



دانشگاه علوم پزشکی
و خدمات بهداشتی درمانی اردبیل

دانشگاه علوم پزشکی اردبیل

دانشکده پزشکی

پایان نامه جهت اخذ درجه ی دکترای حرفه ای در رشته پزشکی

عنوان:

بررسی ارتباط عفونت هلیکوباکترپیلوری با بیماری صرع : مطالعه مبتنی بر پرشین کهورت

نگارش:

مهدی عالی پور اردی

اساتید راهنما:

دکتر فرهاد پور فرضی

دکتر قاسم فتاح زاده

مرداد ۱۴۰۰

شماره پایان نامه:

۰۸۹۱

بِسْمِ اللّٰهِ الرَّحْمٰنِ الرَّحِیْمِ



دانشگاه علوم پزشکی
و خدمات بهداشتی درمانی اردبیل

دانشگاه علوم پزشکی اردبیل

دانشکده پزشکی

پایان نامه جهت اخذ درجه ی دکترای حرفه ای در رشته پزشکی

عنوان:

بررسی ارتباط عفونت هلیکوباکترپیلوری با بیماری صرع : مطالعه مبتنی بر پرشین کهورت

نگارش:

مهدی عالی پور اردی

اساتید راهنما:

دکتر فرهاد پور فرضی

دکتر قاسم فتاح زاده

خرداد ۱۴۰۰

شماره پایان نامه:

۰۸۹۱

تقدیم بہ

مادر عزیزم

صبورترین الہی ہستی، آرامش بخش نخطہ های زندگی ام

پدر عزیزم

کوہی استوار و حامی من در طول تمام زندگی ام

خواہران عزیزم

ہمراہان، ہمیشگی و ستون های استوار زندگی ام

سپاسگزاری

سپاس خدای را که سخنوران ، درستودن او بمانند و شمارندگان ، شمردن نعمت های او ندانند و کوشندگان ، حق او را گزاردن نتوانند . اکنون که باید آغازی بر یک پایان بنگارم ، بر خود لازم می دانم که از اساتید راهنمای محترم جناب آقای دکتر فرهاد پورفرضی و جناب آقای دکتر قاسم فتاح زاده به خاطر راهنمایی های ارزشمند نهایت تشکر و قدردانی را نمایم.

اما کلام آخر:

خداوندا

تو را به خاطر همه ی خوبی ها و مهربانی هایت شکر میکنم

ای مهربانترین مهربانان ...

فهرست مطالب

صفحه	عنوان
۱	چکیده.....
۳	فصل اول مقدمه
۵	۱-۱ مقدمه و بیان مساله
۶	۱-۲ اهداف و فرضیات طرح
۶	۱-۲-۱ هدف کلی طرح.....
۶	۱-۲-۲ اهداف اختصاصی طرح
۷	۱-۲-۳ اهداف کاربردی
۷	۱-۲-۴ فرضیات یا سؤالات تحقیق
۸	۱-۳ تعریف واژه‌های اختصاصی
۹	فصل دوم بررسی متون
۱۰	۲-۱ صرع
۱۰	۲-۱-۱ تعریف
۱۰	۲-۱-۲ اپیدمیولوژی
۱۱	۲-۱-۳ اتیولوژی

- ۱۲ ۲-۱-۳-۱ تشنج های ایدیوپاتیک
- ۱۲ ۲-۱-۳-۲ ضربه به سر
- ۱۲ ۲-۱-۳-۳ سکتته مغزی
- ۱۲ ۲-۱-۳-۴ توده های مغزی
- ۱۳ ۲-۱-۳-۵ منژیت و انسفالیت
- ۱۳ ۲-۱-۳-۶ اختلالات سیستمیک
- ۱۴ ۲-۱-۴ عوامل خطر
- ۱۵ ۲-۱-۵ تشخیص
- ۱۵ ۲-۱-۶ درمان
- ۱۶ ۲-۱-۷ عوارض صرع
- ۱۶ ۲-۲ هلیکوباکتریپیلوری
- ۱۷ ۲-۲-۱ تظاهرات بالینی
- ۱۷ ۲-۲-۱-۱ تظاهرات گوارشی
- ۱۷ ۲-۲-۱-۲ تظاهرات خارج گوارشی
- ۲۰ ۲-۲-۲ تشخیص
- ۲۱ ۲-۲-۲-۱ روش های تهاجمی
- ۲۱ ۲-۲-۲-۱-۱ بافت شناسی

