

ÇİFTLERDE SİTOMEGALOVİRUS (CMV) ENFEKSİYONUNDA SEKSÜEL
İLİŞKİNİN ROL OYNAYIP OYNAMADIĞININ ARAŞTIRILMASI

ACAR B., YILMAZ Ö., CELİLOĞLU M., OKUYAN M.

ÖZET: Sitomegalovirus (CMV) total antikoru, 107 çiftin serumunda çalışılmıştır. Ayrıca aktif enfeksiyonu saptamak için total antikoru yüksek bulunan kadın ve erkeklerin serumunda CMV-IgM antikoru da bakılmıştır.

Çiftlerin %71'inde hem kadın, hem erkekte serum CMV total antikoru olumlu bulunmuştur. Çiftlerden her ikisinde birden serum antikorunun saptanmaması %1.8 oranında bulunmuştur.

Serumlarında antikor saptanamayan kadınların eşleri, serumlarında antikor saptananların eşlerinden daha fazla antikor olumlulığı göstermiş olup, bu da kadının enfeksiyon kazanmasında eşinin rol oynamadığını göstermektedir.

Çocuğu olan kadın ve erkekler, çocuğu olmayan kadın ve erkeklerden daha fazla serolojik olarak antikor olumlulığı gösterdiğinden babanın ve özellikle annenin enfeksiyon kazanmasında aile genişliğinin yanı çocuk faktörünün önemli olduğu gösterilmiştir.

ABSTRACT :B.ACAR, Ö.YILMAZ, M.CELİLOĞLU, M.OKUYAN, Dokuz Eylül University Faculty of Medicine, Dept. of Gynecology and Obstetrics and Dept. of Microbiology. Detection of the role of sexual transmission of cytomegalovirus among couples.

Cytomegalovirus (CMV) total antibodies were detected in the serum of 107 couples. To diagnose the active infection, CMV-IgM antibody was also studied in the samples with high total antibody levels.

In 71% of couples both men and women had positive serum CMV total antibodies. In only 1.8% of the couples neither husband nor wife had any CMV antibodies.

Husbands of women with no CMV antibody in their serum samples had a higher probability of positive CMV antibody than the husbands of women with antibody. The results of this study indicate that the husbands did not have a role in transmitting the CMV infection to their wives.

Doç.Dr.Berrin ACAR, Araş.Gör.Özlem YILMAZ, Dr.Murat CELİLOĞLU,
Prof.Dr.Melihat OKUYAN.

Couples with children showed a higher antibody positivity serologically than did childless couples. Fathers and especially mothers having the infection was considerably relevant with the family size, i.e. number of children.

Key words: Cytomegalovirus (CMV) infection, mother, sexuel transmission, children.

Anahtar kelimeler: Sitomegalovirus (CMV) enfeksiyonu, anne, seksüel geçiş, çocuk.

Üreme çağındaki bir kadının CMV enfeksiyonu geçirmesinde seksüel ilişkinin önemli olduğu söylemektedir.^{1,2,3} Ama seksüel ilişki ile bu enfeksiyonun geçtiğini gösteren bulgular yeterli değildir. Günümüzde incelenmesi gereken konulardan biridir.

Seksüel aktivitenin en fazla olduğu 15-30 yaşlar arasındaki evli kadınların, bekar olanlardan daha fazla CMV enfeksiyonu geçirdiği bulunmuştur.^{5,7} Handsfield ve arkadaşları, CMV enfeksiyonunun seksüel yoldan geçtiğini bulmuşlardır. CMV enfeksiyonu için serolojik olarak olumluluk gösteren kadınların eşleri %74 oranında serolojik olumluluk gösterirken, serolojik olarak CMV enfeksiyonu göstermeyenlerin eşleri %31 oranında serolojik olumluluk göstermişlerdir.

Taber ve arkadaşları ise⁴ CMV enfeksiyonunda anne için çocuğun ve aile genişliğinin önemli bir faktör olduğunu ama babanın önemli olup olmadığı bilinmediğini ileri sürmüştür. Aynı çalışmacılar, aile içindeki bireylerin immün sisteminin de önemli olabileceğini, yaşa bakmaksızın immün sistemi zayıf olan anne, baba veya her yaştaki çocuğun herhangi birinde bu enfeksiyonun başlayabileceğini düşünmüştür.

Drowsky ve arkadaşları ise⁶ CMV enfeksiyonunun kazanılmasında en önemli faktörün aile genişliği olduğunu söylemişlerdir.

Bu makalede de daha çok çiftler arası serolojik olumluluk ilişkisi araştırılmış olup, çocukların, anne ve babanın serolojik olumluluğunu etkileyip, etkilemediği üzerinde durulmuştur.

