



دانشگاه آزاد اسلامی

واحد اردبیل

پایان نامه کارشناسی ارشد (M.Sc)

رشته زیست شناسی: بافت شناسی - جنین شناسی

موضوع

بررسی ارتباط عفونت تریکوموناس واژینالیس با زایمان زودرس در
زنان باردار بیمارستان علوی اردبیل

استاد راهنما

دکتر محمد تقی احدی

استاد مشاور

دکتر رقیه درگاهی

نگارنده

زهرا احدی دولت سرا

تابستان ۹۵

سپاس گزاری:

سپاس بی کران پروردگار یکتا را که هستی مان بخشد و به طریق علم و دانش رهنمونمان شد و به همنشینی رهروان علم و دانش مفتخرمان نمود و خوش چینی از علم و معرفت را روزیمان ساخت.

با تقدیر و تشکر شایسته از استاد فرهیخته دکتر محمد تقی احדי، با امتنان بیکران از خانم دکتر رقیه درگاهی، آموزگارانی که برایم زندگی، بودن و انسان بودن را معنا کردند. تشکر و قدردانی از معاونت پژوهشی و فن آوری گروه زیست شناسی دانشگاه آزاد اسلامی واحد اردبیل.

سپاس گزارم از کارکنان محترم آزمایشگاه علوم پزشکی اردبیل به دلیل یاری و همکاری های بسیاری که برای اینجانب داشتند.

از کلیه عزیزانی که مرا در نگارش این پایان نامه یاری نمودند کمال تشکر را دارم.

با سپاس فراوان

تقدیم به:

پدر و مادر عزیزم

که از نگاهشان صلابت، از رفتارشان محبت و از صبرشان ایستادگی را آموختم.

تقدیم به

همسر فدایکارم

که سایه مهربانیش سایه سار زندگیم می باشد، او که اسوه صبر و تحمل بوده و مشکلات مسیر را برایم تسهیل نمود.

تقدیم به

پسرم آرشن

که نگاهش همه مهر، لبخندش امید و وجودش مایه زندگی است.

تقدیم به

همه اساتید و معلمان عزیزم

که حضورشان چراغ راه زندگی و تحصیلمان و راهگشا ئ نویدبخش فردای ماست.

فهرست مطالب

صفحه	عنوان
۱	چکیده
	فصل اول کلیات
۲	۱-۱- پیش گفتار
۳	۲-۱- مقدمه
۵	۳-۱- بیان مسئله
۷	۴-۱- اهمیت موضوع و ضرورت پژوهش
۸	۵-۱- فرضیه های پژوهش
۸	۶-۱- اهداف پژوهش
۸	۷-۱- سوالات پژوهش
۹	۸-۱- تعریف واژه ها
	فصل دوم مروری بر ادبیات تحقیق و پیشینه تحقیق
۱۰	۱-۲- مقدمه
۱۱	۲-۲- رشد و نمو جنین
۱۱	۱-۲-۲- تشکیل گامت ها
۱۱	۱-۱-۲-۲- گامتوژنر
۱۲	۲-۱-۲-۲- تقسیم میوزی
۱۳	۳-۱-۲-۲- اووژنر یا تخمک سازی
۱۶	۴-۱-۲-۲- اسپرماتوژنر
۱۸	۵-۱-۲-۲- اسپرمیوژنر
۱۸	۲-۲-۲- لقاح و اولین هفته تکامل
۲۰	۱-۲-۲-۲- لقاح و مراحل لقاح

