



دانشگاه علوم پزشکی
و خدمات بهداشتی درمانی اردبیل

دانشگاه علوم پزشکی اردبیل

دانشکده پزشکی

پایان نامه جهت اخذ درجهٔ دکترای حرفه ای رشته پزشکی

عنوان

تشخیص و پیشگیری از توکسوپلاسموزیس در زنان باردار

اردبیل بر اساس دستورالعمل

نگارش:

سحر صادقی حریری

استاد راهنما:

دکتر سمیرا شهباززادگان

اساتید مشاور:

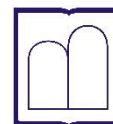
دکتر شهرام حبیب زاده

دکتر زهرا حیدری

اردیبهشت ۱۴۰۱

شماره پایان نامه: پ/پ/۱۸۰

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ



گواهی اصالت پایان نامه

اینجانب سحر صادقی حریری دانشجوی مقطع دکتری رشته پزشکی دانشگاه علوم پزشکی اردبیل تایید

می نمایم که :

- این پایان نامه بر اساس نتایج بررسیها/ تحقیقات انجام یافته توسط اینجانب تحت راهنمای خانم دکتر سمیرا شهباززادگان بوده و بوسیله **خودم** انشا گردیده است و در صورت استفاده از نتایج پژوهش ها و یا آثار دیگران بلافاصله به مرجع مورد استفاده استناد شده است و در قسمت منابع و مأخذ مشخصات مرجع به طور کامل ذکر گردیده است.

- مسئولیت صحت مطالب مندرج در این پایان نامه به طور کامل با اینجانب است.

- این پایان نامه قبلاً برای دریافت هیچ مدرک تحصیلی (هم سطح، پایین تر یا بالاتر) در سایر دانشگاه ها و موسسات آموزش عالی ارائه نشده است.

- کلیه حقوق مادی و معنوی این پایان نامه و هر گونه محصول مستخرج از آن اعم از مقالات، چاپ کتاب و ثبت اختراع به دانشگاه علوم پزشکی اردبیل تعلق دارد و هرگونه استفاده از اطلاعات و یا نتایج، واگذاری اطلاعات به افراد دیگر، چاپ، تکثیر، نسخه برداری، ترجمه و اقتباس از این پایان نامه بدون اخذ اجازه کتبی از دانشگاه علوم پزشکی اردبیل ممنوع است.

- کلیه مقالات مستخرج از این پایان نامه تحت نام دانشگاه علوم پزشکی اردبیل (Ardabil University of Medical sciences) به عنوان وابستگی نویسنده اول یا مسئول و با اطلاع و اجازه تمامی اساتید راهنما و مشاور به چاپ رسیده یا خواهد رسید.

- چنانچه در هر مقطع زمانی، خلاف موارد فوق ثابت شود، عواقب ناشی از آن را می پذیرم و دانشگاه مجاز است با اینجانب مطابق با ضوابط و مقررات رفتار نموده و در صورت برخورد قانونی، هیچ گونه ادعایی نخواهم داشت.

نام و نام خانوادگی دانشجو

امضا و تاریخ

- بدینوسیله **اصالت و صحت** نتایج این پایان نامه مورد تأیید اینجانب، دکتر سمیرا شهباززادگان استاد راهنما می باشد.

نام و نام خانوادگی استاد راهنما

امضا و تاریخ

تقدیم

به نام آنکه جان را فکرت آموخت خدای را بسی شاکرم
که از روی کرم، پدر و مادری فداکار نصیب ساخته تا در
سایه ی درخت پر بار وجودشان بیاسایم و از ریشه ی
آن ها شاخ و برگ گیرم. والدینی که بودنشان تاج
افتخاری است بر سرم و نامشان دلیلی است بر بودنم
چرا که این دو موجود مقدس پس از پروردگار، مایه ی
هستی ام بوده اند، دستم را گرفتند و در این وادی پر از
فراز و نشیب زندگی، چگونه راه رفتن را به من
آموختند.

آموزگارانی که برایم زندگی و انسان بودن را معنا
کردند.

حال این برگ سبزی است تحفه ی درویش تقدیم به آستان
آنان...

تشکر و قدردانی

سپاس خدای را که سخنوران، درستودن او بمانند و شمارندگان، شمردن نعمت های او ندانند و کوشندگان، حق او را گزاردن نتوانند. اکنون که باید آغازی بر یک پایان بنگارم، بر خود لازم می دانم که از استاد راهنمای محترم سرکار خانم دکتر سمیرا شهباززادگان و اساتید مشاور گرانقدر جناب آقای دکتر شهرام حبیب زاده و سرکار خانم دکتر زهرا حیدری به خاطر راهنماییهای ارزشمند نهایت تشکر و قدردانی را نمایم.

