

ارتباط بین تهوع و استفراغ شدید حاملگی با سرولوژی مثبت هلیکوباکتر پیلوری

دکتر هاله رحمانپور*، دکتر سید نجات حسینی**، دکتر سید نورالدین موسوی نسب***، دکتر مرتضی نظریان****،

دکتر مریم خدایار*****

نویسنده مسئول: زنجان، بیمارستان ولی عصر (عج)، مرکز تحقیقات بیماری‌های متابولیک زنجان haleh509@zums.ac.ir

دریافت: ۸۶/۹/۱۷ پذیرش: ۸۶/۱۲/۹

چکیده

زمینه و هدف: هایپرامزیس گراویداروم فرم بسیار شدید تهوع و استفراغ دوران حاملگی است که در ۰/۵ تا ۲ درصد حاملگی‌ها رخ می‌دهد. اتیولوژی آن ناشناخته است و اکثر عوامل هورمونی و سایکولوژیک را در ایجاد آن دخیل می‌دانند. در مطالعات اخیر عفونت معده با هلیکوباکتر پیلوری (*H. pylori*) به عنوان عامل احتمالی آن مطرح شده است. هدف این مطالعه بررسی ارتباط عفونت هلیکوباکتر پیلوری با هایپرامزیس گراویداروم است.

روش بررسی: در این تحقیق از اردیبهشت تا مرداد ۱۳۸۶، ۴۰ زن حامله که با تشخیص هایپرامزیس گراویداروم بستری شده بودند به عنوان گروه مورد و ۴۰ زن حامله بدون علامت به عنوان گروه شاهد، وارد مطالعه شدند. تیتراژ آنتی‌بادی اختصاصی هلیکوباکتر پیلوری (*IgG*) سرم افراد دو گروه به روش الیزا اندازه‌گیری شده و در نهایت اطلاعات به وسیله نرم‌افزار آماری SPSS با استفاده از آزمون‌های آماری *Chi-Square* و *T-Test* ارزیابی شد.

یافته‌ها: از مجموع ۴۰ زن حامله مبتلا به هایپرامزیس گراویداروم تعداد ۲۵ نفر (۶۲/۵ درصد) و از بین ۴۰ زن حامله بدون علامت تعداد ۱۹ نفر (۴۷/۵ درصد) سرولوژی مثبت هلیکوباکتر پیلوری داشتند و از نظر مقایسه‌ی آماری اختلاف معنی‌داری بین عفونت هلیکوباکتر پیلوری و هایپرامزیس گراویداروم وجود نداشت ($P=0/178$). در گروه مورد ارتباط معنی‌دار آماری بین سرولوژی مثبت هلیکوباکتر پیلوری با تعداد دفعات حاملگی، شاخص توده‌ی بدنی و روزهای بستری یافت نشد.

نتیجه‌گیری: با توجه به عوامل متعدد دخیل در بروز هایپرامزیس گراویداروم و همچنین با توجه به بالا بودن شیوع عفونت هلیکوباکتر پیلوری در کشور ما، نیاز به مطالعاتی با تعداد نمونه بیشتر و استفاده از روش‌های تشخیص عفونت فعال هلیکوباکتر پیلوری در آینده وجود دارد.

واژگان کلیدی: تهوع و استفراغ شدید حاملگی، هلیکوباکتر پیلوری، زنجان

مقدمه

حاملگی شروع و تا ۱۶-۱۴ هفته ادامه می‌یابد (۱،۲)
هایپرامزیس گراویداروم (Hyperemesis Gravidarum [HG])

بیش از دوسوم زنان در طی سه ماهه‌ی اول حاملگی دچار تهوع و نیمی از آنان دچار استفراغ می‌شوند که از هفته ۸-۶

**متخصص جراحی عمومی، استادیار دانشگاه علوم پزشکی زنجان
****فوق تخصص گوارش، استادیار دانشگاه علوم پزشکی زنجان

*متخصص زنان و زایمان، استادیار دانشگاه علوم پزشکی زنجان
***دکترای آمار حیاتی، دانشیار دانشگاه علوم پزشکی زنجان
*****پزشک عمومی