

## چکیده:

هدف و اهمیت پژوهش: عفونت ژیا ردیا لامبلیا و کریپتوسپوریدیوم پاروم در بین کودکان شایع بوده و با پیامدهای جدی مانند کمبود ویتامین های محلول در چربی و الکترولیت ها، کندی رشد بدن و مرگ و میر همراه هستند. تشخیص بموقع و دقیق این عفونت ها با بکارگیری روش های غیرتهاجمی بسیار حائز اهمیت می باشد. هدف از انجام این تحقیق، تشخیص عفونت این دو تک یاخته در کودکان ۱-۱۰ ساله اردبیل با استفاده از روش های فلوتاسیون، سدیمانتاسیون و ذیل نلسون اصلاح شده و مقایسه این متدها از نظر قدرت تشخیصی بود.

روش پژوهش: تعداد ۳۷۷ کودک ۱-۱۰ ساله مراجعه کننده به بیمارستان کودکان (بوعلی) اردبیل، در طول مدت مرداد لغایت آبان ۹۵، به روش تصادفی برای مطالعه و تهیه نمونه مدفوع، انتخاب شدند. جهت تشخیص عفونت دو تک یاخته مورد نظر، روش های فلوتاسیون با ساکارز، سدیمانتاسیون با فرمالین-دترجنت و رنگ آمیزی ذیل نلسون اصلاح شده بکار گرفته شد.

نتایج: فراوانی عفونت ژیا ردیا ۳/۱۸٪ و عفونت کریپتوسپوریدیوم ۱/۳۲٪ تعیین شد. عفونت ژیا ردیا در پسران بطور معنی داری بیشتر از دختران بود ( $\text{sig.}=0.000, p<0.05$ ). در تشخیص کریپتوسپوریدیوم، روش رنگ آمیزی ذیل نلسون اصلاح شده و در تشخیص ژیا ردیا، روش فلوتاسیون با ساکارز حساسیت، ویژگی و قدرت تشخیصی بیشتری درمقایسه با روش سدیمانتاسیون فرمالین-دترجنت داشتند ( $\text{sig.}=0.048, p<0.05$ ).

بحث و نتیجه گیری: براساس یافته های این تحقیق نتیجه گیری می شود که روش فلوتاسیون با ساکارز، یک روش مناسب، ارزان قیمت و غیرتهاجمی با قدرت تشخیصی بالا در تشخیص عفونت ژیا ردیا لامبلیا و روش ذیل نلسون اصلاح شده روشی مناسب برای تشخیص عفونت کریپتوسپوریدیوم است.

واژگان کلیدی: ژیا ردیا لامبلیا، کریپتوسپوریدیوم پاروم، کودکان، فلوتاسیون، سدیمانتاسیون، ذیل نلسون اصلاح شده.