۲۳.....	اولین هفته تکامل.....۲-۲-۲-۲
۲۷.....	دومین هفته تکامل: تشکیل دیسک رویانی دو لایه.....۲-۲-۲-۳
۲۸.....	نهمین و دهمین روزهای تکامل.....۲-۲-۲-۱
۲۸.....	یازدهمین ودوازدهمین روزهای تکامل.....۲-۲-۲-۲
۲۹.....	سیزدهمین و چهاردهمین روزهای تکامل.....۲-۲-۳-۳
۳۰.....	سومین هفته تکامل: تشکیل دیسک رویانی سه لایه.....۲-۲-۴
۳۳.....	چهارمین تا هشتمین هفته تکاملی (دوره رویانی).....۲-۲-۵
۳۴.....	پنجمین هفته تکاملی.....۲-۲-۶
۳۴.....	ششمین هفته تکاملی.....۲-۲-۷
۳۵.....	هفتمین هفته تکاملی.....۲-۲-۸
۳۵.....	هشتمین هفته تکاملی.....۲-۲-۹
۳۶.....	دوران جنینی.....۲-۲-۱۰
۳۶.....	سومین ماه بارداری (هفته نهم تادوازدهم).....۲-۲-۱۰-۱
۳۷.....	چهارمین ماه بارداری (هفته ۱۳الی ۱۶).....۲-۲-۱۰-۲
۳۷.....	پنجمین ماه بارداری (هفته ۱۷الی ۲۰).....۲-۲-۱۰-۳
۳۸.....	ششمین ماه بارداری (هفته ۲۱الی ۲۵).....۲-۲-۱۰-۳
۳۹.....	هفتمین ماه بارداری (هفته ۲۶الی ۲۹).....۲-۲-۱۰-۴
۳۹.....	هشتمین ماه بارداری (هفته ۳۰الی ۳۴).....۲-۲-۱۰-۵
۳۹.....	نهمین ماه بارداری (هفته ۳۵الی ۳۸).....۲-۲-۱۰-۶
۴۰.....	تعیین زمان تولد.....۲-۲-۱۱

۴۰	- فیزیولوژی جنین.....	۱۲-۲-۲
۴۱	.....- مایع آمنیون.....	۱-۱۲-۲-۲
۴۱	.....- گردش خون جنین.....	۲-۱۲-۲-۲
۴۲	.....- تنفس جنین.....	۳-۱۲-۲-۲
۴۲	.....- تغذیه جنین.....	۴-۱۲-۲-۲
۴۳	.....- اختلالات رشد جنین.....	۳-۲
۴۳	.....- رشد طبیعی جنین.....	۱-۳-۲
۴۳	.....- محدودیت رشد جنین.....	۲-۳-۲
۴۴	.....- عوامل خطر محدودیت رشد جنین.....	۳-۳-۲
۴۷	.....- زایمان زودرس (زایمان پره ترم) PTL	۴-۲
۴۷	.....- پیامدهای ناشی از زایمان زودرس.....	۱-۴-۲
۴۸	.....- علل زایمان پره ترم.....	۲-۴-۲
۵۱	.....- پاتوژنر زایمان زودرس در اثر عفونت.....	۳-۴-۲
۵۵	.....- نشانه ها و علایم زایمان زودرس.....	۴-۴-۲
۵۵	.....- تشخیص زایمان زودرس.....	۵-۴-۲
۵۶	.....- روشهای مورد استفاده برای مهار زایمان زودرس	۴-۶-۲
۵۸	.....- تک یاخته:.....	۵-۲
۵۹	.....- شکل شناسی.....	۱-۵-۲
۶۱	.....- اعمال حیاتی تک یاخته.....	۲-۵-۲
۶۵	.....- چرخه زندگی.....	۳-۵-۲
۶۷	.....- طبقه بندی تک یاختگان.....	۴-۵-۲

۶۷	۲-۵-۵-۵-۵-خانواده تریکومونادیده.....
۶۸	۲-۵-۵-۱-۱-تریکوموناس تناکس.....
۶۹	۲-۵-۵-۱-۱-بیماری زایی
۶۹	۲-۵-۵-۱-۲-تشخیص و درمان.....
۶۹	۲-۵-۵-۳-اپیدمیولوژی.....
۶۹	۲-۵-۵-۴-پیش گیری.....
۷۰	۲-۵-۵-۲-تریکوموناس هومینیس.....
۷۰	۲-۵-۵-۱-۱-بیماری زایی
۷۰	۲-۵-۵-۲-تشخیص و درمان.....
۷۱	۲-۵-۵-۳-اپیدمیولوژی.....
۷۱	۲-۵-۵-۴-پیش گیری.....
۷۱	۲-۶-۶-تریکوموناس واژینالیس
۷۲	۲-۶-۱-تاریخچه.....
۷۲	۲-۶-۲-شكل ساختمانی.....
۷۳	۲-۶-۳-چرخه‌ی زندگی.....
۷۴	۲-۶-۴-بیماری زایی (تریکومونیازیس).....
۷۷	۲-۶-۵-تشخیص.....
۸۱	۲-۶-۶-درمان.....
۸۲	۲-۶-۷-اپیدمیولوژی.....
۸۳	۲-۶-۸-پیش گیری.....

