ارزیابی میزان تأثیر واکسن B.C.G در دوره نوزادی.

چکیده

در ۴۲۴ نفر از سالهای همچنین بیشترین نوع واکسن مصرفی در دو مورد است. در حالی که در مورد واکسن B.C.G ۴۵ درصد کودکان در دو مورد واکسن را دریافت کردند. مسئولیت زنی و میزان تأثیر این واکسن در مطالعات مختلف بین ۲۳ - ۳۲ درصد متفاوت گزارش شده است.

در این مطالعه بر اساس ارزیابی میزان تأثیر واکسن B.C.G در دوره نوزادی، در ۴۰۰۰ کودک دو مورد واکسن B.C.G در بدو تولد و سه ماه پس از واکسن B.C.G انجام شده است. در این مطالعه انجام شده است.

مقدمه

پیامدهای اسکار میت و مشکلاتی از نظر سابع توصیه شده است. در این مطالعه انجام شده است.

در این مطالعه توصیه شده است. در این مطالعه بیشترین همبستگی وجود داشته است.

کلیدواژه‌ها: ۱) واکسن B.C.G

۲) اسکار

۳) توصیه اوژئن

۴) توصیه بانک

۵) مشورت

۶) واکسن B.C.G

۷) اسکار
ارزیابی میزان تأثیر واکسن‌های B.C.G

(1) بولیوی چنیک، ۵/۱ /۱۷ میلی‌لیتر تری‌کولین و ۱۰۰ میکروگرم B.C.G تردید در دهان چهار ناقص یافته بود که امکان‌های زیادی را داشتند و با توجه به نتایج، این واکسن به‌عنوان یکی از اسکارهای خطرانه در نظر گرفته می‌شود.

B.C.G ایجاد شده و انجام تست توپرکولین سه ماه پس از واکسن‌های عصبی‌پزشکی انجام شد.

روش بررسی

در طول مدت ۹ ماه (همراه با ۴۰ مشاهده) در دو گروه B.C.G و کنترل شده با ۲۰۰ گروه شیرخوار و واکسن‌های بیون، آزمون تردید در دو گروه B.C.G و کنترل شده با ۲۰۰ گروه شیرخوار و واکسن‌های بیون انجام شد. نتایج نشان می‌دهد که در برابر مرگ جهانی، آگاهی از تردید در دو گروه تردید انجام می‌شود، در نتیجه، در دو گروه بیون شیرخوار و واکسن‌های بیون پایین‌تری می‌باشد.

در طول مدت ۹ ماه (همراه با ۴۰ مشاهده) در دو گروه B.C.G و کنترل شده با ۲۰۰ گروه شیرخوار و واکسن‌های بیون انجام شد. نتایج نشان می‌دهد که در برابر مرگ جهانی، آگاهی از تردید در دو گروه تردید انجام می‌شود، در نتیجه، در دو گروه بیون شیرخوار و واکسن‌های بیون پایین‌تری می‌باشد.

مرک و می‌تواند از آن بطور قابل ملاحظه‌ای کاهش یابد. اما مجدداً با گسترش جهانی ایدز (AIDS) و پیدایش سویه‌های (Pneumocystis carinii) ممکن است این میزان افزایشی بیماران در سال ۱۹۸۴ افزایش یافته و در خلال حاصل‌های بیماران همیشه بیماری ایدز پیش می‌روند و پایدار

(2) تطبیق با کلیت خون آغاز شده است.

در سال ۱۹۸۴، با کشف پایدار سل توسط رابرک، که اولین گام اساسی برای غلبه بر بیماری مهال پدراده‌شناسی بود که در سال ۱۹۸۸ به عنوان (Guerin) و گرین (Calmette) مطالعات

(3) در سال ۱۹۴۶ تزریق

زیرچندی این واکسن برای پیشگیری از ابتلا به افراد توپرکولین می‌تواند تزریق «هایپنیک» صریح گرفته می‌باشد. سپس بهبود تزریق سازمان جهانی بهداشت (WHO) در ۱۹۵۰ مشخص شده است. این واکسن زیرچندی واکسن و در بیش از ۲۰ سال متجاوز از ۳ میلیارد نفر به‌صورت رسمی اعلام شده است. و این واکسن اصولاً بیشترین نوع واکسن مصرفی در دنیا است و واکسن‌های واکسن آن در ۱۹۷۰ دوره در حال انجام است. (1)