GEREÇ VE YÖNTEM: Bu çalışma 107 çift üzerinde yapılmıştır. Kadınların yaşıları 17 ile 38 arasında değişmekte olup, ortalama yaşı 25.6 dir. Erkeklerin yaşıları ise 22 ile 44 arasında değişmekte olup, ortalama yaşı 29.4 tür. Çiftlerden 51'inin çocuğu yoktur.

Bütün çiftlerin serumunda CMV total antikor düzeyi ELIZA (Vironostica anti CMV IgM) yöntemi ile saptanmıştır. CMV total antikoru çok yüksek bulunan 79 kadın ve 51 erkekte aynı zamanda ELIZA (Vironostica anti-CMV IgM) yöntemi ile CMV-IgM antikoru bakılmıştır.

BULGULAR: 107 çiftten kadınların 90(%84.1)'ında, erkeklerin 91(%85)'inde serum CMV antikoru olumlu bulunmuştur. Çiftlerin her ikisinde de serum CMV antikorunun saptanması 76(%71) çiftte görülmüştür. Yalnızca 2(%1.8) çiftin serumlarında antikor saptanmamıştır. Serum CMV antikoru olumlu olan 15 erkeğin ve 14 kadının eşlerinin serumunda antikor bulunamamıştır (Tablo 1).

Serumda CMV antikoru saptanmayan 17 kadının, 15'inin eşiinde serumda CMV antikoru saptanmış olup (%88,2), serumda CMV antikoru saptanan 90 kadının eşlerinden 76'sında serumda CMV antikoru gösterilmiştir (%84,2). Aradaki fark istatistiksel açıdan önemlidir ($p < 0,05$), (Tablo 2).

Serumda CMV antikoru çok yüksek olan 79 kadından 6(%7,7)'sında serumda CMV IgM antikoru olumlu olup, serum CMV antikoru aynı derecede yükseklik gösteren 51 erkektenden 1(%1,98)'inde serumda CMV IgM antikoru olumlu bulunmuştur. Aradaki fark istatistiksel açıdan önemlidir ($p < 0,05$), (Tablo 3).

51 çiftin çocuğu olmayıp, bu çiftler içindeki 41(%80,4) kadının serumunda CMV antikoru saptanmış olup, çocuğu olan 56 çiftin kadınlarının 49(%87,5)'unda aynı antikor saptanmıştır. Aradaki fark istatistiksel açıdan önemlidir ($p < 0,05$), (Tablo 4). Çocuğu olmayan çiftlerin erkeklerinin 43(%84,3)'ünde serumda aynı antikor saptanırken, çocuğu olanların 48(%85,7)'inde aynı antikor saptanmıştır. Aradaki fark istatistiksel açıdan önemlidir ($p < 0,05$).

TARTIŞMA: Aile içinde kadının CMV enfeksiyonunu en çok harcı kaynaktan kazandığı önemlidir. Bunun nedeni de gebelikte oluşan CMV enfeksiyonunun konjenital malformasyonlara neden olmasıdır.

Bazı araştırmacılar seksüel ilişkinin önemi üzerinde dururken, bazı araştırmacılar da çocuk ve aile genişliğinin en önemli faktör olduğunu, babanın daha az rol oynadığını vurgulamaktadır^{1,2,3,4,6}. Taber ve arkadaşları aynı zamanda immün yetmezliği olan aile fertlerinden herhangi birinde bu enfeksiyonun oluşabileceğini söylemişlerdir.

Bu çalışmada, partnerlerin, anne enfeksiyonunda ne derece önemli olduğu araştırılmıştır.

Çalışma grubundaki kadınların %84.1'nin, erkeklerinde %85'nin serumunda CMV antikoru olduğu saptanmıştır. Amerika'da serum CMV antikor oranı 1 yaşındaki çocukta %10, adolesan çağında %25 iken yetişkinlerde %50'nin üzerinde saptanmıştır. Yetişkinlerdeki serum CMV antikor olumlulığı çeşitli çalışmalarda %30 ile %100 arasında bildirilmiştir^{7,8,9}. Memleketimizde serum CMV antikorunun daha fazla yüzde ile olumlu bulunması aile genişliğine veya toplumun yaşam şartlarına bağlanabilir. Çiftlerin yalnızca %1.8'inde CMV enfeksiyonunun olmaması, %71 çiftte hem kadında hem de erkekte serum CMV antikorunun olması, genel populasyondaki CMV enfeksiyonunun yaygınlığını göstermektedir. Ayrıca serumunda CMV antikoru aynı derecede, oldukça yüksek bulduğumuz kadınların %7.7'sinde, erkeklerin de %2'sinde aktif enfeksiyon saptanması da bu enfeksiyonun yaygın olduğunu göstermektedir. Kadılarda aktif CMV enfeksiyonu görülmeye oranı, erkeklerden önemli derece fazladır.

