فراوانی گاردنرلا و اژینالیس در زنان باردار و غیرباردار مراجعه
کننده به درمانگاه‌های دانشگاه علوم پزشکی بابل در سال 1379

زهراء مولانا* - دکتر کیورم فاضلی سعیدی **

چکیده
گاردنرلا و اژینالیس، باسیل کوتاه گرم منفی یا گرم متفاوت و چند ظاهری می‌باشد که در زنان غیرباردار، اندومنتی - سالنژیت - اوژئنیت و ... و در زنان باردار، زایمان زودرس و تولد نوزاد کمتر از ۲۵۰۰ گرم ایجاد می‌نماید. این مطالعه به هدف بررسی فراوانی گاردنرلا و اژینالیس در زنان باردار و غیرباردار، به عنوان عامل سبب شناختی بیماری واژنشکنی، انجام شده است. روش مطالعه، روش توصیفی بود که در آن از ۲۰۰ زن باردار و غیرباردار (در دو گروه، صنایع) مراجعه کننده به درمانگاه‌های زنان و نوزادی و بر اساس معیارها، نوشتار و نمودار از ترسیم‌ها و ایجاد ناحیه فرآیندهای طبیعی انجام شد. نتایج بخشید نشان می‌دهد و اکثریت باکتریایی ، یعنی میزان کل کوارزابی و یک‌تا دو میلی‌متر از معیارها و ترسیم‌های صورت گرفت. در این روش از ۲۵۰۰ زن باردار و غیرباردار، گاردنرلا و اژینالیس از مردان ۷۰ درصد زنان غیرباردار و ۴۰ درصد زنان باردار مشاهده شدند. همچنین در افراد آزاد به واژخون باکتریایی تعداد باسیل‌های گرم متفاوت ظاهر شده و تعداد لاکتوژن باسیل‌های کارم شان می‌داد. بر اساس مطالعات ما، درصد زنان غیرباردار از نظر لایه پلاک، پیشرفت نش به گاردنرلا و اژینالیس آزاد، پیشرفت بوده است. در زنان باردار، آندومنتی به گاردنرلا و اژینالیس در سه ماهه اول بارداری نسبت به سه ماهه دوم و سوم بیشتر بوده است. این مطالعه نشان داد که افزایش میزان بسیاری گرم منفی یا گرم متفاوت و همچنین انواع کلیس، با کارم لاکتوژن باسیل‌های یا باکتریایی در منوالیا و آزاد باکتریایی وجود دارد. بیماری‌ای از روش‌های ساده لایه مرطوب و رنگ آمیزی گرم از ترسیم‌ها و واژن‌بالا به راحتی از انسان در شناسایی و درمان نیازمند به واژن‌بالا می‌باشند. فوتیک و دوره بارداری، واژن‌بالا باکتریایی علاوه بر عامل و بیماره بر این نیازمند به واژن‌بالا می‌باشد.

واژه‌های کلیدی: واژن‌بالا باکتریایی، گاردنرلا و اژینالیس، بارداری

*عضو میعانات علوم پزشکی بابل - آموزشگاه پزشکی بابلی ** عضو جلسه دانشگاه علوم پزشکی بابل - دانشگاه بهترین
مقدمه
گاردنرا و ازینیلس باسیل کوناد، گرم منفی با گرم متغیر و چندنشکلی می‌باشد (1) و اولین بار گاردنرا و دوک در سال 1955 این باکتری را در زنآن میتوپلا به عنوان‌های واژینال شرح دادند (2). مدت‌ها گاردنرا و این عنوان‌های عمامل واژینوس باکتری‌ای در نظر گرفته شد، اما گروه‌های دیگر معتقدند که گاردنرا و ازینیلس همراه با سازواره‌های دیگر مانند بیولوژی‌ها از ایجاد بیماری ناشی‌دارند (3).

امروزه منشأ‌شده است که لاکتوباسیل‌ها شانس ترین سازواره در واژان افراد سالم بالغ می‌باشند ولی طبق وسیعی از سازواره‌های آسیب‌زا و غیرآسیب‌زا نیز وجود دارد که در شرایط خاص در بعضی از زنان مستعد می‌شوند. بیماری این‌جا نشان‌دهنده (4). این سازواره‌ها در شرایط معمولی که لاکتو‌پاسیل‌ها سازواره غالب هستند با تراکم بیشتری در واژان دیده می‌شوند ولی بعضی از عوامل مانند خشکسالی، زایمان و سقط، استفاده از قرص‌های ضد‌حماگری، ضدعفونی‌گر و فقر عامل هستند. در این‌جا می‌تواند باعث فوریت باکتری‌های دیگر بیماری‌زا و پی‌ریوکیوکوس (5) در افزایش واژینوس باکتری‌ای از خلفیت‌برنی انجام‌نشد و گاه با علامات مانند سوژش، خارش، درد ذپک شکم، اسهال و حساس شدن منطه‌های همراء است و در وجود عوارض مشابه به ارتباط با گاردنرا و ازینیلس به عنوان نشان‌زا سازواره‌ای که به طور مکرر از واژینوس باکتری‌ای جدا می‌شود، اهمیت این عوارض و سازواره‌ها را نشان می‌دهد. این عوارض در زنان غیرباردار عبارتند از اندومیتیت، سالپتیت، و حفره‌های اوراسیا و... در زنان باردار...
محمدهی، عنوان مقاله و مقدمه. وجود یا عدم کلروس، بررسی و نتیجه شدن. مواد سوپر ذرات پیک استال و یا نمی‌توان کلروس گرانی بی‌صرفه، و باعث طوری که این می‌کند دست نهته شده و از آن درایه را استفاده می‌ند. برای شعیش هر یک 5 گرم استفاده می‌ند. 1/2 گرم چهارگانه کلولس، نسبت آمین، تینی 7%، و همچنین و غیره از آنزیم فوق ذرات مثبت به کاریم، به عنوان واکنش‌برانگیز باکتریایی تلقی می‌شود. از سواد و چشمه برای کنک و جداسازی گابنون، واکینگون روي محیط‌های 

