

Introduction: Mycoplasma hominis and U. urealyticum are urogenital tract pathogens with disease in humans. M. hominis and U. urealyticum in the lower genital tract pathogens. The presence of U. urealyticum or M. hominis in the lower genital tract of infertile men in the absence of any other bacterial pathogen may reflect a silent colonization rather than infection.

Method: A total of 1058 semen samples collected were investigated. Sperm smearing assays were performed according to the guidelines of the WHO organization. Semen were examined by mycoplasma IST for the detection of mycoplasma. Semen culture on agar media was used to detect other micro organisms. Chlamydia was detected using direct fluorescent assay (DFA) of chlamydia trachomatis.

Results: Corresponding Zinzendorf study et al. among 1058 semen samples microorganisms were detected in 638 (60.3%). The infected sperm consisted of mycoplasma alone in 507 cases (47.9%). Mycoplasma and other microorganisms in 98(9.3%),gyn in all 605 (57.2%). Samples infected with mycoplasma. The last 31 (3.1%) consisted of other microorganism alone. The frequency of U. urealyticum, M. hominis and mixed genital infection detected in semen sample of infertile men was 39%, 23.8%, 5.6% respectively.

Conclusion: Frequency of U. urealyticum infection was higher than that of M. hominis. Mycoplasma infections were associated with disorder of PH, motility and sperm concentration. M. hominis infection affected spermatozoa morphology, therefore screening of U. urealyticum and M. hominis for routine sperm analysis is clinically relevant in Abidjan.

Key words: mycoplasma hominis - ureaplasma urealyticum - sperm-infertility.

بررسی عفونتهای اوره آپلازما اوره آلتیکوم با مایکوپلازما هومینیس و کیفیت سمن در مردان نالارور در آبیجان و پیسنده، مهشید معینی مهر

مقدمه: اوره آپلازما اوره آلتیکوم و مایکوپلازما هومینیس مردود جزو پاتوزیتهای دستگاه ادراری - تناسلی اند که در ایجاد بیماری در انسان نقش دارند. وجود مایکوپلازما هومینیس و اوره آپلازما اوره آلتیکوم در دستگاه ژینتال تحتانی در مردان نالارور در خراب هیچ نوع باکتری پاتوزان دیگری یا بکری کولونیزاسیون بی سر و صدا، نه عفونت می باشد.

مواد و روش کار: بررسی سیرولوژی اسپرم پروری ۱۰۵۸ نمونه صایع منی جمع آوری شده، مطابق با استناد از سازمان جهانی بهداشت، انجام گرفته است. جهت بررسی نمونه ها از نظر وجود مایکوپلازما از مایکوپلازما IST و برای تعیین سایر میکروارگانیسم ها از اگر واسطه استفاده شده است. وجود کلاریفیدا یا با روش سنجش فلورسنت مستقیم (DFA) تعیین شده است.

نتایج: بر اساس مطالعه Zinzendorf, NY و همکاران ازین ۱۰۵۸ نمونه صایع منی، حدود ۶۳۸ میکروارگانیسم بدست آمد (60.3%). ۵۰۷ مورد از میکروارگانیسم ها شامل مایکوپلازما هومینیس بودند (47.9%). مایکوپلازما همراه با سایر میکروارگانیسم ها حدود ۹۸ مورد (9.3%) که در مجموع ۶۰۵ مورد مایکوپلازما هومینیس کشف گردید. ۳۳ مورد دیگر شامل سایر میکروارگانیسم ها بود. (3.1%). فراوانی اوره آپلازما اوره آلتیکوم، مایکوپلازما هومینیس و ترکیب سایر عفونتهای ژینتال در نمونه منی مردان نالارور به ترتیب، 39، 23.8 و 5.6% بود.

بحث: فراوانی اوره آپلازما اوره آلتیکوم بسیار بیشتر از مایکوپلازما هومینیس بود. احتمال در PH تحریک و غلظت اسپرم با عفونت مایکوپلازما بی همراه بود. علاوه بر عفونت مایکوپلازما بی بر مورفولوژی اسپرم موثر است. بنابراین غربالگری اوره آپلازما اوره آلتیکوم و مایکوپلازما هومینیس در نمونه روتین اسپرم آلتیز، بطور کلینیکی در Abidjan امری معقول است.

کلید واژه ها: مایکوپلازما هومینیس - اوره آپلازما اوره آلتیکوم - اسپرم - نالاروری.