

## دقت تشخیصی تست تنفسی اوره برای عفونت هلیکوباترپیلوری در بیماران دچار نارسایی کلیوی کاندید پیوند کلیه

مصطفی جباری<sup>۱</sup>، مهشید طالبی طاهر<sup>۲</sup>، شهرام آگاه<sup>۳</sup>، مجید محمدی<sup>۴</sup>، آریا جنابی<sup>۱</sup>

<sup>۱</sup> استادیار، فوق تخصص کلیه، گروه بیماری های داخلی، دانشگاه علوم پزشکی ایران

<sup>۲</sup> استادیار، متخصص بیماریهای عفونی، گروه بیماری های عفونی، دانشگاه علوم پزشکی ایران

<sup>۳</sup> دانشیار، فوق تخصص گوارش و کبد، گروه بیماری های داخلی، دانشگاه علوم پزشکی ایران

<sup>۴</sup> دانشجوی پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی ایران

### چکیده

**سابقه و هدف:** مطالعات اندکی در مورد دقت تشخیصی تست تنفسی اوره (UBT) در بیماران مبتلا به نارسایی کلیه صورت گرفته است. در این مطالعه دقت تشخیصی UBT در بیماران مبتلا به نارسایی مزمن کلیه کاندید پیوند کلیه بررسی شد.

**روش بررسی:** در این مطالعه توصیفی- تحلیلی، ۴۰ بیمار مبتلا به نارسایی مزمن کلیه مورد بررسی قرار گرفتند. آنوسکوپی دستگاه گوارش فوکانی و UBT برای همه بیماران درخواست شد. اطلاعات بالینی، یافته های بافت شناسی و نتایج UBT با نرم افزار SPSS و به کمک آزمون کای دو تحلیل شد.  $\chi^2$  آزمون آماری معنی دار تلقی گردید.

**یافته ها:** ۴۰ بیمار (شامل ۲۰ مرد و ۲۰ زن) با میانگین سنی  $33/56 \pm 11/22$  سال بررسی شدند. حساسیت و ویژگی تست UBT ۱۰ درصد بود، اما با در نظر گرفتن حد آستانه تشخیصی  $\chi^2$ ، ویژگی به ۱۰۰ درصد افزایش یافت. ارزش اخباری مثبت و منفی به ترتیب  $92/3$  درصد و  $57/1$  درصد بود، اما با عدد تشخیصی  $\chi^2$  به ۱۰۰ درصد و  $71/42$  درصد افزایش یافت.

**نتیجه گیری:** با توجه به حساسیت کم UBT در بیماران مبتلا به نارسایی مزمن کلیه و خطر بالای زخم معده و خونریزی، پیشنهاد می شود که بافت شناسی برای همه بیماران با UBT منفی در خواست شود. به علاوه این مطالعه نشان داد که دقت تشخیصی تست UBT با در نظر گرفتن عدد تشخیصی  $\chi^2$  افزایش می یابد.

**واژگان کلیدی:** هلیکوباترپیلوری، نارسایی مزمن کلیه، تست تنفسی اوره.

### مقدمه

باشد و گاستریت اورمیک یک وضعیت ویژه در این بیماران محسوب می گردد. بعضی از مطالعات نشان داده اند که عفونت هلیکوباترپیلوری در افراد مبتلا به نارسایی مزمن کلیه شایع تر از افراد سالم می باشد و بررسی جدی این بیماران برای کشف عفونت هلیکوباتری و درمان آن را توصیه می کنند (۱). مطالعه ای در ایران برای بررسی ضایعات معده و دئودنوم و عفونت هلیکوباترپیلوری در بیماران اورمیک و گیرندگان پیوند کلیه نشان داد که اولسردودنوم و گاستریت در بیماران اورمیک شایع تر بوده و علل آن شاید افزایش سطح سرمی اوره، آنمی و تموغ در جریان خون معده در این افراد باشد (۲). از

شیوع عفونت با هلیکوباترپیلوری در بزرگسالان کشورهای در حال توسعه بیش از ۸۰ درصد است و این باکتری عامل اصلی خطر برای زخم های پیتیک، آدنوکارسینوم و لنفوم معده می باشد (۳). دیسپرسی یک یافته شایع در بیماران تحت همودیالیز می باشد که علت آن می تواند نارسایی مزمن کلیه

آدرس نویسنده مسئول: تهران، دانشگاه علوم پزشکی ایران، بیمارستان رسول اکرم (ص)، دکتر مهشید

طالبی طاهر (email: mtalebitaher2000@yahoo.com)

تاریخ دریافت مقاله: ۱۳۸۷/۱۲/۱۷

تاریخ پذیرش مقاله: ۱۳۸۸/۷/۲۳