Pepoton، Starch، Human Blood Bilayer Tween 80

کمیً استفاده می‌شود. در روش کننده کمی، سوابج 7/3 میکروبی می‌گردد از یک کناره پیله کشته می‌شود. تیره این آسانسیک که با شعله استریل شده بود آن را در کارایی دیگر پیله کشته کاریم دامید. آنگاه با یک آنچه سیمی که با

می‌شود. پیل‌ها را به صورت 28 ساعت در شرایط 5-7 درصد واکنش از جهت هر بی‌شمار 34 درجه سانتی‌گراد نگهداری نموده و پس از یکینهای نهایی به گاکنونه را برای کلیه‌ها مخصوص که به گارد واکینگون، مورد بررسی توزار می‌گردد. روش شیمیایی گارد واکینگون، انجام 28 ساعت در شرایط 5-7 درصد واکنش از جهت هر بی‌شمار 34 درجه سانتی‌گراد نگهداری نموده و پس از یکینهای نهایی به گارد واکینگون، 

1- Semi-quantitative
2- First Zone
3- Second Zone
جدول شماره 1: توزیع نرخی زنان باردار و غیرباردار بر حسب آلودگی بی گاردنترلا و اوتاینالیس و روش پیشگیری از بارداری

<table>
<thead>
<tr>
<th>روش های پیشگیری از بارداری</th>
<th>گاردنترلا و اوتاینالیس</th>
<th>زنان غیرباردار</th>
<th>تعداد مثبت</th>
<th>تعداد منفی</th>
<th>جمع</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>فرص ضایعاتی</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>طبیعی</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

در لام با زنگ آزمایی گرم، می توانم معیار مناسبی برای تشخیص واژیناژیک ناکافی باشد. به طور که در لام مربوط به زنان غیرباردار و باردار آلوده به گاردنترلا و اوتاینالیس به ترتیب 2/5 و 3/20 درصد و در لام با زنگ آزمایی گرم 8/5 درصد و 0/5 درصد کل مرخصه های زنده است. اکثر اندازه آلودگی به گاردنترلا و اوتاینالیس در محدوده 0/1-25 سال بوده اند. درصد زنان غیرباردار و 3/20 درصد زنان باردار. به نظر می رسد استفاده از IUD عامل حفاظت ناکافی بوده است. 50 درصد زنان به این ادعا که تا زودی باید تاکید شود. 75 درصد زنان غیرباردار و 90 درصد زنان باردار که قبل از بارداری استفاده می کرده اند آلوده به گاردنترلا و اوتاینالیس بوده اند (0/5 درصد) (جدول شماره 2).

<table>
<thead>
<tr>
<th>پای اسپیلر</th>
<th>تعداد مثبت</th>
<th>تعداد منفی</th>
<th>جمع</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>27</td>
<td>15</td>
<td>42</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>(29/5)</td>
<td>(40)</td>
<td>(15)</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>53</td>
<td>10</td>
<td>63</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>(70/7)</td>
<td>(20)</td>
<td>(10)</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>100</td>
<td>35</td>
<td>100</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>(125)</td>
<td>(100)</td>
<td>(100)</td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

