

## بررسی شیوع گونه‌های کاندیدا در ولوواژنیت‌های کاندیدایی مراجعین به بیمارستان مهدیه در سال‌های ۸۷-۸۵

دکتر مهناز محمودی راد<sup>۱\*</sup>، دکتر آمنه شیرین ظفرقندی<sup>۲</sup>، دکتر بهنوش عباس آبادی<sup>۲</sup>، زهره امیری<sup>۲</sup>،  
دکتر مهتاب شیوایی<sup>۲</sup>، دکتر مریم عامل ذبیحی<sup>۲</sup>، دکتر زرین آجودانی خراسانی<sup>۴</sup>

<sup>۱</sup> مرکز تحقیقات بیولوژی سلولی و مولکولی، مرکز تحقیقات پوست، دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی  
<sup>۲</sup> گروه بیماری‌های زنان و زایمان و نازایی، بیمارستان مهدیه، دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی  
<sup>۳</sup> گروه علوم پایه، دانشکده تغذیه، دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی  
<sup>۴</sup> گروه بیماری‌های زنان و زایمان و نازایی، دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه آزاد کرج

### چکیده

سابقه و هدف: با توجه به شیوع ولوواژنیت‌های کاندیدایی و اهمیت اطلاع از گونه‌های مختلف در طرح درمان و به منظور به‌کارگیری درمان مناسب و مؤثر با استفاده از محیط کشت افتراقی، تعیین شیوع گونه کاندیدای در ولوواژنیت کاندیدایی راجعه و غیر راجعه و عوامل مرتبط با آن، در مراجعین به بیمارستان مهدیه در سال‌های ۸۷-۸۵ انجام گرفت.

روش بررسی: تحقیق روی کلیه بیماران با علائم ولوواژنیت به روش توصیفی انجام گرفت. نمونه‌ها از افراد توسط سواب استریل تهیه و روی محیط سابورو دکستروز آگار کشت داده شد. سپس کلنی‌های رشد یافته روی محیط کروم آگار کاندیدا منتقل شد. نمونه‌ها در انکوباتور ۳۷ درجه سانتی‌گراد قرار داده شدند و پس از ۴۸ ساعت وجود یا عدم وجود کلنی‌های کاندیدا در پلیت‌ها بررسی و نوع کاندیدا با توجه به رنگ کلنی روی محیط کشت افتراقی تعیین گردید.

یافته‌ها: تحقیق روی ۱۷۵ بیمار شامل ۸۳ نمونه با علائم راجعه و ۹۲ نمونه غیر راجعه انجام گرفت. از ۱۹۱ مورد ایزوله، ۶۷ درصد گونه کاندیدا آلبیکنس، ۱۸/۳ درصد گونه کاندیدا گلابراتا، ۶/۸ درصد گونه کاندیدا تروپیکالیس، ۵/۸ درصد گونه کاندیدا کروزیای، ۱/۶ درصد گونه کاندیدا پاراپسیلوزیس و یک مورد (۰/۵ درصد) گونه کاندیدا گیرموندی بودند. از ۱۸ بیمار (۱۰/۳ درصد) بیش از یک گونه کاندیدا جدا گردید. مبتلایان ولوواژنیت کاندیدایی نوع راجعه در مواجهه بیشتری از نظر آمیزش جنسی و آمیزش دهانی-تناسلی بودند ( $P < 0/04$ ).

نتیجه‌گیری: شایع‌ترین عامل بیماری ولوواژنیت کاندیدایی راجعه و غیر راجعه *C. albicans* و سپس *C. glabrata* بود و همچنین شایع‌ترین ترکیب مختلط عامل بیماری را نیز این دو گونه تشکیل داده بودند.

واژگان کلیدی: کاندیدا، ولوواژنیت کاندیدایی، کروم آگار کاندیدا.

### مقدمه

شیوع عفونت‌های قارچی به دلیل افزایش تعداد بیماری‌زایی که نقص ایمنی دارند و نیز بالا رفتن میزان مصرف

آنتی‌بیوتیک‌های وسیع‌الطیف رو به فزونی است (۲،۱). تقریباً یک سوم بیماران مبتلا به ولوواژنیت، دچار ولوواژنیت کاندیدایی می‌باشند (۳). برخلاف کاندیدایز اروفارینژیال، ولوواژنیت کاندیدایی به عنوان یک بیماری فرصت‌طلب تلقی نمی‌شود. گونه‌های کاندیدا که عامل این بیماری هستند، جزو فلور نرمال دستگاه تناسلی تحتانی در ۲۰ تا ۵۰ درصد خانم‌های بدون علامت سالم می‌باشند (۴). کاندیدا آلبیکنس

آدرس نویسنده مسئول: تهران، دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی، دانشکده پزشکی، مرکز تحقیقات بیولوژی سلولی و مولکولی، دکتر مهناز محمودی راد (e-mail: mahnazrad@gmail.com)  
تاریخ دریافت مقاله: ۱۳۸۸/۴/۱۵  
تاریخ پذیرش مقاله: ۱۳۸۸/۷/۱