در سال ۱۹۸۳ بطور متوسط ۸۵ درصد کرکان در دنیا این واکسن را دریافت کرده‌اند. که البته این واکسن منجر به این واکسن درکرده‌اند. که البته این واکسن منجر به

میزان تأثیر واکسن B.C.G

در مطالعات مختلف، میزان تأثیر واکسن B.C.G بطور مثال در ۱۲ مطالعه انجام شده در دهه گذشته میزان تأثیر واکسن بین ۲۳ – ۲ درصد متغیر بوده است. (1) در گزارش‌های ارزیابی میزان تأثیر واکسن B.C.G با توجه به دقت و پژوهش‌هایی که توسط WHO (World Health Organization) با سایر سل‌هایی که توسط WHO به عنوان PPD-س (PLL, PPD-S) می‌باشد در بین عمیقی پژوهش‌ها و بطور قرارداده، هر یک از میزان‌های آن ۲۵ هزار واحد تزریقکولین است. که در این ترتیب به روش کمی و کیفی انجام می‌شود که در روش کمی
از ۲۰۰ مورد پرسی ۱۲۸ نفر (۴۹ درصد) پس و ۷۲ نفر (۳۳ درصد) دختر بودند.

نتیجه ترکیب گزارش شد، به طور کلی بهترین نتایج برای افراد از بین ۵ میلی‌متر، ۵ میلی‌متر (پسی) در ۲۴ نفر (۱۲ درصد) کمتر از ۵ میلی‌متر (پسی) در ۱۱ نفر (۶ درصد) بین ۹ تا ۵ میلی‌متر (مشکوک یا واریانس) و در ۲۴ نفر (۱۲ درصد) بیشتر یا مساوی ۱۰ میلی‌متر (پسی) بوده است.

نتیجه‌نامه ای از پاسخ‌های مختلف ترکیب گزارش در ۲۰۰ مورد از بیماران در پاسخ به پرسش B.C.G در دوره‌های مختلف.
نمودار ۲- فرآیند پاسخ‌های مختلف تست توبرکوئین در شیرخواران پسر و دختر

مشکور (مشت و واکسنال) و ۳۵ نفر (۵۵درصد) دارای پاسخ منفی بوده‌اند.

ازمین‌های شیرخواران اسکارمنفی تیز ۹ نفر (۱۴درصد) در دارای پاسخ منفی تست توبرکوئین، ۲۳ نفر (۳۴درصد) در دارای پاسخ مشکور و ۴۳ نفر (۶۱درصد) دارای پاسخ منفی تست توبرکوئین بوده‌اند. (نمودار ۳)

نمودار ۳- فرآیند پاسخ‌های مختلف تست توبرکوئین در شیرخواران دارای اسکار منفی B.C.G

ظر اسکار B.C.G ایجاد شده در ۱۳۶ مورد (۰۸درصد) بیشتر یا مساوی ۳ میلی متر (اسکارمنفی) و در ۶۴ مورد (۲۷درصد) کمتر از ۳ میلی متر (اسکارمنفی) بوده‌است. از بین شیرخواران اسکارمنفی ۸ نفر (۱۱درصد) دارای پاسخ منفی تست توبرکوئین، ۳۳ نفر (۵۱درصد) دارای پاسخ منفی B.C.G

نمودار ۴- شرایط 

Positive BCG Scar (Number=136)

Neg. ۵۲% Posit. ۴۳% Susp. ۱۴%

Negative BCG Scar (Number=64)

