بررسی فراوانی آنتی بادی سرمی هیلیکوبکتریلوئی در کودکان سنین قبل از دبستان شهر اصفهان در نیمه اول سال 1381

درست مزکر مخاطری

Abstract:

Frequency of Helicobacter Pylori in child of preschool age in Isfahan (2002)

Mokhtari Mojgan, MD
Isfahan University of Medical Sciences

Helicobacter pylori is one of the most important predisposing factor in gastric ulcer & neoplasms such as lymphoma and carcinoma.

Now the age of malignancy and peptic ulcer is decreased, and it seems that colonization of H. pylori in gastric mucosa in childhood maybe an important pathogenic factor.

So we studied about relative frequency of serum helicobacter pylori antibody in 574 cases of preschool age child in Isfahan.

According to this study frequency of H. pylori antibody in preschool age child was 48%.

There was no meaningful difference between male and female, but frequency of H. pylori antibody was obviously higher in crowded region.

So H. pylori infection is important and serious in children especially in crowded area.

Key words: Helicobacter pylori, Serum

چکیده:

آمروزه سن آنلاین به بیماری‌های خوش‌نامه و همچنین بدخمی معنای رو به کاهش است. بی‌ک‌یک‌یک و سایر بیماری‌های مربوط به H. pylori در اصل هر بیماری‌ها از میان گروه کودکان در حدود 15 ساله از این بیماری غربال گردن کرد، به نظر می‌رسد کولنیزاسیون این باکتری در معتاد کودکان به سمت طلایی یکی از اعتیاد ابنا به گاستروتی‌پنیئک و همچنین تولید اسید در جویای ناشی از همین دلیل طی پیکره‌های مختلف مثبت به بررسی فراوانی آنلاین ابنا به معنای H.p.p سنجی پیش از دبستان در اینجا بشود.

این مطالعه بر روی 134 مورد کودک سنین قبل از دبستان در دو منطقه همیجی و کم جمعیت شهر اصفهان انجام گردید.

بر طبق نتایج حاصل از این مطالعه و تناقض مشاهده نشان مطالعات درگیر فراوانی این باکتری در کودکان سنین قبل از دبستان/48٪ گزارش گردید. فراوانی نسبی این باکتری در مناطق جمعیتی با

اختلاف معنی‌داری بین آن در مناطق سنجی کم جمعیت بود.

نتایج تک‌تایی از نظر فراوانی این آنتی بادی در بین دو جنس وجود نداشت.

بدین ترتیب از لحاظ فراوانی با H. pylori بیشتر از غربالگری از عوارض مفصلی در درمان یک جدی تلقی شود.

گل‌وزاگان: هیلیکوبکتریلوئی - اطفال - آنتی بادی سرمی

مقدمه:

هیلیکوبکتریلوئی باکتری ماری‌پیچی شکل گرم منفی است که در مخاط معده بیشتر می‌شود و به عوامل عامل اصلی در ایجاد کاستریت نیاز دارد. در انسان بیشترشده است و کاستریت تیپ B از ابتکار نرده‌کی‌ها به سرعت کاستریت در انسان معده بیماران H. pylori خیزیده می‌گردد. درمان این بیماران با

میانه جامعه معده ژنی و 90/0 در درمانی سنگین به روش معده در درمان یک جدی تلقی شود. مطالعات ایدئی‌سینهی اولیه نشان داده که

فراوانی آن در از آفرینی ملاقات ممکن است در جمعیت‌های مختلف متغیر باشد. اما کاهش بررسی ها فراوانی آن را بین 30 رصد گزارش می‌کند. با نظر می‌رسد میزان غفلت در نواحی شهری بسیار از

کوارش/سازمان 1380، 1377، 1374، 1373، 1372، 1371، 1370، 1369، 1368، 1367، 1366/1380. فرهنگ ایران 1381.
جدول 1 - توزیع فراوانی پارامترهای کیفی آنتی بادی H.pylori بر حسب جنس

<table>
<thead>
<tr>
<th>پارامترهای کیفی</th>
<th>مردان</th>
<th>زنان</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>فراوانی</td>
<td>مردان</td>
<td>زنان</td>
</tr>
<tr>
<td>54/10</td>
<td>164</td>
<td>176</td>
</tr>
<tr>
<td>25/11</td>
<td>108</td>
<td>112</td>
</tr>
<tr>
<td>26/12</td>
<td>120</td>
<td>120</td>
</tr>
<tr>
<td>56/13</td>
<td>166</td>
<td>164</td>
</tr>
<tr>
<td>جمع</td>
<td>576</td>
<td>576</td>
</tr>
</tbody>
</table>

