



دانشگاه علوم پزشکی
و خدمات بهداشتی درمانی اردبیل

دانشگاه علوم پزشکی اردبیل

دانشکده پزشکی

پایان نامه جهت اخذ درجه دکتراي حرفه ای رشته پزشکی

عنوان:

بررسی فراوانی عفونت روتا ویروسی در کودکان کمتر از ۵ سال مراجعه کننده به

بیمارستان با اسهال ترانسوداتیو در شهر اردبیل در بازه زمانی ۱۳۹۹-۱۴۰۰

نگارش :

غزاله احمدنژاد

اساتید راهنما :

دکتر چیمین کرمی

دکتر نگین نهران مقدم

اساتید مشاور :

دکتر هادی پیری دوگانه

دکتر حامد زندیان

اردیبهشت ماه ۱۴۰۲

شماره پایان نامه : ۰۱۰۲۹

تقديم به

كودكان اسير جبر جغرافيايى

سیاسگزاری

هوالحکیم

در آغاز این پایان ، بر خود واجب می دانم که مراتب سپاس و قدردانی خود را اعلام دارم .
سیاسگزارم از پدرم که در طول این سال ها در زیر سایه اش با آرامش گام برداشتم؛ از مادرم که عشق و محبت بی پایانش را توشه ی راهم کرد ؛ از شلاله، یگانه خواهرم، که بی منت راه و رسم آموختم، آموخت و محمدسجاد عزیزم که هماره دعاهای نیک کودکانه اش روشنی راهم بود. و نیز تشکر فراوان از اساتید گرانقدرم سرکار خانم دکتر چیمن کرمی و سرکار خانم دکتر نگین نهان مقدم که بی شک بدون راهنمایی هایشان این مسیر به سرانجام نمی رسید.

فهرست مطالب

صفحه	عنوان
۱.....	چکیده.....
۲.....	فصل اول - مقدمه.....
۴.....	۱-۱ اهمیت موضوع و انگیزه تحقیق.....
۵.....	۲-۱ اهداف پژوهش.....
۵.....	۱-۲-۱ هدف کلی.....
۵.....	۲-۲-۱ اهداف اختصاصی.....
۶.....	۳-۱ سوالات و فرضیات مطالعه.....
۶.....	۴-۱ تعریف واژه ها.....
۷.....	فصل دوم- بررسی متون.....
۸.....	۱-۲ مبانی نظری.....
۸.....	۱-۱-۲ منشا، تاریخچه و اپیدمیولوژی روتاویروس.....
۹.....	۲-۱-۲ انکوباسیون روتاویروس.....
۹.....	۳-۱-۲ انتقال روتاویروس.....
۱۰.....	۴-۱-۲ پاتوژنز روتاویروس.....
۱۴.....	۵-۱-۲ ویژگی های بالینی روتاویروس.....
۱۶.....	۶-۱-۲ تشخیص.....

۱۸.....درمان ۷-۱-۲

۱۹.....پیشاگهی عفونت روتاویروسی ۸-۱-۲

۲۰.....پیشگیری از عفونت روتاویروس و ایمنی سازی علیه آن ۹-۱-۲

۲۱.....واکسن ۱۰-۱-۲

۲۴.....بررسی متون ۲-۲

۳۰.....فصل سوم- مواد و روش کار ۳۰

۳۱.....۱-۳ مقدمه ۳۱

۳۱.....۲-۳ جمعیت مورد مطالعه ۳۱

۳۱.....۳-۳ نمونه برداری، روش نمونه گیری و گردآوری اطلاعات ۳۱

۳۵.....۴-۳ روش تجزیه و تحلیل داده ها و بررسی آماری ۳۵

۳۶.....۵-۳ معیارهای ورود به مطالعه ۳۶

۳۶.....۶-۳ معیارهای خروج از مطالعه ۳۶

۳۷.....۷-۳ ملاحظات اخلاقی ۳۷

۳۸.....فصل چهارم- نتایج ۳۸

۳۹.....۱-۴ مقدمه ۳۹

۳۹.....۲-۴ یافته های توصیفی و تحلیلی ۳۹

۳۹.....۱-۲-۴ تعیین فراوانی موارد اسهال مربوط به روتاویروس ۳۹

۴۰.....۲-۲-۴ تعیین توزیع سنی موارد اسهال مربوط به روتاویروس ۴۰

۳-۲-۴ تعیین توزیع جنسی موارد اسهال مربوط به روتاویروس..... ۴۰

۴-۲-۴ تعیین فراوانی تعداد بستری های مربوط به روتاویروس بر اساس سن..... ۴۳

۵-۲-۴ تعیین میانگین فراوانی روزهای موردنیاز برای بستری در موارد تایید شده..... ۴۵