فصل سوم روش اجرای تحقیق

۱۰۴	۱-۳- مقدمه روش اجرای تحقیق
۱۰۵	۲-۳- روش تحقیق
۱۰۵	۳-۳- جامعه و نمونه پژوهش
۱۰۶	۴-۳- منابع جمع آوری اطلاعات
۱۰۶	۲-۴-۳- اطلاعات مربوط به افراد و نمونه های تحت مطالعه
۱۰۷	۳-۴-۳- اطلاعات آزمایشگاهی
۱۰۷	۳-۵- تجزیه و تحلیل داده ها
۱۰۷	۳-۶- معیارهای ورود به مطالعه
۱۰۷	۳-۷- معیارهای خروج از مطالعه
۱۰۸	۳-۸- ابزار تحقیق
۱۰۸	۱-۸-۳- میکروسکوپ نوری
۱۱۰	۲-۸-۳- انکوباتور
۱۱۱	۳-۸-۳- اتوکلاو
۱۱۲	۴-۸-۳- وسایل و مواد جهت نمونه برداری از ترشحات واژینال
۱۱۲	۵-۸-۳- وسایل و مواد جهت تهیه گسترش به روش لام مرطوب
۱۱۳	۶-۸-۳- وسایل و مواد جهت تهیه گسترش به روش رنگ آمیزی گیمسا
۱۱۳	۷-۸-۳- وسایل و مواد جهت تهیه گسترش به روش کشت دیاموند
۱۱۴	۸-۸-۳- پرسشنامه
۱۱۴	۹-۳- مواد و روش ها
۱۱۴	۱-۹-۳- مواد
۱۱۷	۲-۹-۳- روش ها

فصل چهارم یافته ها

۱۲۵	۱-۴- مقدمه
۱۲۶	۲-۴- توزیع فراوانی آلودگی تریکوموناس واژینالیس
۱۲۶	۱-۲-۴- توزیع فراوانی آلودگی تریکوموناس واژینالیس در گروه بیمار (Case)
۱۲۷	۲-۲-۴- توزیع فراوانی آلودگی تریکوموناس واژینالیس در گروه کنترل (Control)
۱۲۹	۳-۴- توزیع زایمان زودرس و آلودگی تریکوموناس واژینالیس بر حسب سن
۱۲۹	۱-۳-۴- توزیع زایمان زودرس بر حسب سن
۱۳۰	۲-۳-۴- توزیع آلودگی تریکوموناس واژینالیس بر حسب سن
۱۳۱	۴-۴- توزیع زایمان زودرس و آلودگی تریکوموناس واژینالیس براساس سطح تحصیلات
۱۳۱	۱-۴-۴- توزیع زایمان زودرس براساس سطح تحصیلات
۱۳۳	۲-۴-۴- توزیع میزان آلودگی تریکوموناس واژینالیس براساس سطح تحصیلات
۱۳۴	۵-۴- توزیع زایمان زودرس و آلودگی تریکوموناس واژینالیس براساس تعداد بارداری
۱۳۴	۱-۴-۵- توزیع زایمان زودرس براساس تعداد بارداری
۱۳۵	۲-۵-۴- توزیع آلودگی تریکوموناس واژینالیس براساس تعداد بارداری
۱۳۶	۶-۴- توزیع زایمان زودرس و آلودگی تریکوموناس واژینالیس براساس سن بارداری
۱۳۶	۱-۶-۴- توزیع زایمان زودرس براساس سن بارداری
۱۳۷	۲-۶-۴- توزیع آلودگی تریکوموناس واژینالیس براساس سن بارداری
۱۳۸	۷-۴- توزیع فراوانی سوابق زایمان زودرس و سقط جنین در زایمان زودرس
	فصل پنجم بحث و نتیجه گیری
۱۴۰	۱-۵- مقدمه
۱۴۱	۲-۵- بحث
۱۴۶	۳-۵- نتیجه گیری
۱۴۶	۴-۵- پیشنهادات
۱۴۷	پیوست