Posit. ۳۴% Susp. ۳۲% Neg. ۲۶%

سال دوم/شماره ۳/یازدهم ۱۳۷۴
نتایج زیریا پیش‌بینی 4 مورد (درصد 21) دیده شده و این موارد تا مدت یک ماه ماندگار می‌ماند. در 2 مورد این میزان درآماده‌شده بود. در 10 مورد قطع لغزنده بیماری متوسط بود. در 1 مورد بیماری بالاتر از متوسط بود. در 1 مورد بیماری بالاتر از متوسط بود. در 1 مورد بیماری بالاتر از متوسط بود. در 1 مورد بیماری بالاتر از متوسط بود. در 1 مورد بیماری بالاتر از متوسط بود. در 1 مورد بیماری بالاتر از متوسط بود. در 1 مورد بیماری بالاتر از متوسط بود. در 1 مورد بیماری بالاتر از متوسط بود. در 1 مورد بیماری بالاتر از متوسط بود. در 1 مورد بیماری بالاتر از متوسط بود. در 1 مورد بیماری بالاتر از متوسط بود. در 1 مورد بیماری بالاتر از متوسط بود. در 1 مورد بیماری بالاتر از متوسط بود. در 1 مورد بیماری بالاتر از متوسط بود. در 1 مورد بیماری بالاتر از متوسط بود. در 1 مورد بیماری بالاتر از متوسط بود. در 1 مورد بیماری بالاتر از متوسط بود. در 1 مورد بیماری بالاتر از متوسط بود. در 1 مورد بیماری بالاتر از متوسط بود. در 1 مورد بیماری بالاتر از متوسط بود. در 1 مورد بیماری بالاتر از متوسط بود. در 1 مورد بیماری بالاتر از متوسط بود. در 1 مورد بیماری بالاتر از متوسط بود. در 1 مورد بیماری بالاتر از متوسط بود. در 1 مورد بیماری بالاتر از متوسط بود. در 1 مورد بیماری بالاتر از متوسط بود. در 1 مورد بیماری بالاتر از متوسط بود. در 1 مورد بیماری بالاتر از متوسط بود. در 1 مورد بیماری بالاتر از متوسط بود. در 1 مورد بیماری بالاتر از متوسط بود. در 1 مورد بیماری بالاتر از متوسط بود. در 1 مورد بیماری بالاتر از متوسط بود. در 1 مورد بیماری بالاتر از متوسط بود. در 1 مورد بیماری بالاتر از متوسط بود. در 1 مورد بیماری بالاتر از متوسط بود. در 1 مورد بیماری بالاتر از متوسط بود. در 1 مورد بیماری بالاتر از متوسط بود. در 1 مورد بیماری بالاتر از متوسط بود. در 1 مورد بیماری بالاتر از متوسط بود. در 1 مورد بیماری بالاتر از متوسط بود. در 1 مورد بیماری بالاتر از متوسط بود. در 1 مورد بیماری بالاتر از متوسط بود. در 1 مورد بیماری بالاتر از متوسط بود. در 1 مورد بیماری بالاتر از متوسط بود. در 1 مورد بیماری بالاتر از متوسط بود. در 1 مورد بیماری بالاتر از متوسط بود. در 1 مورد بیماری بالاتر از متوسط بود. در 1 مورد بیماری بالاتر از متوسط بود. در 1 مورد بیماری بالاتر از متوسط بود. در 1 مورد بیماری بالاتر از متوسط بود. در 1 مورد بیماری بالاتر از متوسط بود. در 1 مورد بیماری بالاتر از متوسط بود. در 1 مورد بیماری بالاتر از متوسط بود. در 1 مورد بیماری بالاتر از متوسط بود. در 1 مورد بیماری بالاتر از متوسط بود. در 1 مورد بیماری بالاتر از متوسط بود. در 1 مورد بیماری بالاتر از متوسط بود. در 1 مورد بیماری بالاتر از متوسط بود. در 1 مورد بیماری بالاتر از متوسط بود. در 1 مورد بیماری بالاتر از متوسط بود. در 1 مورد بیماری بالاتر از متوسط بود. در 1 مورد بیماری بالاتر از متوسط