

## سرواپیدمیولوژی و تعیین روند سنی آلودگی با هلیکوباکتر پیلوری در استان گلستان در سال ۱۳۸۷

فاطمه قاسمی کبری<sup>۱</sup>، مهدی آسمار<sup>۲</sup>، عبدالحمید انگیزه<sup>۳</sup>، ناصر بهنام پور<sup>۴</sup>، مسعود بازوری<sup>۵</sup>، ابراهیم تازیک<sup>۶</sup>، عزت الله قائمی<sup>۶</sup>

<sup>۱</sup> پژوهشگر، گروه میکروبیولوژی، دانشگاه آزاد اسلامی واحد لاهیجان، لاهیجان، ایران

<sup>۲</sup> استاد، گروه میکروبیولوژی، دانشگاه آزاد اسلامی واحد لاهیجان، لاهیجان، ایران

<sup>۳</sup> پژوهشگر، گروه مبارزه با بیماری های واگیر، مرکز بهداشت استان گلستان، گلستان، ایران

<sup>۴</sup> مربی آمار زیستی، دانشکده پیراپزشکی و بهداشت، دانشگاه علوم پزشکی گلستان، گلستان، ایران

<sup>۵</sup> پژوهشگر، گروه میکروبیولوژی، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی گلستان، گلستان، ایران

<sup>۶</sup> دانشیار، گروه میکروبیولوژی، مرکز تحقیقات بیماری های عفونی، دانشگاه علوم پزشکی گلستان، گلستان، ایران

### چکیده

#### زمینه و هدف

عفونت با هلیکوباکتر پیلوری ممکن است با گاستریت مزمن، بیماری های پپتیک اولسر، آدنوکارسینوما معده و گاستریت و... همراه باشد. با توجه به اهمیت این عفونت و شیوع متفاوت آن در کشور، این مطالعه با هدف تعیین شیوع و روند سنی آلودگی به هلیکوباکتر پیلوری در ساکنین استان گلستان در سال ۱۳۸۷ انجام شد.

#### روش بررسی

این مطالعه به روش توصیفی - مقطعی بر روی ۱۰۲۸ نفر از ساکنین استان گلستان در سال ۱۳۸۷ و به صورت نمونه گیری تصادفی از تمام شهرهای استان انجام شد. اطلاعات به صورت تکمیل پرسشنامه و معاینه بالینی جمع آوری شد و بعد از خونگیری اندازه گیری تیتر آنتی بادی ضد هلیکوباکتر پیلوری از کلاس IgG با روش الیزا انجام شد. آنالیز آماری نتایج به وسیله نرم افزار SPSS و با تست های مناسب انجام شد ( $P < 0.05$ ).

#### یافته ها

شیوع عفونت هلیکوباکتر پیلوری در استان ۶۶/۴٪ برآورد شد. کمترین موارد مثبت در سن زیر ۵ سال (۳۰/۶٪) و بالاترین در گروه سنی ۶۴-۵۵ سال (۷۵/۴٪) و کمترین و بیشترین میزان موارد مثبت به ترتیب در شهرهای بندرگز و کردکوی (۳۱/۴٪ و ۴۴/۶٪) و آزاد شهر و کلاله (۷۷/۶٪، ۷۶/۶٪) مشاهده شد. بین شیوع عفونت با جنسیت، شغل، سکونت در شهر و روستا، شاخص توده بدنی (BMI)، ارتباطی وجود نداشت.

#### نتیجه گیری

استان گلستان از نظر آلودگی با هلیکوباکتر پیلوری مشابه سایر نقاط ایران بوده، میزان آلودگی با افزایش سن تا ۲۵ سالگی افزایش می یابد. تعیین فراوانی فاکتورهای بیماری زایی به ویژه CagA, VacA یا آنتی بادی های ضد آن در سطح جامعه به منظور مشخص کردن خطر ابتلا به بیماری های حاصل از هلیکوباکتر پیلوری در منطقه پیشنهاد می شود.

کلیدواژه: سرواپیدمیولوژی، هلیکوباکتر پیلوری، الیزا، استان گلستان

گوارش / دوره ۱۴، شماره ۳، پاییز ۱۳۸۸، ۱۴۳-۱۴۷

#### زمینه و هدف

هلیکوباکتر پیلوری یک باکتری اسپیرال گرم منفی است که در سال ۱۹۸۳ توسط وارن و مارشال کشف شده است. این باکتری میکرو آتروفیلیک در لایه های موکوس معده کلونیزه می شود و یکی از معمول ترین عفونت های باکتریایی در جهان است. مطالعات اپیدمیولوژیک نشان داده است که نزدیک

نویسنده مسئول: استان گلستان، دانشگاه علوم پزشکی گرگان، گروه میکروبیولوژی

نمبر: ۰۱۷۱-۴۴۴۰۲۲۵

تلفن: ۰۱۷۱-۴۴۲۱۶۵۱

پست الکترونیک: kebria\_fgh62@yahoo.com

تاریخ دریافت: ۸۸/۱۱/۱۰

تاریخ پذیرش: ۸۸/۱۱/۱۲