١٤٩	مِنَابِع
١٥٧	Abstract

فهرست جداول

عنوان	صفحه
جدول (۱-۴) جدول فراوانی آلدگی تریکوموناس واژینالیس در گروه زایمان زودرس (case) ۱۲۶	
جدول (۲-۴) جدول فراوانی آلدگی تریکوموناس واژینالیس در گروه کترل ۱۲۷	
جدول (۳-۴) جدول مقایسه آلدگی تریکوموناس واژینالیس در گروه بیمار و کترل ۱۲۸	
جدول (۴-۴) جدول فراوانی زایمان زودرس بر حسب سن ۱۳۰	
جدول (۵-۴) جدول فراوانی آلدگی تریکوموناس واژینالیس بر حسب سن ۱۳۱	
جدول (۶-۴) جدول فراوانی زایمان زودرس براساس سطح تحصیلات ۱۳۲	
جدول (۷-۴) جدول فراوانی آلدگی تریکوموناس واژینالیس بر اساس سطح تحصیلات ۱۳۳	
جدول (۸-۴) جدول فراوانی زایمان زودرس براساس تعداد بارداری ۱۳۴	
جدول (۹-۴) جدول فراوانی آلدگی تریکوموناس واژینالیس براساس تعداد بارداری ۱۳۵	
جدول (۱۰-۴) جدول فراوانی زایمان زودرس بر اساس سن بارداری (بر حسب هفته) ۱۳۷	
جدول (۱۱-۴) جدول فراوانی آلدگی تریکوموناس واژینالیس براساس سن بارداری ۱۳۸	

فهرست نمودارها

عنوان	صفحه
نمودار (۱-۴) نمودار دایره ای فراوانی آلدگی تریکوموناس واژینالیس در گروه زایمان زودرس ...	۱۲۷
نمودار (۲-۴) نمودار دایره ای فراوانی آلدگی تریکوموناس واژینالیس در گروه بدون زایمان زودرس	
۱۲۸	
نمودار (۳-۴) نمودار میله ای مقایسه آلدگی تریکوموناس واژینالیس به روش کشت دیاموند در دو گروه بیمار و کنترل	۱۲۹
نمودار (۴-۴) نمودار میله ای فراوانی زایمان زودرس بر حسب سن	۱۳۰
نمودار (۵-۴) نمودار میله ای فراوانی آلدگی تریکوموناس واژینالیس بر حسب سن	۱۳۱
نمودار (۶-۴) نمودار میله ای فراوانی زایمان زودرس براساس سطح تحصیلات	۱۳۲
نمودار (۷-۴) نمودار میله ای فراوانی آلدگی تریکوموناس واژینالیس براساس سطح تحصیلات.	۱۳۳
نمودار (۸-۴) نمودار میله ای فراوانی زایمان زودرس براساس تعداد بارداری	۱۳۵
نمودار (۹-۴) نمودار میله ای فراوانی آلدگی تریکوموناس واژینالیس براساس تعداد بارداری	۱۳۶
نمودار (۱۰-۴) نمودار میله ای فراوانی زایمان زودرس براساس سن بارداری (بر حسب هفتة)	۱۳۷
نمودار (۱۱-۴) نمودار فراوانی آلدگی تریکوموناس واژینالیس براساس سن بارداری	۱۳۸
نمودار (۱۲-۴) نمودار میله ای فراوانی سابقه سقط جنین در زایمان زودرس	۱۳۹
نمودار (۱۳-۴) نمودار دایره ای فراوانی سابقه زایمان زودرس قبلی در زایمان زودرس	۱۳۹