بود. در 1 مورد بیماری بالاتر از متوسط بود. در 1 مورد بیماری بالاتر از متوسط بود. در 1 مورد بیماری بالاتر از متوسط بود. در 1 مورد بیماری بالاتر از متوسط بود. در 1 مورد بیماری بالاتر از متوسط بود. در 1 مورد بیماری بالاتر از متوسط بود. در 1 مورد بیماری بالاتر از متوسط بود. در 1 مورد بیماری بالاتر از متوسط بود. در 1 مورد بیماری بالاتر از متوسط بود. در 1 مورد بیماری بالاتر از متوسط بود. در 1 مورد بیماری بالاتر از متوسط بود. در 1 مورد بیماری بالاتر از متوسط بود. در 1 مورد بیماری بالاتر از متوسط بود. در 1 مورد بیماری بالاتر از متوسط بود. در 1 مورد بیماری بالاتر از متوسط بود. در 1 مورد بیماری بالاتر از متوسط بود. در 1 مورد بیماری بالاتر از متوسط بود. در 1 مورد بیماری بالاتر از متوسط بود. در 1 مورد بیماری بالاتر از متوسط بود. در 1 مورد بیماری بالاتر از متوسط بود. در 1 مورد بیماری بالاتر از متوسط بود. در 1 مورد بیماری بالاتر از متوسط بود. در 1 مورد بیماری بالاتر از متوسط بود. در 1 مورد بیماری بالاتر از متوسط بود. در 1 مورد بیماری بالاتر از متوسط بود. در 1 مورد بیماری بالاتر از متوسط بود. در 1 مورد بیماری بالاتر از متوسط بود. در 1 مورد بیماری بالاتر از متوسط بود. در 1 مورد بیماری بالاتر از متوسط بود. در 1 مورد بیماری بالاتر از متوسط بود. در 1 مورد بیماری بالاتر از متوسط بود. در 1 مورد بیماری بالاتر از متوسط بود. در 1 مورد بیماری بالاتر از متوسط بود. در 1 مورد بیماری بالاتر از متوسط بود. در 1 مورد بیماری بالاتر از متوسط بود. در 1 مورد بیماری بالاتر از متوسط بود. در 1 مورد بیماری بالاتر از متوسط بود. در 1 مورد بیماری بالاتر از متوسط بود. در 1 مورد بیماری بالاتر از متوسط بود. در 1 مورد بیماری بالاتر از متوسط بود. در 1 مورد بیماری بالاتر از متوسط بود. در 1 مورد بیماری بالاتر از متوسط بود. در 1 مورد بیماری بالاتر از متوسط بود. در 1 مورد بیماری بالاتر از متوسط بود. در 1 مورد بیماری بالاتر از متوسط بود. در 1 مورد بیماری بالاتر از متوسط بود. در 1 مورد بیماری بالاتر از متوسط بود. در 1 مورد بیماری بالاتر از متوسط بود. در 1 مورد بیماری بالاتر از متوسط بود. در 1 مورد بیماری بالاتر از متوسط بود. در 1 مورد بیماری بالاتر از متوسط بود. در 1 مورد بیماری بالاتر از متوسط بود. در 1 مورد بیماری بالاتر از متوسط بود. در 1 مورد بیماری بالاتر از متوسط بود. در 1 مورد بیماری بالاتر از متوسط بود. در 1 مورد بیماری بالاتر از متوسط بود. در 1 مورد بیماری بالاتر از متوسط بود. در 1 مورد بیماری بالاتر از متوسط بود. در 1 مورد بیماری بالاتر از متوسط بود. در 1 مورد بیماری بالاتر از متوسط بود. در 1 مورد بیماری بالاتر از متوسط بود. در 1 مورد بیماری بالاتر از متوسط بود. در 1 مورد بیماری بالاتر از متوسط بود. در 1 مورد بیماری بالاتر از متوسط بود. در 1 مورد بیماری بالاتر از متوسط بود. در 1 مورد بیماری بالاتر از متوسط بود. در 1 مورد بیماری بالاتر از متوسط بود. در 1 مورد بیماری بالا
تجلیه گیری