۲۱	..... ۲-۲-۲-۱-۲ کشت
۲۱	..... PCR ۲-۲-۲-۱-۳
۲۲	..... ۲-۲-۲-۱-۴ تست ریپید اوره آز
۲۲	..... ۲-۲-۲-۲-۲ روش های غیر تهاجمی
۲۲	..... ۲-۲-۲-۲-۱ تست اوره آز تنفسی
۲۳	..... ۲-۲-۲-۲-۲ تست آنتی ژن مدفوع
۲۳	..... ۲-۲-۲-۲-۳ تست های سرولوژیک
۲۳	..... ۲-۳ مطالعات انجام شده در ایران و جهان
۲۵	..... فصل سوم مواد و روش کار
۲۶	..... ۳-۱ نوع مطالعه
۲۶	..... ۳-۲ جامعه آماری و روش نمونه گیری
۲۶	..... ۳-۳ متغیر های مطالعه
۲۹	..... ۳-۴ روش جمع آوری اطلاعات
۲۹	..... ۳-۵ روش تجزیه و تحلیل داده ها و بررسی آماری
۲۹	..... ۳-۶ ملاحظات اخلاقی
۳۰	..... فصل چهارم نتایج
۴۴	..... فصل پنجم بحث و نتیجه گیری

٤٥ ٥-١ بحث

٤٨ ٥-٢ نتیجه گیری

٤٩ ٥-٣ پیشنهادات

٥٠ منابع

٥٥ خلاصه انگلیسی

- جدول ۳-۱: متغیرهای به کار رفته در این پژوهش ۲۷
- جدول ۴-۱: توزیع فراوانی نمونه های مورد مطالعه برحسب سن ۳۴
- جدول ۴-۲: میانگین سن نمونه های مورد مطالعه ۳۴
- جدول ۴-۳: توزیع فراوانی نمونه های مورد مطالعه برحسب جنسیت ۳۵
- جدول ۴-۴: توزیع فراوانی نمونه های مورد مطالعه برحسب سطح تحصیلات ۳۶
- جدول ۴-۵: توزیع فراوانی نمونه های مورد مطالعه برحسب محل سکونت ۳۷
- جدول ۴-۶: توزیع فراوانی نمونه های مورد مطالعه برحسب مصرف سیگار ۳۸
- جدول ۴-۷: توزیع فراوانی نمونه های مورد مطالعه برحسب مصرف الکل ۳۹
- جدول ۴-۸: توزیع فراوانی نمونه های مورد مطالعه برحسب مصرف قلیان ۴۰
- جدول ۴-۹: توزیع فراوانی نمونه های مورد مطالعه برحسب مصرف اپیوم ۴۱
- جدول ۴-۱۰: توزیع فراوانی نمونه های مورد مطالعه برحسب ابتلا به هلیکوباکتریلوری ۴۲
- جدول ۴-۱۱: توزیع آماری افراد مبتلا به صرع ۴۲
- جدول ۴-۱۲: توزیع فراوانی کنترل بیماری صرع در افراد مبتلا ۴۲
- جدول ۴-۱۳: مدل رگراسیون لجستیک ۴۳

