

ارزش آنتی ژن هلیکوباکتریلوری در نمونه‌ی مدفوع کودکان در تشخیص عفونت های کوباکتریلوری

دکتر ماندانا رفیعی^۱، دکتر ریثا باقریان^۲، دکتر سولماز نیکوش^۳، مهندس حسنین کوشاور^۴، دکتر باب اله قاسمی^۵

نویسنده‌ی مسئول: دانشگاه علوم پزشکی تبریز، بخش گوارش مرکز آموزشی درمانی کودکان mrafeey@yahoo.com

دریافت ۸۳/۴/۷ پذیرش ۸۳/۸/۱۱

خلاصه

سابقه و هدف: با توجه به این که های کوباکتریلوری به عنوان یکی پاتوژن عمده‌ی دستگاه گوارش معمولاً در دوران کودکی کسب می‌شود، این مطالعه با هدف تعیین ارزش آنتی ژن های کوباکتریلوری در نمونه‌ی مدفوع در مقایسه با بیوپسی مخاط معده و هیستولوژی به منظور تشخیص عفونت های کوباکتریلوری کودکان در سال ۱۳۸۲ در تبریز انجام شد.

مواد و روش‌ها: این مطالعه‌ی تحلیلی با روش نمونه‌گیری آسان بر روی کودکان دارای سوء هاضمه مراجعه کننده به بخش آندوسکوپی انجام گرفت. بیماران واجد شرایط (۱۳۰ بیمار) تحت آندوسکوپی دستگاه گوارش فوقانی و بیوپسی مخاط معده و هم‌زمان تست بررسی آنتی ژن های کوباکتریلوری در مدفوع به روش ایمونواسی با استفاده از کیت HP AGT قرار گرفتند. افراد دارای هلیکوباکتریلوری درجه‌ی یک و بالاتر در نمونه‌ی هیستولوژیک به عنوان مبتلا به عفونت هلیکوباکتر در نظر گرفته شدند. حساسیت، ویژگی، ارزش پیش بینی مثبت و منفی تست آنتی ژن مدفوع در مقایسه با بیوپسی مخاط معده تعیین و نتایج با استفاده از آزمون‌های آماری مک نمار و کای دو تجزیه و تحلیل گردیدند.

یافته‌ها: ۹۶ کودک دارای علائم سوء هاضمه (۶۵ پسر و ۳۱ دختر) با میانگین سنی $۰/۳ \pm ۸/۳$ سال مورد بررسی قرار گرفتند. در بررسی هیستولوژیکی، ۶۲ بی‌مار (۶/۶ درصد) از نظر های کوباکتریلوری مثبت بودند که در ۳۴ مورد تست آنتی ژن های کوباکتریلوری مدفوع نیز مثبت گزارش شد. حساسیت، ویژگی، ارزش پیش بینی مثبت و منفی تست آنتی ژن های کوباکتریلوری مدفوع به ترتیب $۵۴/۸$ ، $۷۹/۴$ ، $۸۲/۹$ و $۴۹/۹$ درصد بود ($P = ۰/۰۰۱$). نتایج بررسی هیستولوژیکی نشان داد که هلیکوباکتریلوری با درجه‌ی ۲ و بالاتر در هیستولوژی با احتمال بیشتری از مثبت بودن تست های کوباکتریلوری در مدفوع همراه است ($P = ۰/۰۰۱$).

نتیجه‌گیری و توصیه‌ها: تست آنتی ژن های کوباکتریلوری در مدفوع از حساسیت و ویژگی کمتری نسبت به روش استاندارد طلایی برخوردار است. ارزش بالقوه‌ی این روش به عنوان یکی مشخصه‌ی عفونت با هلیکوباکتریلوری در مدت درمان و در مرحله‌ی ریشه‌کن شدن های کوباکتریلوری، بارزتر می‌باشد. انجام مطالعات وسیع‌تر با حجم نمونه‌ی بیشتری توصیه می‌گردد.

واژگان کلیدی: های کوباکتریلوری، سوء هاضمه، تست آنتی ژن های کوباکتریلوری در مدفوع، کودک

مقدمه

صحیح و به موقع عفونت با ای-ن میکروارگانیزم برای درمان مناسب و به موقع کودکان بسیار ضروری می‌باشد (۱،۲). روش‌های متعددی جهت تشخیص عفونت با های کوباکتریلوری موجود است که به دو دسته‌ی عمده روش‌های

بی‌ماری گاستریت و اولسرپپتیک (زخم معده) به عنوان یکی بی‌ماری شایع جوامع انسانی و از جمله کودکان محسوب می‌شود. با توجه به ارتباط نزدیک نوع اولیه‌ی اولسر پپتیک با گاستریت ناشی از هلیکوباکتریلوری، تشخیص

^۲ دستیار کودکان، دانشگاه علوم پزشکی تبریز

^۴ کارشناس ارشد آمار حیاتی، مربی دانشگاه علوم پزشکی تبریز

^۱ فوق تخصص گوارش و بیماری‌های کبد، استادیار دانشگاه علوم پزشکی تبریز

^۳ دکترای علوم آزمایشگاهی، مربی دانشگاه علوم پزشکی تبریز

^۵ متخصص پاتولوژی، دانشگاه علوم پزشکی تبریز