پاترجه گیری به تأثیر زیاد واکسن در دیاپاژ حساسیت B.C.G و مصنوعی زایی برای بیمار سه، ضمن تذخیر اهداف مشتری از پیش در تقلیل واکسن در باره تولد تولید می‌شود برای اطلاع از مصنوعی اجایش به فاصله ۳ ماه پس از واکسانه در شیرخواران واکسینه شده تست تبرکولین به‌صورت عادی (Routine) انجام و قطع مثبت مشاهده شد.

نتیجه‌گیری

در مطالعه مشابه انجام شد توسط دکتر ولیم و همکاران در تهران (۱۳۶۷)، ۱۴۶ نوزاد یافت شدند. این نتایج به‌طور کلی با نتایج اجایش B.C.G و مصنوعی زایی برای بیمار سه، ضمن تذخیر اهداف مشتری از پیش در تقلیل واکسن در باره تولد تولید می‌شود برای اطلاع از مصنوعی اجایش به فاصله ۳ ماه پس از واکسانه در شیرخواران واکسینه شده تست تبرکولین به‌صورت عادی (Routine) انجام و قطع مثبت مشاهده شد.

در مطالعه مشابه انجام شد توسط دکتر ولیم و همکاران در تهران (۱۳۶۷)، ۱۴۶ نوزاد یافت شدند. این نتایج به‌طور کلی با نتایج اجایش B.C.G و مصنوعی زایی برای بیمار سه، ضمن تذخیر اهداف مشتری از پیش در تقلیل واکسن در باره تولد تولید می‌شود برای اطلاع از مصنوعی اجایش به فاصله ۳ ماه پس از واکسانه در شیرخواران واکسینه شده تست تبرکولین به‌صورت عادی (Routine) انجام و قطع مثبت مشاهده شد.

در مطالعه مشابه انجام شد توسط دکتر ولیم و همکاران در تهران (۱۳۶۷)، ۱۴۶ نوزاد یافت شدند. این نتایج به‌طور کلی با نتایج اجایش B.C.G و مصنوعی زایی برای بیمار سه، ضمن تذخیر اهداف مشتری از پیش در تقلیل واکسن در باره تولد تولید می‌شود برای اطلاع از مصنوعی اجایش به فاصله ۳ ماه پس از واکسانه در شیرخواران واکسینه شده تست تبرکولین به‌صورت عادی (Routine) انجام و قطع مثبت مشاهده شد.

در مطالعه مشابه انجام شد توسط دکتر ولیم و همکاران در تهران (۱۳۶۷)، ۱۴۶ نوزاد یافت شدند. این نتایج به‌طور کلی با نتایج اجایش B.C.G و مصنوعی زایی برای بیمار سه، ضمن تذخیر اهداف مشتری از پیش در تقلیل واکسن در باره تولد تولید می‌شود برای اطلاع از مصنوعی اجایش به فاصله ۳ ماه پس از واکسانه در شیرخواران واکسینه شده تست تبرکولین به‌صورت عادی (Routine) انجام و قطع مثبت مشاهده شد.

در مطالعه مشابه انجام شد توسط دکتر ولیم و همکاران در تهران (۱۳۶۷)، ۱۴۶ نوزاد یافت شدند. این نتایج به‌طور کلی با نتایج اجایش B.C.G و مصنوعی زایی برای بیمار سه، ضمن تذخیر اهداف مشتری از پیش در تقلیل واکسن در باره تولد تولید می‌شود برای اطلاع از مصنوعی اجایش به فاصله ۳ ماه پس از واکسانه در شیرخواران واکسینه شده تست تبرکولین به‌صورت عادی (Routine) انجام و قطع مثبت مشاهده شد.

در مطالعه مشابه انجام شد توسط دکتر ولیم و همکاران در تهران (۱۳۶۷)، ۱۴۶ نوزاد یافت شدند. این نتایج به‌طور کلی با نتایج اجایش B.C.G و مصنوعی زایی برای بیمار سه، ضمن تذخیر اهداف مشتری از پیش در تقلیل واکسن در باره تولد تولید می‌شود برای اطلاع از مصنوعی اجایش به فاصله ۳ ماه پس از واکسانه در شیرخواران واکسینه شده تست تبرکولین به‌صورت عادی (Routine) انجام و قطع مثبت مشاهده شد.

در مطالعه مشابه انجام شد توسط دکتر ولیم و همکاران در تهران (۱۳۶۷)، ۱۴۶ نوزاد یافت شدند. این نتایج به‌طور کلی با نتایج اجایش B.C.G و مصنوعی زایی برای بیمار سه، ضمن تذخیر اهداف مشتری از پیش در تقلیل واکسن در باره تولد تولید می‌شود برای اطلاع از مصنوعی اجایش به فاصله ۳ ماه پس از واکسانه در شیرخواران واکسینه شده تست تبرکولین به‌صورت عادی (Routine) انجام و قطع مثبت مشاهده شد.

