

همراهی هلیکوباکتریلوری با سوءهاضمه عملکردی

دکتر شهریار سمنانی^۱، دکتر مریم نعمتی^۲

چکیده

زمینه و هدف: با شناسایی نقش هلیکوباکتریلوری در ایجاد گاستریت و زخم پپتیک، فرضیه‌هایی در مورد دخالت احتمالی این میکروب در ایجاد سوءهاضمه مطرح شده است. این مطالعه به منظور تعیین توزیع فراوانی همراهی عفونت هلیکوباکتریلوری در مبتلایان به سوءهاضمه عملکردی به تفکیک زیر گروه‌ها انجام گرفته است. مواد و روشها: این مطالعه روی ۲۷۰ نفر از بیماران مراجعه کننده به مرکز آموزشی - درمانی ۵ آذر گرگان انجام گردید. تشخیص سوءهاضمه عملکردی بر اساس معاینه بالینی و پاراکلینیک و در نهایت آندوسکوپی داده می‌شد. بعد از تأیید تشخیص با آندوسکوپی ۲ نمونه بیوپسی از ناحیه آنتر معده برداشته شده و در محیط اوره جهت تست اوره‌آز قرار می‌گرفت. داده‌ها بعد از ورود به رایانه از طریق نرم افزار آماری SPSS و آزمونهای آماری کای اسکور و تی مورد ارزیابی قرار گرفت.

یافته‌ها: میانگین سنی در بیماران ۴۰/۹ سال بود. نسبت مرد به زن تقریباً برابر یک بود. عفونت هلیکوباکتریلوری در ۵۱/۵ درصد (۱۳۹) افراد یافت شد. شیوع عفونت در زیرگروه: شبه اولسر ۶۲ درصد، شبه ریفلاکس ۴۰/۴ درصد، نامشخص ۴۶/۱ درصد و در شبه اختلال حرکت ۲۰ درصد که این اختلافات از لحاظ آماری معنادار بود ($P < 0/05$). اختلاف آماری معنادار بین شیوع عفونت هلیکوباکتریلوری با جنسیت یافت نشد، ولی در بین گروههای سنی مختلف اختلاف آماری معنادار وجود داشت ($P < 0/05$). بدین صورت که بیشترین میزان شیوع عفونت در دهه ۶ و ۷ زندگی بود.

نتیجه‌گیری: این مطالعه نشان داد که شیوع عفونت با هلیکوباکتریلوری در مبتلایان به سوءهاضمه عملکردی بالا می‌باشد و همچنین بیشترین فراوانی در زیرگروه سوءهاضمه عملکردی شبه اولسر دیده شد. واژه‌های کلیدی: سوءهاضمه، هلیکوباکتریلوری، آندوسکوپی، تست اوره‌آز

۱ - فوق تخصص گوارش و کبد و استادیار دانشگاه علوم پزشکی گرگان، نشانی: گرگان، مرکز آموزشی درمانی ۵ آذر گرگان

بخش داخلی گوارش، تلفن: ۰۱۷۱-۴۴۲۴۵۴۰

۲ - پزشک عمومی