

میزان شیوع کمبود IgA در اهداکنندگان خون مراجعه کننده به سازمان انتقال خون در شهر زاهدان

رضا نصرت آبادی^۱، اسماعیل صانعی مقدم^۲، محمد کاظمی عرب آبادی^۳، سهیلا خسروی^۴، غلامحسین حسن شاهی^۵، رضا وزیری نژاد^۶

^۱مربی، گروه علوم آزمایشگاهی، دانشکده پزشکی، دانشگاه آزاد اسلامی زاهدان، ایران

^۲مدیرکل سازمان انتقال خون زاهدان، ایران

^۳استادیار، گروه میکروبیولوژی، ایمونولوژی و هماتولوژی، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی رفسنجان، ایران

^۴مدیر آموزش سازمان انتقال خون زاهدان، ایران

^۵استادیار، گروه میکروبیولوژی، ایمونولوژی و هماتولوژی، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی رفسنجان، ایران

^۶دانشیار، گروه پزشکی اجتماعی، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی رفسنجان، ایران

نویسنده رابط: رضا نصرت آبادی، نشانی: زاهدان، دانشگاه آزاد اسلامی، دانشکده پزشکی، گروه علوم آزمایشگاهی. همراه: ۰۹۱۵۳۴۹۴۷۳۸، پست الکترونیک:

rz_nosratabadi@yahoo.com

تاریخ دریافت: ۱۳۸۷/۴/۱۹؛ پذیرش: ۱۳۸۷/۱۲/۱۷

مقدمه و اهداف: یکی از مهمترین مشکلات انتقال خون، عوارض ناشی از انتقال خون و واکنش‌های آنافیلاکسی حاصل از آن است. چنانچه افراد با کمبود IgA، خون حاوی IgA را دریافت کنند، دچار واکنش‌های آنافیلاکسی می‌شوند. بنابراین بررسی میزان شیوع این بیماری در بین اهداکنندگان خون به عنوان یک جمعیت کوچک از جامعه، مهم به نظر می‌رسد. روش کار: طی مدت یک سال، از ۳۸۳۷ داوطلب اهدا خون نمونه‌گیری به عمل آمد. سپس بر روی کلیه نمونه‌ها آزمایش اندازه‌گیری IgA به روش نفلومتری و SRID (ژل ایمونو دیفیوژن) انجام گردید. نتایج: آزمایشات انجام شده نشان داد که یک نفر (۰/۰۲۶٪) دارای غلظت IgA کمتر از ۵ mg/dl و ۳۴ نفر (۰/۹٪) دارای IgA بین ۳۰-۵۰ mg/dl و ۳۷۹۸ نفر (۹۹٪) دارای IgA بیش از ۳۰ mg/dl بودند. نتیجه‌گیری: نتایج ما نشان می‌دهد که شیوع کمبود انتخابی IgA در منطقه سیستان و بلوچستان بسیار پایین است و وجود واکنش‌های آنافیلاکسی در دریافت کنندگان خون در این منطقه به عوامل دیگر مرتبط است. واژگان کلیدی: انتقال خون، کمبود انتخابی IgA، آنافیلاکسی

مقدمه

حاضر با توجه به عوارض ناشی از انتقال خون، توجه به کمبود IgA در جامعه و میزان در دسترس بودن فرآورده‌های خونی اطمینان کافی از نظر واکنش‌های آنافیلاکسی ضرورت دارد. با این وجود امروزه بیشتر دریافت کنندگان خون و واحدهای خونی جهت مصرف در این بیماران از این لحاظ بررسی و ارزیابی نمی‌گردند. لذا چنانچه افراد با کمبود IgA، نیاز به انتقال خون پیدا کنند و خون حاوی آنتی بادی IgA را دریافت کنند، واکنش‌های آنافیلاکسی را بروز می‌دهند (۳). بنابراین یکی از راه‌حل‌های پیشنهادی، تعیین میزان شیوع کمبود انتخابی IgA و همچنین شناسایی واحدهای

یکی از مهم‌ترین مشکلات انتقال خون، عوارض ناشی از انتقال خون و واکنش‌های آنافیلاکسی حاصل از آن است که اثرات آن در تحقیقات مختلف گزارش شده است (۱). از جمله عوامل ایجاد کننده واکنش‌های آنافیلاکسی، انواع نقص‌های ایمنی هستند که بطور انتخابی یک یا چند ایزوتایپ ایمونوگلوبولین را در بر می‌گیرند. شایع‌ترین آن‌ها کمبود انتخابی IgA است که تقریباً یک نفر از هر ۸۰۰ نفر سفید پوست را درگیر می‌کند (۲). در حال