

چکیده

مایع بین مفصلی از اولترا فیلتراسیون پلاسما و از ترشح هیالورونیک اسید توسط سلول سینویال شکل می‌گیرد مقدار مایع مفصلی بسیار اندک و حتی مفصل بزرگی چون زانو دارای بیشتر از ۴ میلی لیتر نمی‌باشد مایع مفصلی علاوه بر نقش نرم کننده، تغذیه غضروف فاقد عروق را نیز برعهده دارد. آرتريت عفونی که یکی از معمول ترین انواع آرتريت ها می باشد اگر چند روز اول درمان نشود به صورت غیرقابل برگشت به غضروف صدمه خواهد رساند عفونت باعث ایجاد واکنشهای التهابی حاد یا تحت حاد در بافت مفصل می شود و تجمع مایع آگزودا درون مفصل را ایجاد می کند نتیجه ای این عفونت از بهبود کامل با وضعیت عملکرد طبیعی تا تخریب کامل مفصل به همراه فیروز و اختلالات استخوانی متغیر می باشد با توجه به این که عفونت های حاد باکتریایی می توانند در کمتر از ۴۸ ساعت موجب نابودی غضروف مفصلی گردند از اینرو در این تحقیق به بررسی آلودگی مایع مفصلی به اشرشیاکولی که یکی از پاتوژنهای مهم ایجاد کننده آرتريت عفونی می باشد در این تحقیق ۲۵ نمونه مایع مفصلی در دو گروه شاهد ۵ نمونه و گروه تیمار ۲۰ نمونه مورد مطالعه قرار گرفت از ۵ نمونه گروه شاهد آلودگی میکروبی جدا نگردیدولی از ۲۰ نمونه مایع مفصلی گروه تیمار ۹ مورد آلودگی باکتریایی مشخص گردید. اما از ۹ مورد مثبت جدا شده ۵ مورد استافیلوکوک ائوروس، ۱ مورد استافیلوکوک کوآگولاز منفی، و ۲ مورد اشرشیاکلی و ۱ مورد استرپتوکوک جدا گردید. همچنین در این مطالعه میزان گلوکز و پروتئین و همچنین شمارش گلبولهای سفید مایع مفصلی صورت گرفت که میزان گلوکز نمونه های مثبت در مقایسه با میزان گلوکز مایع مفصلی نرمال بصورت معنی دار کاهش پیدا کرده بود میزان پروتئین و گلبولهای سفید مایع مفصلی نمونه های مثبت در مقایسه با مایع مفصلی نرمال بصورت معنی داری افزایش پیدا کرده بود که همگی نشاندهنده یک آرتريت باکتریایی می باشد.

کلمات کلیدی : مایع مفصلی-آرتريت - استافیلوکوکس ائوروس - گلوکز-پروتئین