فهرست مطالب

صفحه	عنوان
۱	چکیده
	فصل اول مقدمه
۴	۱-۱- مقدمه و بیان مسئله
۸	۲-۱- اهداف
۸	۱-۲-۱- هدف کلی مطالعه
۸	۲-۲-۱- اهداف اختصاصی
۸	۳-۲-۱- سوالات
۹	۳-۱- تعریف واژه ها
	فصل دوم بررسی متون
۱۱	۱-۲- مبانی نظری
۲۹	۲-۲- بررسی متون
	فصل سوم مواد و روش کار
۳۵	۱-۳- نوع مطالعه
۳۵	۲-۳- جامعه مورد مطالعه و روش نمونه گیری
۳۵	۳-۳- روش گردآوری اطلاعات
۳۶	۴-۳- معیارهای ورود به مطالعه
۳۶	۵-۳- معیارهای خروج از مطالعه
۳۹	۶-۳- ملاحظات اخلاقی
۳۹	۷-۳- محاسبات آماری
۴۰	۸-۳- جدول متغیرها
	فصل چهارم نتایج
۴۱	۱-۴- آمار توصیفی و استنباطی
	فصل پنجم بحث و نتیجه گیری

۵۴	۱-۵ بحث
۵۶	۲-۵ محدودیت ها
۶۱	۳-۵ جمع بندی و نتیجه گیری
۶۱	۴-۵ پیشنهادات
.....		منابع

فهرست جداول

جدول ۳-۱	متغیرهای مطالعه	۳۹
جدول ۴-۱	بررسی سن خانم های باردار مورد مطالعه	۴۸
جدول ۴-۲	توزیع شغلی خانم های باردار مورد مطالعه	۴۹
جدول ۴-۳	بررسی وضعیت تحصیل خانم های باردار مورد مطالعه	۵۰
جدول ۴-۴	دفعات بارداری خانم های باردار مورد مطالعه	۵۱
جدول ۴-۵	سن بارداری خانم های باردار مورد مطالعه	۵۲
جدول ۴-۶	تعداد فرزندان خانم های باردار مورد مطالعه	۵۳
جدول ۴-۷	سابقه مرده زایی خانم های مورد مطالعه	۵۴
جدول ۴-۸	سابقه سقط در خانم های مورد مطالعه	۵۵
جدول ۴-۹	بررسی سرولوژی خانم های مورد مطالعه	۵۶
جدول ۴-۱۰	سابقه مرده زایی بر حسب سرولوژی در خانم های مورد مطالعه	۵۷
جدول ۴-۱۱	سابقه سقط حسب سرولوژی در خانم های مورد مطالعه	۵۸
جدول ۴-۱۲	عوامل خطر ابتلا به توکسوپلاسموز در خانم های مورد مطالعه	۵۹

فهرست نمودارها

- نمودار ۱-۴ توزیع شغلی خانم های باردار مورد مطالعه ۴۹
- نمودار ۲-۴ وضعیت تحصیل خانم های باردار مورد مطالعه ۵۰
- نمودار ۳-۴ فراوانی تعداد بارداری خانم های مورد مطالعه ۵۱
- نمودار ۴-۴ سن باردای خانم های مورد مطالعه ۵۲
- نمودار ۵-۴ تعداد فرزندان خانم های مورد مطالعه ۵۳
- نمودار ۶-۴ سابقه مرده زایی در خانم های مورد مطالعه ۵۴
- نمودار ۷-۴ سابقه سقط در خانم های مورد مطالعه ۵۵
- نمودار ۸-۴ بررسی سرولوژی خانم های مورد مطالعه ۵۶
- نمودار ۹-۴ سابقه مرده زایی بر حسب سرولوژی در خانم های مورد مطالعه ۵۷
- نمودار ۱۰-۴ سابقه سقط بر حسب سرولوژی در خانم های مورد مطالعه ۵۸

فهرست علایم اختصاری

IgG: immunoglobulin G

IgM: immunoglobulin M

TORCH Syndrome: Toxoplasmosis, Other (syphilis, varicella-zoster, parvovirus B19), Rubella, Cytomegalovirus (CMV), and Herpes infections

چکیده

زمینه: توکسوپلاسموز یک بیماری انگلی قابل پیشگیری است و در دوران بارداری می تواند پیامدهای نامطلوبی داشته باشد. با توجه به اهمیت آن در دوران بارداری و آگاهی از وضعیت جامعه، انجام مطالعه در این خصوص لازم و ضروری می باشد.

هدف: تعیین تشخیص و پیشگیری از توکسوپلاسموزیس در زنان باردار بر اساس دستورالعمل در شهر اردبیل سال ۱۴۰۰

مواد و روش کار: در یک مطالعه توصیفی- مقطعی با روش نمونه‌گیری خوشه‌ای، از ۲۴۴ نفر خانم باردار مراجعه کننده به مراکز جامع خدمات سلامت شهری اردبیل نمونه های سرم جمع آوری شد و آنتی توکسوپلاسموز IgM (ایمونوگلوبولین M) و IgG (ایمونوگلوبولین G) بررسی شد. علاوه بر این، پرسشنامه‌ای شامل اطلاعات دموگرافیک و عوامل خطر برای همه شرکت کنندگان تکمیل و عوامل خطر ابتلا به توکسوپلاسموزیس بررسی شد. داده ها با استفاده از نرم افزار SPSS مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفت.

نتایج: دامنه سنی شرکت کنندگان از ۱۶ تا ۴۳ سال با میانگین $24 \pm 23/06$ سال بود. آنتی بادی ضد توکسوپلاسموز IgG در (۲۲/۱٪) زنان باردار (۵۴/۲۴۴) شناسایی شد. در هیچ یک از شرکت کنندگان آنتی بادی ضد توکسوپلاسموز IgM شناسایی نشد.

نتیجه گیری: تقریباً ۷۷/۹ درصد از زنان باردار آنتی‌بادی علیه عفونت توکسوپلاسموز نداشتند. بنابراین آموزش بهداشت، مشاوره زنان باردار و غربالگری در زنان باردار پرخطر برای پیشگیری از عوارض جنینی توصیه می شود.

کلمات کلیدی: شیوع سرمی عفونت؛ توکسوپلاسموز؛ سندرم TORCH؛ زنان حامله؛ IgM (ایمونوگلوبولین M)؛ IgG (ایمونوگلوبولین G)