در شهر یزد 20/3/2014 گزارش شده است که در این مطالعه شرایط امکان می‌دهد که در محیط‌های آسیب‌پذیر و خشک می‌سهد. H. pylori

در مطالعه آخوندی در شهر یزد فراوانی آنتی بادی H. pylori در گزارش‌های سال 12 و 13 حتی گزارش دریافت‌های است. در این مطالعه فراوانی موارد تاثیر گزینه‌ای و بعد خانواده‌ای اختیار از دانشکده مهندسی در نظر گرفته شده است. H. pylori در این همچنین نشان می‌دهد که در زمان همکاران مطالعه Mendall و همکاران در لندن نشان داد که شلوغی خانواده

از فاکتورهای مهم اصلی به گزارش‌های ویژه در خصوص ابزار تخصصی از مناطق بیماری و با بهبودی بانوان. در پی بیانی‌های H. pylori آنتی بادی همه در گزارش سنی قبل از دسترس به عنوان یافته مناسب اصلی به این فکری از پیش‌گیری از عوارض آن پرداخته شد.

روش و مواد:

مطالعه از نوع توصیفی مقطعی بر روی 250 نمونه سرم گزارش کننده اعم دسته ای از دانشگاه و سال 81 انجام شد. نمونه‌گیری توسط دانشگاه‌های تخصصی از بیماران گزارش 4 مقطعه به سطح شهر اصفهان شامل 2 مقطعه مراکز اجتماع و 2 مقطعه کم تراکم مغزی شرط بوده و مطالعه گزارش این ابزار به همان حداکثر 3 هفته انتی بادی H. pylori در مردان متوسط 5/18 ± 0/18 و در زنان متوسط 5/18 ± 0/18

در مطالعه دگرگردانی Luzzia و همکاران احتمال گزارش فراوانی آنتی بادی و H. pylori در Anti-HP-LPS-Bای به تحقیق دیگر شیوع آنتی بادی H. pylori در مردان از اینگونه مشابه گزارش کننده می‌شود. این باتریک ترسه از گزارش کننده می‌شود. 

در مطالعه دگرگردانی Luzzia و H. pylori آنتی بادی و H. pylori در مردان از اینگونه مشابه گزارش کننده می‌شود. این باتریک ترسه از گزارش کننده می‌شود.

در مطالعه دگرگردانی Luzzia و H. pylori آنتی بادی و H. pylori در مردان از اینگونه مشابه گزارش کننده می‌شود. این باتریک ترسه از گزارش کننده می‌شود.

در مطالعه دگرگردانی Luzzia و H. pylori آنتی بادی و H. pylori در مردان از اینگونه مشابه گزارش کننده می‌شود. این باتریک ترسه از گزارش کننده می‌شود.

در مطالعه دگرگردانی Luzzia و H. pylori آنتی بادی و H. pylori در مردان از اینگونه مشابه گزارش کننده می‌شود. این باتریک ترسه از گزارش کننده می‌شود.
جدول ۲- توزیع فراوانی پارامترهای کیفی آنتی بادی هیلیکوبکتری‌بیولوری بر حسب سن

<table>
<thead>
<tr>
<th>پارامترهای کیفی</th>
<th>کروه سنی</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>مثبت</td>
<td>فراوانی</td>
</tr>
<tr>
<td>۶-۵ سال</td>
<td>۴۸</td>
</tr>
<tr>
<td>۵-۷ سال</td>
<td>۴۳</td>
</tr>
<tr>
<td>۳-۵ سال</td>
<td>۴۶</td>
</tr>
<tr>
<td>۶-۷ سال</td>
<td>۳۱</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>
جهت بررسی ارتباط بین جنس و محل زندگی و فراوانی آنتی بادی H. pylori از آزمون Chi-square استفاده شده و P value نشان‌دهنده مقدار تلقی گردید.

در جنس سپر و دختر با H. pylori آنتی بادی بوده و با P value = ۰/۰۸ و Chi2 = ۸۴/۷۴ فاقد اختلاف معنی دارد.

بحث:

بر طبق نتایج حاصل از این مطالعه، فراوانی آنتی بادی H.P در سرما زده و در دو منطقه شهری و روستایی در سرم شاهد ۲۰ درصد در سرم شاهد ۴۷/۴ درصد و در سرم شاهد ۴ درصد در سرم شاهد ۳۷/۳ درصد بوده و در هر دو منطقه بیشترین درصد در سرم شاهد ۴۷/۴درصد و در دو منطقه بیشترین درصد در سرم شاهد ۳۷/۳درصد بوده.