درصد زنان باردار در سه ماهه سوم بارداری فرار داشته و 49% زنانی که به یک ترکیب دارای حساسیت به سه سه ماهه اول بارداری پیشگیری از سه ماهه دوم و سوم بوده است (1/24 درصد) (جدول شماره 3).
سرلیهای این تیپال موجود در ترشحات نیز در معرض این علامت به عنوان یکی از علائم و اینتوزن باکتریایی دارای اهمیت می‌باشد. اغلب محققین وجود بیش از ۲۰۰ صد کلوسی در ترشحات و این تراژکی به عنوان تشخیص متغیر می‌گیرند (۱۶). محققین بر اساس کلیت ترشحات ۱۳ روش محوطه HBT و آناید بست - نیمیانکننده قرار دادند. گاردنرلا و واژنالیس در زنان غیرباردار و باردار ۲۴/۲۵ رصد و در ۱۰۱/۲۶۰ رصد سایر زنان، ۱۰۷/۸۸ رصد زنان غیرباردار و ۳۷ رصد زنان باردار میزان کلوسیون قاردنا و واژنالیس بالا (۳-۶) بودند. است. بودند. بنا براین تحقیق دو مولف این نظریه است که واژنوز باکتریایی، واژنوز با تجمع ماذراپورا محسوب می‌گردد (۱۳). محققین این نتایج نشان می‌دهد که سببیتی گاردنرلا و واژنالیس با کاهش تعداد لاکتوپاسالاس می‌شود. اگرچه میانگین تغییر در فلور میکروروپا و واژن ناشی از شاخص نیست و عدم تفاوت آسیب زایی گاردنرلا و واژنالیس گاه باعث کاهش تعداد لاکتوپاسالاس می‌گردد. هنوز شناسایی نشده‌اند. ولی ارتباط مکرر نشان می‌دهد که گاردنرلا و واژنالیس می‌تواند به عنوان عامل آسیبی زایی واژن‌خواهی باکتریایی قلمداد گردد. این جمعه بررسی‌هایی که در مراکز ۱STD انجام شده، درصد شیوع بیشتر این باکتری را نسبت به مراکز دماغاهی دانشگاهی نشان می‌دهد. و این مطلب که یکی این واقعیت است که باکتری گاردنرلا و واژنالیس دارای افتراق جنسی بوده و شیوع آن در فعالان جنسی بیشتر است. در مطالعات انجام شده اکثر افراد آن‌ها به گاردنرلا و واژنالیس در مراکز سنت ۲۵-۳۱ سال بودند.

جدول شماره ۳: نویز قرارگیری زنان باردار بر حسب

<table>
<thead>
<tr>
<th>مورد</th>
<th>زنان باردار</th>
<th>مورد</th>
<th>زنان غیرباردار</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>جمع</td>
<td>۱۳۱</td>
<td>جمع</td>
<td>۱۳۱</td>
</tr>
<tr>
<td>سه ماهه باردار</td>
<td>۱۰</td>
<td>سه ماهه غیرباردار</td>
<td>۸</td>
</tr>
<tr>
<td>سه ماهه آخر</td>
<td>۴</td>
<td>سه ماهه آخر</td>
<td>۴</td>
</tr>
<tr>
<td>سه ماهه اول</td>
<td>۳</td>
<td>سه ماهه اول</td>
<td>۲</td>
</tr>
<tr>
<td>سه ماهه سوم</td>
<td>۳</td>
<td>سه ماهه سوم</td>
<td>۴</td>
</tr>
<tr>
<td>جمع</td>
<td>۱۳</td>
<td>جمع</td>
<td>۱۳</td>
</tr>
</tbody>
</table>

بحث

از جمله آزمایش‌هایی که بر اساس آنها می‌توان به

ماهیت التهاب‌های وِژنی پی برده و معیارهای جنگالگاه

تشخیص التهاب و این است. جنتانچه بیماری است. ۳

شاخص نیست از‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاش‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخت‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شách‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شاخ‌شachu

1- Sexual Transmitted Diseases (STD)
نوازندگی کادر دزد روزنامه‌نگاری...

(8) از 23 درصد زنان خیاباندار و 26/3 درصد زنان پدیدار. در

یکی از شاخه‌های در تصنیف گزینه‌های در این تحصیل

روش‌ها چندگانه از سال‌های و داشتن راهکار به عنوان

کارنامه و از این است. استفاده از IUD

علمی خط انتشار یک ابتکار، به ویژن بوده که نظریه این

کارنامه نیز در زنان خیاباندار و 30/5 درصد زنان پدیدار

کارنامه و از این است. استفاده از IUD

همزمان با کارنامه، برای پیشگیری از بارداری از

استفاده می‌کردند. در مطالعه‌ای که توسط دکتر احمد ترج

زده و همچنین در مطالعه دیگر که توسط مرکز اقشار

بان در شهران انجام شد، درصد افراد آنها به کارنامه

وهازینی است که از IUD

نیست به سایر روش‌های جنگلی از بارداری، به کارنامه

است(16). با کننده چگونگی و مکانیک اول در

ایجاد و همچنین با کارنامه یک مشخص نشده است(17).

اساس مطالعه ما 50 درصد زنان خیاباندار از نظر لام پآپ

اسمیر نیز به کارنامه و از این است. درصد زنان خیاباندار از نظر

کشت، آنها به کارنامه بوده. میزان مشت کاتبی کاذب

تایپ پاب اسمیر به دلیل حسودی سایر باکتری‌های مانند

در مطالعه سایر

محققین نیز 32/5 درصد افراد مدور بوده از نظر لام پآپ

اسمیر مشت در نظر گرفته شده در صورتی که نهایا

درصد این آنهای آنها به کارنامه و از این است.


certificate