Serolojik olarak antikor saptanmayan kadınların eşleri, serolojik olarak antikor saptananların eşlerinden daha fazla serolojik olumluğunu göstermektedir. Bu da Handsfield ve arkadaşlarının³ bulgularına ters bir bulgudur. Bu sonuç bize CMV enfeksiyonunda, seksüel ilişki ile buluşmanın önemini olmadığını göstermektedir.

Çocuğu olan annelerin serumunda CMV antikoru çocuklara kadınlara göre belirgin⁴ derecede yükseklik göstermektedir. Bu da Taber ve arkadaşlarının⁴ bulgularına uygunluk göstermektedir. Babalar içinde aynı korelasyonun mevcut olduğunu görmüştür.

Sonuç olarak diyebiliriz ki, annenin CMV enfeksiyonu geçirmesinde, babanın değil, aile genişliğinin önemli olduğu anlaşılmıştır. Babanın aynı enfeksiyonu geçirmesinde aile genişliği yani çocuk faktörü önemlidir.

Serumda Total CMV Antikoru	Çift Sayısı
Kadında (+) Erkekte (+)	76 (%71)
Kadında (-) Erkekte (-)	2 (%1.8)
Kadında (+) Erkekte (-)	14 (%13.8)
Kadında (-) Erkekte (+)	15 (%14)

Tablo 1 : Serum total CMV antikoru açısından eşlerin karşılaştırılması

Kadınlarda serum CMV antikorunun durumu	Kadınların sayısı	Eşlerinden serumda CMV antikoru saptanamılar	Eşlerin CMV(+)lik yüzdesi
CMV (-)	17	15	%88.2 (q < 0.05)
CMV (+)	90	76	%84.2

Tablo 2 : Kadınların serumunda CMV antikorunun saptandığı ve saptanamadığı durumlarda eşlerindeki CMV antikor varlığı

Cinsiyet	CMV IgM(+)/Total CMV antikoru (+)lığı
Kadın	7/79 (%7.7)
Erkek	1/51 (%1.98)

Tablo 3 : Serumda CMV total antikoru yüksek bulunan Kadın ve erkeklerde serum CMV IgM değerlerinin saptanması

Çocuk varlığı	Aile sayısı	Annede CMV antikoru (+)	Babada CMV antikoru (+)
Çocuk (-)	51	41(%80.4)	43(%84.3)
Çocuk (+)	56	49(%87.5)	48(%85.7)

Tablo 4 : Ailede çocuk varlığına göre anne ve babanın total CMV antikoru açısından değerlendirilmesi

KAYNAKLAR

1. Chandler S.H., Holmes K.K.: The epidemiology of cytomegaloviral infection in women attending a sexually transmitted disease clinic. *J. Infects Dis.* 1985; 152(3): 597-605.
2. Davis L.E., Stewart J.A., Garvin S.: Cytomegalovirus infection: A seroepidemiologic comparison of men and women from a venereal disease clinic. *Am.J.Epidemiol.* 1975; 102:327-30.
3. Handsfield H.H., Chandler S.H.: Cytomegalovirus infection in sex partners: Evidence for sexual transmission. *J. Infect Dis.* 1985; 151 (2): 345-348.
4. Taber L.H., Frank A.L., Yow M.D. and Bagley A.: Acquisition of cytomegaloviral infections in families with young children : A serological study. *The J.Infect.Dis.* 1985; 151(5): 948-952.
5. Reynolds DW., Stagno S., Hosty T.S., Tiller M., Alford CA.Jr.: Maternal cytomegalovirus excretion and perinatal infection. *N Engl.J.Med* 1973; 289:1-5.
6. Drowsky M.E., Welch K., Casady G., Stagno S.: Occupational risk for primary cytomegalovirus infection among pediatric health care workers. *N Engl.J.Med.* 1983; 309:950-3.
7. Charles A.G.: Sexually Transmissible Diseases in Pregnancy; Gerbie A.B., Sciarra J.J. eds. *Sciarra Gynecology and Obstetrics*. Revised Edition. Philadelphia: Harper and Row 1984; Vol. I (41), 5-5
8. Knox GE.: Specific viral infections: Cytomegalovirus. Depp R., Eschenbach DA., Sciarra JJ.eds. *Sciarra Gynecology and Obstetrics*. Revised Edition. Philadelphia: Harper and Row 1984; Vol.6 (45), 1-7
9. Virtanen M., Syvanen A.C., Oram J., Söderbund H., Ranki M.: Cytomegalovirus in urine: Detection of viral DNA by Sandwich hybridization. *J.Clin. Microbiol.* 1984; 20(6): 1083- 1088.