TNF: tumor necrosis factor

IL: Interleukin

CNS: central nervous system

HIV: human immunodeficiency virus

MRI: magnetic resonance imaging

CT: computed tomography

EEG: electroencephalogram

COPD: chronic obstructive pulmonary disease

GERD: gastroesophageal reflux disease

MALT: mucosa-associated lymphoid tissue

ITP: idiopathic thrombocytopenic purpura

CagA: cytotoxicity-associated immunodominant antigen

PCR: polymerase chain reaction

UBT: urea breath test

HPSAg: helicobacter pylori Stool Antigen

بررسی ارتباط عفونت هلیکوباکتریلوری با بیماری صرع : مطالعه مبتنی بر پرسشنامه کهورت

چکیده

مقدمه: تخمین زده می شود حدوداً ۵۰ میلیون نفر در جهان مبتلا به بیماری صرع می باشند که ۸۵٪ این موارد در کشور های در حال توسعه زندگی می کنند. بررسی های انجام شده میزان شیوع صرع در ایران را ۱-۵٪ برآورد کرده اند که بالاتر از میانگین جهانی (۱٪) می باشد.

هدف: با توجه ناشناخته بودن بسیاری از عوامل خطر بیماری صرع و همچنین شیوع بالای عفونت هلیکوباکتریلوری در اردبیل این مطالعه باهدف بررسی ارتباط عفونت هلیکوباکتریلوری و بیماری صرع صورت پذیرفت.

مواد و روش کار: این مطالعه از نوع موردشاهدی بوده و تعداد ۲۳۴ نفر از افراد مبتلا به بیماری صرع به عنوان گروه مورد انتخاب شده و تعداد مشابه از افراد عادی جامعه (که نظر سنی و جنسی همسان بودند) به عنوان گروه شاهد انتخاب شدند. افرادی که در مطالعه پرسشنامه-کهورت ثبت نام کرده اند وارد مطالعه شدند و از کلیه افراد نمونه مدفوع جهت بررسی آنتی ژن هلیکوباکتریلوری گرفته شد. در ضمن اطلاعات دموگرافیک (سن، جنس، محل سکونت)، مصرف الکل و سایر عوامل خطر بیماری با استفاده از پرسشنامه گردآوری شد. داده های به دست آمده توسط برنامه SPSS V.25 مورد ارزیابی قرار گرفت.

یافته ها: نتایج این مطالعه نشان داد در گروه افراد مبتلا به بیماری صرع ۸۸ نفر (۳۷/۶٪) مرد و ۱۴۶ نفر (۶۲/۴٪) زن بودند. همچنین در این گروه بیشترین فراوانی از نظر سطح تحصیلات مربوط به دسته افراد بدون سواد (۳۵٪) بود. آنالیز داده ها تفاوت معناداری را از نظر سطح تحصیلات، محل سکونت، مصرف سیگار، الکل، قلیان، اپیوم میان گروه های مورد و شاهد نشان نداد. تجزیه و تحلیل داده ها به وسیله رگرسیون

لجستیک بیانگر آن بود مصرف اپیوم احتمال ابتلا به بیماری صرع را ۶/۹۲ برابر بیشتر می کند. در بررسی نتایج تست انتی ژن مدفوع هلیکوباکتریپیلوری مشاهده شد از بین بیماران مبتلا به صرع ۱۲۷ نفر (۶۷/۲٪) دارای HPSAg مثبت بوده اند و این مقدار در گروه کنترل به ۱۳۳ نفر (۷۱/۱٪) می رسید که این تفاوت از نظر آماری معنادار تلقی نشد ($p=0/41$).

نتیجه گیری : علی رغم شیوع بالای عفونت هلیکوباکتریپیلوری در اردبیل در بررسی صورت گرفته ارتباطی میان بیماری صرع و عفونت هلیکوباکتریپیلوری یافت نشد. همچنین در این مطالعه نشان داده شد مصرف اپیوم احتمال بیماری صرع را ۶/۹۲ برابر بیشتر می کند.

کلمات کلیدی : صرع، هلیکوباکتریپیلوری، پرشین کهورت، HPSAg