

بررسی فراوانی HBeAg و اندازه‌گیری ترانس آمینازهای کبدی در افراد HBsAg

مثبت اهدا کننده خون در سازمان انتقال خون شهر سنندج در سال ۱۳۸۴

دکتر شهین کنعانی، دکتر وحید یوسفی نژاد

۱- استادیار گروه عفونی دانشگاه علوم پزشکی کردستان (مؤلف مسئول) drshsanadanaj@yahoo.com

۲- پزشک عمومی

چکیده

زمینه و هدف: ویروس هپاتیت B (HBV) یکی از شایع‌ترین پاتوژنهای مزمن جهان است. بیش از ۲ میلیارد نفر از مردم جهان با این ویروس مواجه شده‌اند و ۳۵۰ میلیون نفر از آنها (۵٪ جمعیت دنیا) ناقل مزمن آن هستند. یکی از شایع‌ترین راههای انتقال این ویروس، خون و فرآورده‌های خونی است. به همین دلیل سازمان انتقال خون تمامی فرآورده‌های خونی را از نظر HBsAg کنترل می‌کند. در افراد ناقل HBV می‌بایست وضعیت تکثیر ویروسی با استفاده از مارکرهای مناسب از جمله HBeAg مورد بررسی قرار گیرد تا در صورت مثبت بودن و همچنین بالا بودن آنزیم‌های کبدی افراد مبتلا به هپاتیت مزمن شناسایی شده و سپس تحت درمان قرار گیرند. هدف از این مطالعه، بررسی فراوانی HBeAg و همچنین بررسی ترانس آمینازهای کبدی در افراد HBsAg مثبت و شناسایی افراد مبتلا به هپاتیت مزمن در شهر سنندج بود.

روش بررسی: این مطالعه مقطعی (توصیفی تحلیلی)، و روش انتخاب نمونه سرشماری بود که بر روی ۱۳۹ فرد HBsAg مثبت، اهداکننده خون در خلال نیمه دوم سال ۸۳ و نیمه اول سال ۸۴ که در گروه سنی ۶۵-۱۸ سال قرار داشتند، انجام شد.

یافته‌ها: در گروه مورد بررسی ۲۰ نفر (۱۴/۴٪) HBeAg مثبت بودند و تفاوت معنی‌داری در جنس مرد و زن مشاهده نگردید. سنجش همزمان ترانس آمینازها نشان داد که ۷ نفر (۳۵٪) از افراد HBeAg مثبت، AST غیر نرمال داشتند ($p=0/001$) و ۸ نفر (۴۰٪) آنها، ALT غیر نرمال داشتند ($p=0/000$). در کل در ۷ نفر (۳۵٪) از افراد HBeAg مثبت، هر دو آنزیم بالاتر از حد نرمال بود. در حالیکه فقط در ۷ نفر (۵/۹٪) از افراد HBeAg منفی هر دو آنزیم بالاتر از حد نرمال بود ($\geq 47\text{IU/L}$).

نتیجه‌گیری: HBeAg مثبت به عنوان یک عامل خطر (Risk factor) برای افزایش آنزیم‌های کبدی می‌باشد.

کلید واژه‌ها: HBsAg، HBeAg، ترانس آمینازهای کبدی

وصول مقاله: ۸۴/۱۰/۲۸ اصلاح نهایی: ۸۵/۶/۲۹ پذیرش مقاله: ۸۵/۶/۳۰

مقدمه

کبدی پیشرونده همراه با سیروز و هپاتوسلولار کارسینوما (HPC) پیش می‌روند (۲).

هپاتیت مزمن مجموعه‌ای از بیماریهای کبدی با علل و شدت مختلف است که با التهاب و نکروز که حداقل ۶ ماه تداوم داشته باشد مشخص می‌شود که می‌تواند به شکل خفیف و غیر پیشرونده باشد یا گاهی

هپاتیت حاد ویروسی یک عفونت سیستمیک است که به طور عمده کبد را درگیر می‌کند. تمام انواع هپاتیت ویروسی و همچنین تمام ژنوتیپ‌های ویروس هپاتیت B (HBV) (۱) بیماری مشابه بالینی ایجاد می‌کنند که می‌توانند از عفونتهای بدون علامت و مخفی تا انواع کشنده متغیر باشد و گاهی هم به سمت بیماری مزمن