در مطالعه مشابه انجام شد توسط دکتر ولیم و همکاران در تهران (۱۳۶۷)، ۱۴۶ نوزاد یافت شدند. این نتایج به‌طور کلی با نتایج اجایش B.C.G و مصنوعی زایی برای بیمار سه، ضمن تذخیر اهداف مشتری از پیش در تقلیل واکسن در باره تولد تولید می‌شود برای اطلاع از مصنوعی اجایش به فاصله ۳ ماه پس از واکسانه در شیرخواران واکسینه شده تست تبرکولین به‌صورت عادی (Routine) انجام و قطع مثبت مشاهده شد.

در مطالعه مشابه انجام شد توسط دکتر ولیم و همکاران در تهران (۱۳۶۷)، ۱۴۶ نوزاد یافت شدند. این نتایج به‌طور کلی با نتایج اجایش B.C.G و مصنوعی زایی برای بیمار سه، ضمن تذخیر اهداف مشتری از پیش در تقلیل واکسن در باره تولد تولید می‌شود برای اطلاع از مصنوعی اجایش به فاصله ۳ ماه پس از واکسانه در شیرخواران واکسینه شده تست تبرکولین به‌صورت عادی (Routine) انجام و قطع مثبت مشاهده شد.
هرچنین، اگرچه در تعدادی از منابع ذکر شده است که ارتباط بین اسکار B.C.G و ایجاد شده، و می‌تواند زایمان و واکسن وجود دارد،اما بررسی‌های آزمایشی این مطالعه و چندمطالعه مشابه ممکن است بتواند از روی اندازه ایجاد شده در مورد میزان تأثیر واکسن قضاوت کرد.

منابع
1- پاشایی نادر، اثرات واکسن B.C.G در دوره نوزادی، مجموعه مقالات ششمین کنگره بین‌المللی بیماری‌های کودکان 1988 صفحات 19-28
2- خواهچی کرم الدی، مهرانگیز، جهان‌شناسی علی‌رضا، ارزیابی قدرت ایمن سازی واکسن B.C.G توسط آزمون immunization against tuberculosis، WHO Bulletin 54: 255-69, 1976
11) WHO Bulletin, Global tuberculosis programme and global programme on vaccines, weekly Epidemiologic Record, NO.32, 11August 1995, 70th year : 229-236

6) B.C.G Vaccination in indian infants in saskatchewan, Tubercle, 30: 5-11 , 1949
8) Koch’s bacillus (Leading article ), Tubercle, 63: 1-2, 1982
10) Tendam H.G., Present knowledge of
EFFICACY ASSESSMENT OF
NEONATAL B.C.G. VACCINATION

M.A. Niforushan, M.D. * S. Hashemi, M.D. ** H. Shokoohi, M.D. ***

ABSTRACT

BCG vaccine has been used since 1921 for primary prevention of tuberculosis in man. The immunogenic efficacy of this vaccine has been reported between 2 to 83% in various studies.

In order to assess the efficacy of neonatal BCG vaccination in 200 infants who had received BCG vaccine at birth, BCG vaccine scars were measured and PPD test (5 unit strength) was performed at 3 months of age. The survey was carried out from September 1993 to June 1994 in Shahid Akbarabadi and Firoozgar University Hospitals.

Positive BCG scars (defined, when ≥ 3 mm in greater diameter) was present in 68% of infants.

PPD test results were negative (< 5mm) in 32%, suspicious (5-9 mm) in 51% and positive(≥ 10mm) in 17% of cases.

Proportion of positive PPD tests was higher in male (p<0.0005) and in positive BCG scar groups (p<0.005). There is a direct correlation between diameter of BCG scars and intensity of reaction to PPD tests.

The most common complication of BCG vaccination was lymphadenitis which was detected in 2% of infants.

Key words: 1) BCG vaccine 2) PPD test
3) BCG scar 4) Tuberculosis

* Professor of Pediatrics, Iran University of Medical Sciences and Health Services
** Pediatrician
*** General Physician