

## بررسی مضمون آنتی بادی HTLV \_ I,II در بیماران تالاسمی ماژور در شهرستان

## بابل

اسماعیل فدایی - دکتر احمد تمدنی - دکتر محمد جعفر سلیمانی - دکتر حاجیان  
آدرس: فیلیان گنج افروز دانشگاه علوم پزشکی بابل - گروه میکروبیشناسی و ایمنی شناسی

سابقه و هدف: انتقال فون یکی از عمده ترین راه سرایت Human T.cell leukemia virus I,II (HTLV \_ I,II) می باشد و بیماران تالاسمی ماژور دریافت کنندگان مکرر فون بوده و گروه در فطر ابتدا به عفونت ویروسهای فوق هستند. لذا هدف از این مطالعه جستجوی آنتی بادی HTLV \_ I,II در فون بیماران تالاسمی و تعیین میزان آن و اثبات مضمون عفونت HTLV \_ I,II در منطقه است.

در این بررسی جهت تعیین آنتی بادی های HTLV \_ I,II از روش ELISA یا Enzyme Linked Immuno sorbent assay استفاده شده است از مجموعه ۱۳۷ بیمار تالاسمی ماژور آزمایش بعمل آمده است. نمونه ها از سنین ۲۴ - ۱ سال تهیه شده است. ۱۳۷ نمونه جمعاً ۱۰ مورد (۷/۳٪) آنتی بادی HTLV I,II مثبت بوده اند در بررسی با تفکیک گروه های سنی مشخص شده است که گروه زیر سن ۸ سال مورد مثبت وجود نداشته است. کمترین سن مثبت مربوط به یک بیمار ۹ ساله بوده است. در گروه سنی ۱۵ - ۸ سال ۳ مورد (۵/۲٪) مثبت بوده است.

در گروه سنی ۲۴ - ۱۶ سال بیشترین مورد مثبت ۷ مورد (۲۰٪) را داشتیم نتایج ماکزیم از این است که با افزایش سن درصد موارد مثبت آنتی بادی HTLV \_ I,II افزایش می یابد. بررسی در گروه سنی ۲۴ - ۱۶ سال با متغیر جنس نشان داده است که ۷۱٪ موارد مثبت مربوط به جنس مونث ۲۹٪ موارد مربوط به جنس مذکر بوده است.

نتایج حاصل شده از این بررسی نشان می دهد که HTLV در منطقه وجود دارد و جهت جلوگیری از انتشار عفونت به این ویروسها تست غربالگری در سازمان انتقال فون منطقه مازندران ضروری می باشد.

واژه های کلیدی: HTLV \_ I,II، تالاسمی ماژور، انتقال فون

## Title: Survey on seroepidemiology Rubella in would be spouses with ELISA in sabzevar.

*Reza khasheei (Ms.C Microbiology)*

*Rahim Golmohammadi (Ms.C)*

**Introduction:** Rubella virus is the only member of the genus rubivirus form togaviridae, family. Rubella is a acute febrile disease which develops with maculopapular rash & bilateral lymphadenopathy. Disease in childhood is mild, but in pregnancy period can cause abnormalities include cataract & etc. Immunity against rubella is important in would be spouses & in some countries recommend on immunity girls whom haven't antibodies before pregnancy.

**Methods:** 186 would be spouses referring to health centers with using questionnaire were studied in spring 2000. The serum samples after freezing in 20 were tested. The test was carried out for determining antibodies anti-rubella (IgG, IgM) with ELISA technique, Novum Diagnostica kit. On base kit IgG titres less 30.00 negative & IgM titres higher 1.00 positive were reported.

**Results & Discussion:** The data analysis observe form IgM titre 164 case (%88.2) were negative & 22 case (%11.8) were positive and from IgG titre 172 case (%92.5) were positive & 14 case (%7.5) were negative. IgM+ indicated on recent infection with virus or cross-reaction with other infections. IgG+ indicated on immunity & before infection and IgG- also representative sensitive & high risk of members, which must be vaccinated. In this investigation, a significant difference between disease & antibody titre (IgG) was observed ( $P<0.0019$ ). That is %81.7 from IgG+ had history of infection to rubella & %5.9 from cases who had history, IgG titter was negative.

No significant difference was observed between habitat place & age with IgG titre. Ultimately is offered which this test was carried out before marriage and if sensitivity there is, vaccination carried out.