سریع و معتبر برای بیماران مشکوک در استان مازندران کاربردی شود.

مواد و روش ها:

مطالعه حاضر به صورت توصیفی تحلیلی، آینده نگر در طول یکسال بر روی 54 بیمار دارای شرایط ورود به مطالعه انجام گرفت. از تمامی بیماران مورد بررسی، نمونه های خون جهت کشت خون و مایع BAL به وسیله دستگاه برونکوسکوب فیبرابتنیک از ریه جمع آوری شده و مورد بررسی قارچ شناسی با روش های مشاهده مستقیم، کشت و بررسی آنتی ژن گالاکتومانان قرار گرفتند. نتایج به دست آمده با استفاده از نرم افزار SPSS نسخه 16 مورد تجزیه و تحلیل آماری قرار گرفت.

نتایج:

از 54 بیمار مورد مطالعه، بر اساس دستورالعمل تعریف شده EORTC/MSG اصلاح شده، تعداد 19 (35/1%) بیمار IA به صورت 13 Probable و 6 Possible تشخیص داده شدند. اکثر این بیماران مرد (52/6%) و با متوسط سنی 59 سال بوده و میزان مرگ و میر در آنها 63/2% بود. اغلب این بیماران به ترتیب دارای فاکتورهای زمینه ای مساعد کننده جهت آلودگی؛ نوتروپنی شدید، COPD و سرطان خون بودند. روش بررسی مستقیم و کشت به ترتیب در 80/6% و 41/9% از نمونه های BAL بیماران IA مثبت شده و ارتباط معنی داری بین نتایج بررسی مستقیم و کشت از نمونه های BAL بیماران IA مشاهده شد. شایعترین گونه جدا شده از بیماران IA مورد مطالعه اسپرژیلوس فلاووس بوده است. تست تعیین آنتی ژن GM در نمونه های BAL بیماران مورد بررسی با کاتاف بیشتر از 0/5 به

ترتیب دارای حساسیت، اختصاصیت، ارزش اخباری مثبت و منفی، 92٪، 66٪، 61٪، 94٪ بوده و با کاتاف بیشتر از 1 نیز به ترتیب 78٪، 91٪، 84٪ و 88٪ می باشد.

بحث :

مطالعه حاضر در هماهنگی با سایر مطالعات انجام شده در این ارتباط نشان داد که، IA دارای شیوع قابل توجهی از بیماران بستری در ICU می باشد و بیشتر در بیماران دارای فاکتور های زمینه ای نوتروپنی و بدخیمی های خونی مشاهده می شود. به دلیل پایین بودن ارزش تشخیصی علائم بالینی، مشاهدات رادیو گرافی، بررسی مستقیم و کشت نمونه های بالینی و همچنین عدم انجام نمونه گیری بافتی از این بیماران به علت شرایط وخیم مثل ترومبوسیتوپنی، استفاده از تست تعیین آنتی ژن GM در مایع BAL به علت حساسیت و اختصاصیت بالای آن در تشخیص بیماری در مراحل اولیه بسیار مفید می باشد.

کلمات کلیدی: آسپرژیلوزیس تهاجمی، ICU، آنتی ژن گالاکتومانان، BAL