

هیپاتیت C در استان گلستان - ایران

دکتر محمدرضا قدیر^۱، دکتر محمدتقی امیریانی^۲، دکتر الهام جعفری^۳، دکتر حوری رضوان^۴،

دکتر صدیقه امینی کافی آباد^۵، دکتر اکرم پورشمس^۶

^۱ دستیار فوق تخصص گوارش و کبد، مرکز تحقیقات بیماریهای گوارش و کبد، دانشگاه علوم پزشکی تهران، استادیار دانشگاه علوم پزشکی قم

^۲ استادیار، دانشگاه علوم پزشکی گلستان

^۳ پژوهشگر، مرکز تحقیقات بیماریهای گوارش و کبد، دانشگاه علوم پزشکی تهران

^۴ استادیار، سازمان انتقال خون ایران

^۵ استادیار، سازمان انتقال خون ایران

^۶ دانشیار، مرکز تحقیقات بیماریهای گوارش و کبد، دانشگاه علوم پزشکی تهران

چکیده

زمینه و هدف

هیپاتیت C یکی از مهم ترین علل بیماریهای مزمن کبدی است و می تواند باعث سیروز و سرطان سلولهای کبدی شود. هدف این مطالعه تعیین فراوانی نسبی هیپاتیت C در منطقه شرق استان گلستان (شهر گنبد و یکی از روستاهای اطراف آن) است.

روش بررسی

۲۱۲۳ نفر از ساکنین شهر گنبد و روستای تمرقره قوزی (از توابع کلاله در استان گلستان) به صورت تصادفی انتخاب و به مطالعه دعوت شدند. نمونه خون شرکت کنندگان از نظر HCV Ab به روش الایزا بررسی شد، موارد مثبت HCV Ab تحت آزمایش RIBA (Recombinant Immunoblot Assays) قرار گرفتند و نمونه های RIBA مثبت به عنوان مبتلایان به هیپاتیت C شناخته شدند.

یافته ها

۲۱۲۳ نفر (۱۳۸۷ زن) که ۹۶۰ نفر روستایی و ۱۱۴۱ نفر شهری بودند در مطالعه شرکت کردند. متوسط سن آنها $41/3 \pm 14/8$ سال بود. در ۵۶ نفر (۴۴ زن) HCV Ab مثبت بود که از این تعداد در ۲۲ نفر آزمایش RIBA نیز مثبت بود. از افراد RIBA مثبت ۱۸ نفر زن (۸۱/۸٪) و ۴ نفر مرد (۱۸/۲٪) بودند. شیوع HCV Ab به روش الایزا در زنان ۳/۱٪ (۴۴ نفر از ۱۳۸۷ نفر) و در مردان ۱/۶٪ (۱۲ نفر از ۷۱۴ نفر) بود ($p=0/08$). در کل، شیوع HCV Ab به روش الایزا ۲/۶٪ بود و در نهایت ۱٪ از این افراد RIBA مثبت بودند که به عنوان مبتلایان به هیپاتیت C در نظر گرفته شدند.

نتیجه گیری

شیوع هیپاتیت C در جمعیت عمومی در منطقه شرق استان گلستان ۱٪ است که در مقایسه با آمارهای جهانی (در آسیا متوسط شیوع ۳/۵۵٪، آفریقا ۱۷/۵٪، آمریکا ۱/۹٪ و اروپا ۱/۷۵٪) شیوع نسبتاً کمی دارد.

کلید واژه: شیوع هیپاتیت C، جمعیت عمومی، عوامل خطر، ایران

گوارش / دوره ۱۱، شماره ۳، پاییز ۱۳۸۵، ۱۵۸-۱۶۲

تاریخ پذیرش: ۸۵/۹/۱۲

تاریخ اصلاح نهایی: ۸۵/۹/۱۱

تاریخ دریافت: ۸۵/۶/۲۵

زمینه و هدف

ویروس هیپاتیت C از دسته ویروسهای پوشش دار *، RNA دار از خانواده Flaviviridae است. (۱-۴)

هیپاتیت C یکی از مهمترین علل بیماریهای مزمن کبدی است که با توجه به روند درمان آن در درازمدت می تواند باعث ایجاد سیروز و سرطان سلولهای کبدی شود و علت ۵۰٪ از پیوندهای کبد را در کشورهای غربی تشکیل می دهد. (۵)

در گذشته، شایعترین راه انتقال هیپاتیت C، انتقال خون بود (۶) ولی

نویسنده مسئول: تهران، خیابان کارگر شمالی، بیمارستان شریعتی، مرکز

تحقیقات بیماریهای گوارش و کبد

تلفن: ۸۸۰۲۶۴۸۱، نمابر: ۸۸۰۱۲۹۹۲

E-mail: pourshams@ams.ac.ir

در حال حاضر به علت سالم بودن فرآورده های خونی (۷)، بیشترین انتقال از طریق انتقال بیمارستانی صورت می گیرد که از جمله می توان به همودیالیز (از فردی به فرد دیگر)، تماس با سوزن آلوده (در پرستاران و کارکنان بیمارستانی) و نیز جراحی فرد آلوده به هیپاتیت C (در کارکنان اتاق عمل) اشاره کرد. (۸-۱۱)

شیوع هیپاتیت C در افراد مبتلا به HIV * * ۵ برابر بیشتر است. (۱۲)
شیوع هیپاتیت C در مردم جهان به طور متوسط ۳٪ است و حدود ۲۱۰ میلیون نفر در جهان مبتلا به عفونت هیپاتیت C هستند که بیشترین شیوع در آفریقا حدود ۵/۱۷٪، آسیا ۳/۵۵٪، آمریکا ۱/۹۳٪، اقیانوسیه ۱/۸۸٪ و اروپا ۱/۷۵٪ است. (۱۶-۱۲)

* Enveloped

** Humman Immunodeficiency Virus