۶-۲-۴ تعیین فراوانی تعداد مرگ های مربوط به روتاویروس بر اساس سن..... ۴۶

۷-۲-۴ تعیین فراوانی تعداد مرگ های مربوط به روتاویروس بر اساس جنس..... ۴۷

فصل پنجم- بحث..... ۴۹

۱-۵ بحث..... ۵۰

۲-۵ محدودیت های مطالعه..... ۵۴

۳-۵ نتیجه گیری..... ۵۵

۴-۵ پیشنهاد..... ۵۶

۵-۵ ترجمان دانش..... ۵۷

منابع..... ۵۸

ضمائم..... ۶۳

فهرست شکل ها

شکل ۲-۱ ساختار روتاویروس..... ۱۲

شکل ۲-۲ پاتوژنز و چرخه ی همانندسازی روتاویروس..... ۱۴

شکل ۳-۱ سوسپانسیون ۱۰٪ تهیه شده از نمونه ها..... ۳۲

شکل ۳-۲ انکوباسیون نمونه ها در دمای اتاق..... ۳۳

شکل ۳-۳ اضافه کردن سوبسترا..... ۳۴

شکل ۳-۴ خوانش نمونه ها در دستگاه ELISA reader..... ۳۵

فهرست جداول

- جدول ۱-۳ جدول متغیر ها..... ۳۷
- جدول ۴-۱ فراوانی موارد مربوط به اسهال روتاویروس..... ۳۹
- جدول ۴-۲ توزیع سنی موارد اسهال مربوط به روتاویروس..... ۴۰
- جدول ۴-۳ توزیع جنسی موارد اسهال مربوط به روتاویروس..... ۴۲
- جدول ۴-۴ توزیع سنی کل بستری ها..... ۴۴
- جدول ۴-۵ میانگین فراوانی روزهای بستری در موارد تایید شده..... ۴۵
- جدول ۴-۶ فراوانی تعداد مرگ های مربوط به روتاویروس بر اساس سن..... ۴۶
- جدول ۴-۷ فراوانی علت های ترخیص از بیمارستان بر اساس جنسیت..... ۴۷

فهرست نمودارها

- نمودار ۴-۱ فراوانی روتاویروس..... ۴۰
- نمودار ۴-۲ توزیع سنی موارد مربوط به اسهال روتاویروس..... ۴۱
- نمودار ۴-۳ توزیع جنسی موارد مثبت روتاویروسی..... ۴۳
- نمودار ۴-۴ توزیع سنی کل بستری ها..... ۴۴
- نمودار ۴-۵ فراوانی میانگین روزهای بستری در موارد تاییدشده..... ۴۶
- نمودار ۴-۶ علل ترخیص بر اساس بازه ی سنی..... ۴۷
- نمودار ۴-۷ علل ترخیص بر اساس جنسیت..... ۴۸

اختصارات :

AGE : Acute Gastroenteritis

cAMP : Cyclic Adenosine Monophosphate

EC : Endocrine Cell

EIA : Enzyme-Liked Immunoassay test

ELISA : Enzyme-Linked Immunosorbent Assay

GE : Gastroenteritis

HBGA : Histo-Blood Group Antigen

NSP4 : Non Structural Protein 4

RNA : Ribonucleic Acid

RT-PCR : Rapid Test Polymerase Chain Reaction

SGLUT : Sodium-Glucose Linked Transporter

VIP : Vasoactive Intestinal Peptide

VP : Viral Protein

WBC : White Blood Cell

5HT: 5-Hydroxy Tryptamine

بررسی فراوانی عفونت روتا ویروسی در کودکان کمتر از ۵ سال مراجعه کننده به

بیمارستان با اسهال ترانسوداتیو در شهر اردبیل در بازه زمانی ۱۳۹۹-۱۴۰۰

چکیده

زمینه : با وجود معرفی جهانی واکسن برای روتاویروس در بیش از یک دهه پیش، عفونت های روتاویروسی

هنوز سالانه منجر به بیش از ۲۰۰۰۰۰ مرگ، اغلب در کشورهای کم درآمد می شوند. از این رو بررسی

نمونه های اسهالی کودکان جهت تشخیص میزان شیوع روتاویروس ضروری به نظر می رسد.

هدف : بررسی فراوانی عفونت روتا ویروسی در کودکان کمتر از ۵ سال با اسهال ترانسوداتیو مراجعه کننده

به بیمارستان بوعلی شهر اردبیل در فاصله زمانی ۱۳۹۹-۱۴۰۰

مواد و روش کار : ما در بازه زمانی ۱۲ ماه کودکی که به علت اسهال به بیمارستان مراجعه کرده بودند و

معیارهای ورود به مطالعه را داشتند، بررسی کردیم. اطلاعات مربوط به سن، جنس، مدت زمان بستری، علل

ترخیص جمع آوری شد. سپس نمونه ها از نظر آنتی ژن گروه A روتاویروسی توسط روش آنزیم ایمنوواسی

(EIA) تست شدند.

یافته ها : در این مطالعه ۱۱۶ نمونه جمع آوری شد. از میان این تعداد ۴۵.۷٪ موارد مثبت بودند. بیشترین

کودکان وارد شده به مطالعه در بازه سنی صفر تا یک سال قرار داشتند. بیشترین درصد ابتلا از نظر جنسیت

مربوط به جنس پسر بود اما ارتباط معناداری بین ابتلا به روتاویروس و جنسیت مشاهده نگردید. بین ابتلا

به روتاویروس و میانگین روزهای موردنیاز بستری ارتباطی وجود نداشت.

بحث: نتایج مطالعه ی حاضر شیوع نه چندان پایین روتاویروس را در بین مراجعه کنندگان نشان دادند. بررسی های دقیق و تکمیلی از نظر روتاویروس می تواند به سیستم سلامت کشورها در جهت کاهش بار اقتصادی و اجتماعی کمک کند.

کلمات کلیدی : گاستروانتریت، اسهال ترانسوداتیو، روتاویروس