

ارتباط هلیکوباکتر پیلوری با استنوز هیپرتروفیک پیلور

ماندانا رفیعی: گروه کودکان، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی تبریز، مرکز تحقیقات سلامت کودکان: نویسنده رابط

Email : mrafeey@yahoo.com

سعید اصلان آبادی: گروه جراحی کودکان، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی تبریز، مرکز تحقیقات سلامت کودکان

مسعود جمشیدی: گروه جراحی کودکان، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی تبریز

داود پور حسین: دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی تبریز

دریافت: ۸۸/۳/۲۰، پذیرش: ۸۹/۱/۳۰

چکیده

زمینه و اهداف: استنوز هیپرتروفیک پیلور شیرخواران معمولاً بواسطه استفراغ غیرصفاوی جهنده پس از هفته ۳ تولد ظاهر می یابد. گرچه روند بیماریزایی و اختلال زمینه ای به روشنی شناخته شده است، ولی هنوز مشخص نیست علت زمینه ای اصلی استنوز هیپرتروفیک پیلور شیرخواران چیست. با توجه به اینکه اخیراً بر اساس مشخصات اپیدمیولوژیک و بالینی پیشنهاد شده است که هلیکوباکتر پیلوری می تواند علت برخی موارد استنوز هیپرتروفیک پیلور شیرخواران باشد، این مطالعه طراحی شده است.

مواد و روش ها: در یک مطالعه مورد-شاهدی، ۲۰ شیرخوار با تشخیص قطعی استنوز هیپرتروفیک پیلور که به مرکز آموزشی درمانی کودکان تبریز ارجاع شده بودند، طی ۱۸ ماه بررسی گردیدند. ۳۰ شیرخوار سالم همسان از نظر سن که جهت عمل ختنه یا فتق در همان مرکز مراجعه نموده بودند، بعنوان گروه شاهد به صورت تصادفی انتخاب شدند. آنتی بادی سرم علیه هلیکوباکتر پیلوری (IgG) در شیرخواران و مادرانشان به روش سرولوژیک اندازه گیری شد. همچنین آنتی ژن هلیکوباکتر پیلوری در مدفوع نیز توسط روش الیزا در شیرخواران جهت تایید عفونت هلیکوباکتر پیلوری بررسی شد.

یافته ها: ۲۰ شیرخوار با استنوز هیپرتروفیک پیلور، ۱۸ مذکر و ۲ مونث با سن متوسط $42/40 \pm 19/09$ (۲۵-۹۰) روز و ۳۰ شاهد، ۲۸ مذکر و ۲ مونث با سن متوسط $44/65 \pm 12/43$ (۲۱-۸۰) روز وارد مطالعه شدند ($p > 0/05$). در گروه مورد، $1/18/2$ ٪ و در گروه شاهد $23/1$ ٪ شیرخواران دچار عفونت هلیکوباکتر پیلوری ($p=1$) و تمام مادران گروه مورد و $95/8$ ٪ مادران شاهد دارای آنتی بادی هلیکوباکتر پیلوری بودند ($p=1$). با در نظر گرفتن عفونت همزمان، $1/18/2$ ٪ مادران و شیرخواران گروه مورد و $33/3$ ٪ مادران و شیرخواران گروه شاهد دچار عفونت هلیکوباکتر پیلوری بودند ($p=0/617$). تیتراژ متوسط آنتی بادی هلیکوباکتر پیلوری سرم بین دو گروه مشابه بود ($14/21 \pm 8/18$ در برابر $11/80 \pm 19/07$ نانوگرم در دسی لیتر بترتیب در گروه مورد و شاهد) ($p=0/334$). از سوی دیگر متوسط آنتی ژن مدفوع در گروه مورد بطور معنی داری بیشتر بود ($1/74 \pm 4/59$ در برابر $0/62 \pm 0/44$ نانوگرم در دسی لیتر؛ $p=0/010$).

نتیجه گیری: بر اساس این نتایج رابطه ی آماری قوی بین استنوز هیپرتروفیک پیلور و عفونت هلیکوباکتر پیلوری در شیرخواران وجود ندارد. با این وجود، مطالعات با کنترل بیشتر با حجم نمونه بیشتر جهت نتیجه گیری قطعی لازم است.

کلید واژه ها: هلیکوباکتر پیلوری، استنوز هیپرتروفیک پیلور، شیرخوار