فهرست اشکال

صفحه	عنوان
۱۴	شكل (۱-۲) مراحل اووژنر
۱۵	شكل (۲-۲) تصویری شماتیک از مراحل رشد فولیکول
۱۷	شكل (۳-۲) مراحل اسپرماتوژنر
۲۰	شكل (۴-۲) تصویری شماتیک از ورود اسperm به تخمک
۲۵	شكل (۵-۲) تصویری شماتیک از ساختمان بلاستوسیست
۳۰	شكل (۶-۲) تصویری شماتیک از سه لایه زاینده جنینی (روز هجدهم تکامل)
۳۵	شكل (۷-۲) تصویری شماتیک از جنین هشت هفته
۳۶	شكل (۸-۲) تصویری شماتیک از جنین دوازده هفته
۳۷	شكل (۹-۲) تصویری شماتیک از جنین شانزده هفته
۳۸	شكل (۱۰-۲) تصویری شماتیک از جنین بیست و چهار هفته
۳۹	شكل (۱۱-۲) تصویری شماتیک از جنین ترم
۶۸	شكل (۱۲-۲) تصویری شماتیک از تریکوموناس تناکس
۷۰	شكل (۱۳-۲) تصویری شماتیک از تریکوموناس هومینیس
۷۳	شكل (۱۴-۲) تصویر شماتیک ساختمان تریکوموناس واژینالیس
۷۴	شكل (۱۵-۲) چرخه زندگی تریکوموناس واژینالیس
۷۸	شكل (۱۶-۲) تروفوزوئیت تریکوموناس واژینالیس زیر میکروسکوپ با روش رنگ آمیزی
۱۰۹	شكل (۱-۳) میکروسکوپ نوری
۱۱۱	شكل (۲-۳) انکوباتور ۳۷ درجه سانتی گراد
۱۱۲	شكل (۳-۳) دستگاه اتوکلاو
۱۱۴	شكل (۴-۳) وسایل و مواد جهت تهیه گسترش به روش کشت دیاموند
۱۱۵	شكل (۵-۳) کیت دیاموند
۱۱۶	شكل (۶-۳) محلول گیسمما
۱۱۷	شكل (۷-۳) الكل متیلیک
۱۱۸	شكل (۸-۳) تروفوزوئیت تریکوموناس واژینالیس زیر میکروسکوپ در گسترش مستقیم
۱۲۱	شكل (۹-۳) لام های رنگ آمیزی شده

.....	شکل (۱۰-۳) محلول دیاموند در حال جوشیدن	۱۲۲
.....	شکل (۱۱-۳) تروفوزوئیت تریکوموناس واژینالیس زیر میکروسکوپ نوری در رنگ آمیزی گیمسا	۱۲۳

چکیده

زمینه و هدف: عفونت تریکو موناس واژینالیس یک عفونت تک یاخته ای شایع منتقل شونده از طریق تماس جنسی است که با نتایج نامطلوبی همچون زایمان زودرس، تولد نوزاد با وزن کم تولد همراه است. از طرف دیگر زنان باردار آلوده به تریکومونیازیس بیشتر در معرض خطر تولد نوزاد کم وزن و نارس قرار دارند.

زایمان زودرس وزن کم تولد از علل مرگ و میر نوزادان است. در ایران شیوع تریکومونیازیس بین ۲ تا ۸ درصد گزارش شده است. هدف از این مطالعه بررسی عفونت تریکوموناس واژینالیس در میان زنان باردار با زایمان زودرس در بیمارستان علوی اردبیل بود.

روش بررسی: در این مطالعه توصیفی و مقطعي، ۲۰۰ نفر از زنان باردار با زایمان زودرس به عنوان گروه بیمار و ۲۰۰ نفر از زنان باردار بدون زایمان زودرس به عنوان گروه کنترل در نظر گرفته شد. مشخصات دموگرامیک و پارامترهای زنان و زایمان با استفاده از پرسشنامه گردآوری شد و مورد ارزیابی قرار گرفت.

پس از تهیه چک لیستی از اطلاعات زمینه ای، نمونه واژینال را به روش گسترش مستقیم، رنگ آمیزی گیمسا و کشت دیاموند به منظور بررسی از لحاظ عفونت تریکوموناس واژینالیس تحت آزمایش قرار دادیم. نتایج با استفاده از نرم افزار Spss ورژن ۲۱ و آزمون آماری کای اسکوئر مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفت.

یافته ها: نتایج این مطالعه نشان داد که میزان شیوع تریکوموناس واژیناس به روش گسترش مرتبط، رنگ آمیزی گیمسا و کشت دیاموند به ترتیب ۱٪، ۰.۲٪ و ۰.۵٪ در گروه بیمار ارزیابی شده در حالی که میزان شیوه تریکوموناس واژینالیس در گروه کنترل ۱٪ بود.

بحث و نتیجه گیری: براساس نتایج این مطالعه نتیجه گرفتیم که ارتباط معنی داری میان زایمان زودرس و عفونت تریکوموناس واژینالیس وجود دارد. همچنین محیط کشت دیاموند به عنوان محیط کشت طلایی و یکی از بهترین روش های تشخیص تریکوناس واژیناس می باشد.

کلمات کلیدی: زایمان زودرس، زنان باردار، تریکوموناس واژینالیس، کشت دیاموند.