

فراوانی آنتی بادی ویروس هپاتیت A در مبتلایان هپاتیت B و C در ایران

دکتر امیرهoshنگ محمدعلیزاده^{*}، دکتر میترا رنجبر^{**}، دکتر فربیبا کرامت^{**}، دکتر مژگان ممانی^{**}، دکتر مهدی رضازاده^{**}، دکتر علیرضا خلیلیان^{**}، دکتر امیر مجلسی^{**}، دکتر پیمان عینی^{**}، دکتر مهرداد حاجیلوی^{**}

* مرکز تحقیقات گوارش و کبد دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی

** دانشگاه علوم پزشکی همدان

چکیده

سابقه و هدف: عفونت جدید با ویروس هپاتیت A در بیماران مبتلا به هپاتیت B و C، می‌تواند سیر بیماری هپاتیت B و C را دستخوش تغییر نماید. هدف از مطالعه حاضر این است که میزان فراوانی آنتی بادی ضد ویروس هپاتیت A را در بیماران مبتلا به هپاتیت B و C اندازه‌گیری و از لحاظ برخی عوامل مرتبط با هم مقایسه نماییم.

روش بررسی: در مجموع ۱۱۵ بیمار مبتلا به هپاتیت مزمن B و ۶۵ بیمار مبتلا به هپاتیت مزمن C که در طی سال‌های ۱۳۸۳ تا ۱۳۸۴ به انجمن هپاتیت استان همدان مراجعه کرده بودند، بررسی شدند. بیماران پس از ورود به تحقیق، پرسشنامه‌ای شامل متغیرهای دموگرافیک و سوابق بیماری برایشان تکمیل می‌شد. سپس آنتی بادی ضد ویروس هپاتیت A (IgG و IgM) به روش ELISA تعداد گلوبولهای سفید (WBC)، میزان هماتوکریت، پلاکت سرم و آزمون‌های کارکرد کبدی (ALP Bil ALTAST) مورد بررسی قرار گرفت.

یافته‌ها: از ۳۲ بیمار مبتلا به هپاتیت مزمن B به دلیل عدم همکاری یا مراجعت، آزمایش HAV Ab انجام نشد. تعداد ۷۱ مورد (۷۱/۸۵/۵) از نوع G IgG مثبت گزارش شد. تنها یک مورد از بیماران، مبتلا به هپاتیت حد A (IgM anti HAV مثبت) بود. در بیماران هپاتیت مزمن C، امکان اندازه‌گیری IgG anti HAV در ۱۷ بیمار فراهم نگردید و در ۳۹ بیمار آزمایش شده، ۳۶ بیمار (۹۲/۳٪) از لحاظ IgG anti HAV مثبت بودند.

نتیجه‌گیری: تصمیم‌گیری برای انجام واکسیناسیون ضد هپاتیت A و یا انجام آزمایش اندازه‌گیری تیتر آنتی بادی ضد ویروس HAV در بیماران مزمن کبدی منوط به شیوع آن در منطقه و در بیماران هپاتیت مزمن می‌باشد. به نظر می‌رسد در مطالعه فعلی، فراوانی بالای این آنتی بادی در بیماران هپاتیت مزمن B و C بیانگر آن است که انجام تست آنتی بادی در این بیماران در مرحله اول سودمندتر از واکسیناسیون تمامی این افراد برای هپاتیت A باشد.

وازگان کلیدی: آنتی بادی ویروس هپاتیت A، هپاتیت B، هپاتیت C، ایران.

مقدمه

است، شایع‌ترین عامل شناخته شده هپاتیت‌های ویروسی در جهان می‌باشد. انتقال این بیماری از راه دهانی-مقدuri بوده و شیوع آن بطور مشخصی با سطح بهداشت جامعه مورد نظر ارتباط دارد (۱).

هپاتیت B و C نیز که عمدت‌ترین راه‌های انتقال آنها از راه خون، تماس جنسی و مادر به فرزند می‌باشد، به دلیل ایجاد بیماری‌های مزمن کبدی از مشکلات جدی جوامع امروز محسوب می‌شوند. تاکنون واکسن‌های ضد هپاتیت B و A

سه عفونت ویروسی هپاتوتروپیک A، B و C معملی جدی برای سلامت انسان‌ها بوده و شایع‌ترین علل بیماری‌های کبدی در دنیا می‌باشند. هپاتیت A که از سال ۱۹۷۳ شناخته شده

آدرس نویسنده مسئول: تهران، دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی، مرکز تحقیقات بیماری‌های گوارش و کبد، دکتر امیرهoshنگ محمدعلیزاده (email: ahmaliver@yahoo.com)

تاریخ دریافت مقاله: ۱۳۸۵/۲/۲

تاریخ پذیرش مقاله: ۱۳۸۵/۱۲/۵