

شیوع حاملین آنتی ژن سطحی هپاتیت B در زنان باردار قزوین (۸۰-۱۳۷۹)

دکتر مسعود شریفی* دکتر مینا آصف زاده* دکتر فاطمه لالوها* محمود علیپور حیدری** دکتر بشری اشتیاق***

Prevalence of HBsAg carriers in pregnant women in Qazvin (2000-2001)

M Sharifi ☆ M Asefzadeh F Lalouha M Alipour Heydari B eshtiagh

*Abstract

Background: Hepatitis B virus (HBV) is transmitted from various ways including mother to fetus. The rate of transmission from mother to fetus will also increase if both HBsAg and HBeAg are positive.

Objective: To determine the prevalence of HBsAg carriers in pregnant women in Qazvin.

Methods: A cross-sectional study was carried out on pregnant women who were visited in prenatal clinic of Kosar hospital and private clinics during 2000-2001, and referred to Qazvin transfusion center for laboratory examination. Blood samples were taken from all cases and analyzed for detection of HBsAg by ELISA. In case of positive test for HBsAg, the serum sample was assayed for presence of HBeAg. A questionnaire was used to collect other information. Statistical analysis was performed using Fisher exact test.

Findings: Study group consisted of 323 pregnant women, among them, eleven (3.4%) were HBsAg⁺ with no positive result for HBeAg. Positive HBsAg showed a significant relationship with hepatitis history ($p < 0.001$), history of hepatitis in relatives ($p = 0.033$), background diseases ($p = 0.028$), and the history of addiction in partner ($p = 0.034$). No significant relationship was found with other risk factors such as (history of abortion, dental operations, transfusion, traveling aboard, first pregnancy, contraception, and second marriage).

Conclusion: In cases of significant risk factors (history of hepatitis in pregnant women or their relatives, background diseases, and the presence of addiction in partners), screening test has special necessity. We recommend retesting of high risk pregnant women in their 3rd semester whose primary tests are negative.

Keywords: Hepatitis B Antigens, Pregnancy, Women

*چکیده

زمینه: هپاتیت ویروسی B (HBV) از راه‌های مختلف از جمله از مادر به نوزاد منتقل می‌شود. اگر مادر علاوه بر آنتی ژن سطحی (HBsAg) از نظر HBeAg هم مثبت باشد، شانس انتقال افزایش می‌یابد.

هدف: مطالعه به منظور تعیین شیوع حاملین آنتی ژن سطحی هپاتیت B در زنان باردار قزوین انجام شد.

مواد و روش‌ها: این مطالعه مقطعی در سال‌های ۸۰-۱۳۷۹ بر روی زنان بارداری که از درمانگاه مراقبت‌های قبل از زایمان مرکز آموزشی-درمانی کوثر و مطب متخصصین زنان و زایمان برای آزمایش به پایگاه انتقال خون قزوین ارجاع شده بودند، انجام شد. نمونه سرم افراد مورد مطالعه به روش الیزا آزمایش شد که در صورت مثبت بودن HBsAg، آزمایش HBeAg انجام می‌شد. سایر اطلاعات از طریق پرسش‌نامه جمع‌آوری و تأثیر عوامل خطر مرتبط با شیوع عفونت با آزمون دقیق فیشر بررسی شد.

یافته‌ها: از ۳۲۳ خانم باردار مورد مطالعه، ۱۱ نفر (۳/۴٪) حامل HBsAg و همگی HBeAg منفی بودند. مثبت بودن HBsAg با سابقه ابتلا به یرقان ($p < ۰/۰۰۱$)، سابقه ابتلای بستگان درجه اول به یرقان ($p = ۰/۰۳۳$)، سابقه بیماری زمینه‌ای ($p = ۰/۰۲۸$) و اعتیاد همسر به مواد مخدر تزریقی ($p = ۰/۰۳۴$) ارتباط داشت. بین سابقه سقط، جراحی دندان، تزریق خون، مسافرت به خارج از کشور، نداشتن حاملگی قبلی، استفاده از روش‌های جلوگیری از بارداری و ازدواج مجدد با مثبت بودن HBsAg ارتباط معنی‌دار یافت نشد.

نتیجه‌گیری: آزمایش غربالگری HbsAg زنان باردار به ویژه در صورت وجود سابقه ابتلا به یرقان، سابقه ابتلا بستگان درجه اول به یرقان، سابقه بیماری زمینه‌ای و سابقه اعتیاد همسر به مواد مخدر تزریقی اهمیت و ضرورت بیشتری دارد که توصیه می‌شود در صورت منفی بودن در سه ماهه سوم تکرار شود.

کلیدواژه‌ها: آنتی ژن‌های هپاتیت بی، آبستنی، زنان

* استادیار دانشکده پزشکی دانشگاه علوم پزشکی قزوین

** کارشناس ارشد آمار حیاتی دانشگاه علوم پزشکی قزوین

*** پزشک عمومی

آدرس مکاتبه: قزوین، دانشگاه علوم پزشکی، دانشکده پزشکی، گروه میکروبی‌شناسی، تلفن ۵-۳۳۴۶۰۰۱-۰۲۸۱

☆Email: dr_m_Sharifi2002@yahoo.com

Page (72)