

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ



دانشگاه علوم پزشکی و  
خدمات بهداشتی درمانی استان اردبیل

پایان نامه جهت دریافت درجه دکترای حرفه‌ای (پزشکی)

عنوان:

بررسی میزان عود هلیکو باکتر پیلوری یک  
سال بعد از ریشه کنی موفق آن

استاد راهنمای:

دکتر شهرام حبیب زاده

استاد مشاور:

دکتر عباس یزدانبد

نگارش:

فاطمه معصومی

تابستان ۱۳۹۴

شماره پایاننامه:

۵۴۱

## سپاسگزاری

سپاس و ستایش خدای را جل و جلاله که آثار قدرت او بر چهره روز روشن، تابان است و انوار حکمت او در دل شب تار، در خشان. آفریدگاری که خویشن را به ما شناساند و درهای علم را بر ما گشود و عمری و فرستی عطا فرمود تا بدان، بنده ضعیف خویش را در طریق علم و معرفت بیازماید.

ماحصل آموخته هایم را تقدیم می کنم به آنان که مهر آسمانی شان آرام بخش آلام زمینی ام  
است

به استوار قرین تکیه گاهم، دستان پر مهر پدرم  
به سبز قرین نگاه زندگیم، چشمان سبز مادرم  
که هر چه آموختم در مکتب عشق شما آموختم و هر چه بکوشم قطره ای از دریای بی کران  
مهر بانیتان را سپاس نتوانم بگویم.  
امروز هستی ام به امید شماست و فردا کلید باع بھشم رضای شما، ره آوردی گرانتر از این  
ارزان نداشتمن تا به خاک پایتان نثار کنم، باشد که حاصل تلاشم نسیم گونه، غبار خستگیتان را  
برداید.

تقدیم به خواهران و برادرم:  
که همواره در طول تحصیل متتحمل زحماتم بودند و تکیه گاه من در مواجهه با مشکلات، و  
وجودشان مایه دلگرمی من می باشد.

و تقدیم به  
تمام بیمارانی که طب را برابر بائینشان آموختم  
باشد التیام بخش جزئی از دردشان باشم

## فهرست مطالب

عنوان	صفحة
فصل اول کلیات.....	۱
۱-۱- مقدمه و بیان مساله.....	۲
۱-۲ تعریف واژه های کلیدی .....	۵
۱-۳ اهداف و فرضیات .....	۵
۱-۳-۱ هدف کلی .....	۶
۱-۳-۲ اهداف اختصاصی .....	۶
۱-۳-۳ فرضیات تحقیق.....	۶
۱-۳-۴ هدف کاربردی.....	۶
فصل دوم پیشینه تحقیق.....	۷
۲-۱ هلیکو باکتر پیلوری.....	۸
۲-۱-۱ تاریخچه .....	۹
۲-۱-۲ مورفولوژی .....	۹
۲-۱-۳ اشکال کوکوئید.....	۱۰
۲-۱-۴ اپیدمیولوژی در جهان و استان اردبیل .....	۱۱
۲-۱-۵ سندرم های بالینی عفونت هلیکو باکتری پیلوری.....	۱۳
۲-۱-۶ روش های تشخیص هلیکو باکتر پیلوری .....	۱۳
۲-۱-۷ درمان ریشه کنی هلیکو باکتر پیلوری .....	۱۸
۲-۱-۸ هلیکو باکتر پیلوری و دیس پپسی عملکردی .....	۲۰
۲-۱-۹ گاستریت .....	۲۷

۲۹	۱-۱-۲ سرطان معده.....
۳۳	۱-۲-۱ کارسینوم مری .....
۳۴	۱-۲-۲ مطالعات انجام شده.....
۳۹	فصل سوم مواد و روش ها.....
۴۰	۱-۳ روش کار.....
۴۰	۲-۳ نوع مطالعه.....
۴۱	۳-۳ جامعه آماری و حجم نمونه.....
۴۱	۴-۳ روش گردآوری اطلاعات.....
۴۱	۵-۳ روش تجزیه و تحلیل داده ها و بررسی آماری.....
۴۲	فصل چهارم نتایج.....
۵۰	فصل پنجم بحث و نتیجه گیری.....
۵۱	۱-۵ بحث.....
۵۴	۲-۵ پیشنهادات.....
۵۵	منابع.....

