الخلاصة

مائة وخمسة وعشرون مريضة ممن عانين اجهاضات سابقة وخمسة وعشرون امراة سليمة كمجموعة سيطرة جمعت مصولهن للفترة من كانون الاول 2009 الى اذار 2010 للمريضات المراجعات الى مستشفى النسائية والاطفال والعيادات والمختبرات الخاصة فى محافظة الديوانية.

باستخدام فحص الامتزاز المناعى المرتبط بالانزيمُ (ELISA) اختبرت مصولهن للكشف عن وجود الاجسام المضادة (ميو و كاما) للفيروس المضخم للخلايا وداء المقوسات الكونيدية وتحديد احتمالية الاصابة المشتركة للاجسام المضادة واحتمالية وجود الطفيلى والفيروس معا. واستخدم فحص التلازن(Latex test) لتحديد نسب الاصابة الموجبة لداء المقوسات الكونيدية فقط.

من مجمو ع 125 نموذج مصلي ظهر65 (52%) حالة موجباً للأجسام المضادة للمقوسات الكوندية اما نتائج الأجسام المضادة لفيروس مضخم الخلايا(HCMV) من نوع (گاما و ميو) فقد كانت 74 (.% 59.2) في حين كانت النتائج لنساء المجموعة الضابطة (السيطرة) سالبة لداء المقوسات وفيروس مضخم الخلايا باستخدام فحص ال ELISA.

تم دراسة تأثير منطقة السكن ,العمر , عدد الاجهاظات ,فترة الاجهاض والتشوهات الخلقية على نسبة حدوث الإصابتين ، و ا ظهرت النتائج وجود نسبة إصابة أعلى فى الريف من المدينة وبلغت اعلى نسبة لدى الفئة العمرية (25-30) بالنسبة للاصابة بداء المقوسات بينما تقاربت نسبة الاصابة بين المدينة والريف وكانت اعلى نسبة عند الفئه العمريه(15-20ا بالنسبه للفيروس المضخم للخلايا.

بينت الدراسة إن نسبة إنتشار الإصابة بالمقوسات الكوندية كانت اعلى في الثلث الثاني من الحمل بينما كانت في الثلث الأول منه بالنسبة للإصابة بفيروس المضخم للخلايا, كما اظهرت الدراسة اعلى نسبة اصابة في النساء المجهضات لاربع مرات بالنسبة لداء المقوسات الكونيدية فى حين لدى النساء المجهضات لمرتين بالنسبة للفيروس المضخم للخلايا.

واظهرت الدراسة لكلا اللاصابتين اعلى نسبة للنساء اللاتى لديهن تشوهات خلقية سابقة.

من أصل 125 نموذج مصلي من النساء المجهضات وجد24 نموذج (% 18.9)موجبا الى فحص البروتين المباشر (TSB) باستخدام جهاز الرفلوميت .

أظهرت الدراسة ان 56 مريضة من اصل 125 يحملن فصيلة الدم نوع (O) , 14يحملن فصيلة (AB), 21 يحملن فصيلة (A) و 34 يحملن فصيلة (B).