

## سرو اپیدمیولوژی سیتومگالو ویروس در افراد زیر ۴۵ سال در شهرستان ارومیه

دکتر رسول همکار<sup>۱\*</sup>، بهاره آذریان<sup>۲</sup>، زهرا سعادت‌مند<sup>۳</sup>، زهرا نوروز بابایی<sup>۴</sup>، دکتر حمید رضا فرخ اسلاملو<sup>۴</sup> و دکتر طلعت مختاری آزاد<sup>۵</sup>

۱. PhD ویروس شناسی، استادیار دانشگاه علوم پزشکی تهران

۲. دانشجوی کارشناسی ارشد میکروبیولوژی

۳. کاردان آزمایشگاه ویروس شناسی

۴. استادیار دانشگاه علوم پزشکی ارومیه

۵. ویروس شناس، استاد دانشگاه علوم پزشکی تهران

\*آدرس برای مکاتبه: تهران - دانشگاه علوم پزشکی تهران - دانشکده بهداشت و انستیتو تحقیقات بهداشتی، گروه پاتولوژی، بخش ویروس شناسی، کدپستی ۱۴۱۵۵،

تلفن: ۸۸۹۶۲۳۴۳، نمابر: ۸۸۹۵۰۵۹۵۰، rhamkar@sina.tums.ac.ir

پذیرش برای چاپ: آبان هشتاد و چهار | دریافت مقاله: مرداد هشتاد و چهار

### چکیده

**سابقه و هدف:** پس از کاربرد گسترده واکسن سرخجه، عفونت با CMV یکی از شایعترین علل ایجاد ناهنجاریهایی مانند کندذهنی و کری مادرزادی بشمار می رود. برای شناخت ویژگی های بیماری در جامعه، بررسی های سرواپیدمیولوژیک مورد نیاز است. در این پژوهش به منظور شناخت ویژگی های اپیدمیولوژیک عفونت CMV و تعیین میزان افراد حساس به CMV، میزان شیوع آنتی‌بادی IgG اختصاصی CMV در شهرستان ارومیه از استان آذربایجان غربی مورد بررسی قرار گرفت.

**مواد و روش‌ها:** روی ۲۵۰ نمونه سرمی که بطور خوشه ای از گروههای سنی مختلف فراهم شده بود، آزمایش Anti CMV IgG-EIA انجام گردید.

**یافته‌ها:** میزان شیوع IgG اختصاصی CMV، در گروه سنی کمتر از یکسال ۷۳/۹٪ بود در حالیکه ۷۹/۳٪ گروه سنی ۵-۱ سال در برابر CMV آنتی‌بادی داشتند. میزان شیوع سرمی آنتی‌بادی CMV با افزایش سن رابطه مستقیم نشان می داد. به طوری که میانگین شیوع سرمی آن در گروههای سنی بیشتر از ۵ سال ۹۷٪ بود.

**نتیجه‌گیری:** نتایج نشان میدهند که عفونت CMV در همان سنین اوایل کودکی بیشترین شیوع را دارد و قبل از رسیدن به سنین بلوغ به اوج خود می رسد و الگوی انتقال جنسی در جامعه مورد مطالعه اصلاً نمی تواند مطرح باشد.

**واژگان کلیدی:** عفونت CMV، سرواپیدمیولوژی، الگوی انتقال و عفونت مادرزادی

### مقدمه

انتقال عفونت به افراد غیر ایمن از طریق ترشحات فرد مبتلا به CMV، صورت می گیرد؛ ترشحات بدن فرد مبتلا به عفونت CMV چه بصورت مادرزادی و چه عفونت بعد از تولد تا مدت‌ها دارای ویروس است و می تواند عفونت را منتقل کند. ویروس مدتهای طولانی در بدن بیمار بعد از عفونت اولیه تکثیر دارد و دفع متناوب ویروس از نقاط مختلف بدن گزارش شده است (۴۳).

ویروس CMV توان عبور از جفت را دارد و می تواند در دوران بارداری جنین را آلوده کند. در اینصورت نوزاد با عفونت CMV مادر زادی متولد خواهد شد و ممکن است طیفی از ناهنجاریها را نیز داشته باشد. شایعترین راههای انتقال سیتومگالوویروس به نوزادان در حال تولد و بعد از تولد تماس با ترشحات آلوده گردن رحم و تغذیه با شیر مادر می باشد. کودکانی که در مهد

عفونت با سیتومگالوویروس انسانی انتشار جهانی دارد. انتقال بیماری از طریق تماس مستقیم یا غیرمستقیم صورت می گیرد. این عفونت بومی است و در تمام طول سال اتفاق افتاده و شیوع فصلی در مورد آن مطرح نیست. عفونت CMV در اغلب کشورهای توسعه یافته و کشورهای در حال توسعه در سنین کودکی بوجود می آید و تقریباً ۸۰٪-۴۰٪ افراد قبل از بلوغ با این عفونت مواجه می شوند (۱ و ۲). پس از عفونت اولیه، ویروس بصورت عفونت پایدار و مخفی در بدن باقی می ماند. در شرایط خاصی، امکان بازگشت دوباره عفونت وجود دارد. به دنبال عفونت اولیه، آنتی بادی اختصاصی CMV ایجاد می گردد و عیاری قابل شناسایی از آن برای همیشه در بدن باقی می ماند (۴۳).