## فهرست نمودار ها

عنوان	صفحه
نمودار ۱-۴ : نمودار توزیع فراوانی شکایات بیماران قبل از درمان .....	۴۴
نمودار ۲-۴ : نمودار توزیع فراوانی شکایت بیماران بعد درمان.....	۴۴
نمودار ۳-۴ : نمودار دایره ای تفکیک جنسی بیماران.....	۴۵
نمودار ۴-۴ : فراوانی بیماران به تفکیک سن.....	۴۶
نمودار ۵-۴ : نمودار توزیع فراوانی عود در بین بیماران .....	۴۶

## فهرست جداول

عنوان	صفحة
جدول ۱-۴ : مقایسه علایم بالینی بیماران قبل از ریشه کنی و بعد از ریشه کنی ..... ۴۷	
جدول ۲-۴ : توزیع بیماران S/E مثبت و منفی بر اساس جنس ، سن ، محل زندگی ، تعداد افراد خانوار و مصرف سیگار ..... ۴۹	

## فهرست اشکال

عنوان	صفحة
شکل ۱-۲: مورفولوژی مارپیچی و کوکسی هیلکوباکتر پیلوری در مقطع بافت‌شناسی.....	۱۴
شکل ۲-۲: طرح شماتیک از مکانیسم تست اوره تنفسی.....	۱۶

## فهرست علایم اختصاری

F.D = Functional dyspepsia

H.P = Helicobacter pylori

UBT= Urease Breath Test

HPSAT = Helicobacter pylori Stool Antigen test

MALT =Mucosa Associated Lymphoid Tissue

ITP=Idiopathic Thrombocytopenic Purpura

PPI=Proton Pomp Inhibitor

RUT=Rapid Urease Test

FDA=Food and Drug Administration

SCC : Squamous Cell Carcinoma

AC : Adenocarcinoma

GIST: Gastrointestinal stromal tumours

EBV: Epstein Barr virus

## بررسی میزان عود هلیکوباکتر پیلوریک سال بعد از ریشه کنی موفق آن

چکیده

مقدمه و بیان مسئله : هلیکوباکترپیلوری (*H.pylori*) یکی از عفونت های شایع انسانی است. *H.pylori* علت اصلی زخم پیتیک، آدنوکارسینوم معده و لنفوم MALT می باشد. بررسی میزان عود عفونت *H.pylori* در هر منطقه برای طراحی استراتژی مناسب درمانی جهت مداوای این عفونت بسیار شایع دارای اهمیت می باشد بر این اساس در این مطالعه بر آن شده ایم تا به میزان عود عفونت *H.pylori* یک سال بعد از ریشه کنی موفق بپردازیم.

مواد و روش ها : ۶۰ نفر از بیمارانی به درمانگاه گوارش بیمارستان امام خمینی اردبیل مراجعه و تحت ریشه کنی موفق و تایید شده ی هلیکو باکتر با تست UBT قرار گرفته بودند یک سال بعد از ریشه کنی موفق جهت انجام مطالعه دعوت شده واژ انها Stool Exam گرفته شد و پرسش نامه ای با متغیرهای جنس، محل سکونت، مصرف سیگار، رژیم غذایی، علایم بالینی تهیه شده و داده ها از طریق نرم افزار SPSS آنالیز خواهد شد.

نتایج: ارتباط معنی داری بین مقایسه ای علایم بالینی در بیماران قبل از ریشه کنی و بعد از ریشه کنی وجود دارد، بعبارتی دیگر کاهش چشمگیری در شکایات بیماران یک سال بعد از ریشه کنی اولیه بوجود آمد.

نتیجه گیری: میزان عود عفونت هلیکوباکترپیلوری یک سال بعد از ریشه کنی موفق در اردبیل ۱۰ درصد می باشد و کاهش چشمگیری در شکایت بیماران یک سال بعد از ریشه کنی نسبت به قبل از ریشه کنی H.P وجود دارد.

کلید واژه : عود، هلیکوباکتر پیلوری، ریشه کنی موفق