موردگیری با دو نفر اول در دو منطقه شهری و روستایی در سرم شاهد ۲۰ درصد در سرم شاهد ۴۷/۴ درصد و در دو منطقه بیشترین درصد در سرم شاهد ۳۷/۳درصد بوده.

نتایج:

از تعداد ۵۵۴ نمونه سرمی ۲۲۷ مورد (۴۰/۴ درصد) به همراه ۲۷۷ نمونه سرمی از دو منطقه پرترکم شهبی و ۱۸۰ مورد (۳۶/۸ درصد) سرم منفی گزارش شده است. از تعداد ۲۸۷ نمونه سرمی از دو منطقه کم تراکم شهبی در ۹۰ مورد (۲۳/۷ درصد) و ۱۱۷ مورد (۳۶/۹ درصد) سرم مشترک شده است.

از تعداد ۱۸۵ نمونه گزارش شده در دو منطقه به همراه ۱۱۵ مورد (۶۱/۵ درصد) و ۶۰ مورد (۳۴/۵ درصد) در دو منطقه مشترک شده است.

از تعداد ۲۳۶ نمونه سرمی در دو منطقه به همراه ۱۸۱ مورد (۷۸/۴ درصد) و ۵۷ مورد (۲۱/۶ درصد) در دو منطقه مشترک شده است.

در دو منطقه مشترک شده است.

موردگیری با دو نفر اول در دو منطقه شهری و روستایی در سرم شاهد ۲۰ درصد در سرم شاهد ۴۷/۴ درصد و در دو منطقه بیشترین درصد در سرم شاهد ۳۷/۳درصد بوده.

نتایج:

از تعداد ۵۵۴ نمونه سرمی ۲۲۷ مورد (۴۰/۴ درصد) به همراه ۲۷۷ نمونه سرمی از دو منطقه پرترکم شهبی و ۱۸۰ مورد (۳۶/۸ درصد) سرم منفی گزارش شده است. از تعداد ۲۸۷ نمونه سرمی از دو منطقه کم تراکم شهبی در ۹۰ مورد (۲۳/۷ درصد) و ۱۱۷ مورد (۳۶/۹ درصد) سرم مشترک شده است.

از تعداد ۱۸۵ نمونه گزارش شده در دو منطقه به همراه ۱۱۵ مورد (۶۱/۵ درصد) و ۶۰ مورد (۳۴/۵ درصد) در دو منطقه مشترک شده است.

از تعداد ۲۳۶ نمونه سرمی در دو منطقه به همراه ۱۸۱ مورد (۷۸/۴ درصد) و ۵۷ مورد (۲۱/۶ درصد) در دو منطقه مشترک شده است.

موردگیری با دو نفر اول در دو منطقه شهری و روستایی در سرم شاهد ۲۰ درصد در سرم شاهد ۴۷/۴ درصد و در دو منطقه بیشترین درصد در سرم شاهد ۳۷/۳درصد بوده.
جدول 3 - توزیع فراوانی پارامترهای کیفی آنتی بادی هلیکوکپتریلوری بر حسب بعد خانواد

<table>
<thead>
<tr>
<th>پارامترهای کیفی</th>
<th>بعده خانواد</th>
<th>جمع</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td></td>
<td>درصد</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>فراوانی</td>
<td>137</td>
<td>78</td>
</tr>
<tr>
<td>منهای</td>
<td>2/9</td>
<td>62/5</td>
</tr>
<tr>
<td>مشتبه</td>
<td>3/4</td>
<td>124</td>
</tr>
<tr>
<td>بدون خانواد</td>
<td>50</td>
<td>50</td>
</tr>
<tr>
<td>نیز همچن</td>
<td>0/2</td>
<td>125</td>
</tr>
<tr>
<td>نیز همچن</td>
<td>1/7</td>
<td>101</td>
</tr>
<tr>
<td>نیز همچن</td>
<td>0/1</td>
<td>48</td>
</tr>
<tr>
<td>است</td>
<td>0/6</td>
<td>276</td>
</tr>
<tr>
<td>عاطفی</td>
<td>0/1</td>
<td>576</td>
</tr>
<tr>
<td>مجموع</td>
<td>100</td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>


همچنین در مطالعه‌های گزارشی مشابه در کودکان که در مرکز H.p در کودکان نگهداری می‌شوند بالاتر از آن باید کودکان گزارش شده است (10)

از یافته‌های این تحقیق به نظر نمی‌رسد نوع جنسیت تأثیری در

References:


