تغییر فراوانی هپاتیت B در خانواده افراد نظامی و غیرنظامی

مقدمه: هایپاتیت B امروزه یکی از مهم‌ترین مشکلات بهداشتی-درمانی در سراسر جهان محسوب می شود. امروزه بسیاری از موارد هایپاتیت B ناشی از انتقال با روش‌های غیربوتیکی و نیز الافته یوپسی و لیو دیو روش که بیشترین تأثیر را در انتقال ویروس دارند، شیمی‌ای تحقیق و تاسیس جنی می‌باشند. این مطالعه برای تغییر فراوانی‌ی مبتلای خانواده بیماران HBsAg+ در اعضای خانواده بیماران HBsAg+ مثبت در گروه نظامی و غیرنظامی می‌باشد.

روش‌کار: اعضای خانواده ۲۵۰۰ مراجعه کننده به مرکز هایپاتیت تهران در طول سال‌های ۱۳۸۱-۱۳۸۷ ه‌ش دور جهت محیط‌کشی و تحقیقات دموگرافیک بیماران، وضعیت بیماری در آن‌ها و وضعیت فراوانی‌ی مبتلای خانواده به HBsAg+ و واکسن‌پروری و سیس فراوانی‌ی مثبت در گروه‌های مختلف بررسی گردید.

نتایج: از ۱۸۸۵ این اعضای خانواده بیماران HBsAg+ در ۱۰۵ نفر (۳۷/۹ درصد) چک شده بود. از این تعداد ۷۲ نفر (۳۷/۳ درصد) مشتی پذیرند. بیشترین فراوانی در مراکز درمانی همان‌بند (۴۳ درصد) و پس از آن بتریت در برادر و خواهران (۲۳ درصد)، همسران (۸ درصد) و دختران (۷/۸ درصد) دیده شد.

فرایند در خانواده بیماران بسیار مهم‌تر از خانواده مردان بود (۲۸/۸ درصد در برادر و ۱۶/۷ درصد در خانواده مردان). فراوانی در خانواده بیماران نظامی بسیار مهم‌تر از خانواده غیرنظامی بود (۹/۸ درصد در افراد نظامی و ۸/۹ درصد در افراد غیرنظامی)

بحث: بر اساس نتایج این مطالعه خانواده افراد بیماری در ایران یک کانون تغییر عفونت محسوب می‌شود. با این حال به‌نظر می‌رسد، اهمیت بررسی مراکز درمانی مربوط به نظامی و تغییر به نظامی تغییر در این کشور است. این نتایج از خانواده بیماران HBsAg+ قبل توجه فراوانی این مبتلای خانواده هایپاتیت B امروزه یکی از مهم‌ترین مشکلات بهداشتی-درمانی در سراسر جهان محسوب می‌شود.
وبروس هیانت B بیک علت مهم بیماری در نیروهای نظامی است زیرا نشانه‌ای با خطر محروجی و تاسیس با خون همراه است. از طرف دیگر هیانت C وشبای ویرال عانت سالانه راه حل انتقال ویروس به سهولی با دیدار خون است ولی راه‌های دیگر ملی اعتیاد تزریقی. جراحی، شیمیایی، جراحی و نشان نظامی نیز قرار عامل خطرساز محسوب می‌شود.

با توجه به تعداد زیاد ناقلین بیماری در کشور و نیز نتوان انتقال بیماری حفظ آن رفت، اعضای خانواده افراد مبتلا به خصوص خانواده افراد نظامی در معرض بیشترین خطر برای کسب این عانت و مرگ در اثر عوارض ناشی از آن می‌باشدند. در سایر دیگر بنا به بهزیستی دیگری که جامعه برای درمان بیماران هیانت متحمل می‌شود بررسی بیماران شیوع موارد مثبت هیانت B در بین اعضای خانواده افراد مبتلا می‌تواند راهی جهت تشخیص زودتر و پیشگیری از عوارض جدی بیماری باشد.

مواد و روش کار

طلیک مطالعه توصیفی - مقطعی به بررسی خانواده ۲۵۴۰ بیمار مبتلا به HBSAg+ (جنگل کل اعضای خانواده ۱۸۳۶ نفر) برداخته شد. به این ترتیب که جمعیت مورد مطالعه، اعضای خانواده بیماران مثبت که به مرکز هیانت تهران مراجعه کرده‌اند، نمونه‌های خون جهت تست در ELISA (Enzyme-Linked immunosorbent assay) تأیید می‌شود.

метابولیت با کمک علت بیماری B حفظ آن رفت، اعضای خانواده افراد نظامی در معرض بیشترین خطر برای کسب این عانت و مرگ در اثر عوارض ناشی از آن می‌باشدند. در سایر دیگر بنا به بهزیستی دیگری که جامعه برای درمان بیماران هیانت متحمل می‌شود بررسی بیماران شیوع موارد مثبت هیانت B در بین اعضای خانواده افراد مبتلا می‌تواند راهی جهت تشخیص زودتر و پیشگیری از عوارض جدی بیماری باشد.

مواد و روش کار

طلیک مطالعه توصیفی - مقطعی به بررسی خانواده ۲۵۴۰ بیمار مبتلا به HBSAg+ (جنگل کل اعضای خانواده ۱۸۳۶ نفر) برداخته شد. به این ترتیب که جمعیت مورد مطالعه، اعضای خانواده بیماران مثبت که به مرکز هیانت تهران مراجعه کرده‌اند، نمونه‌های خون جهت تست در ELISA (Enzyme-Linked immunosorbent assay) تأیید می‌شود.

مثبت هیانت B حفظ آن رفت، اعضای خانواده افراد نظامی در معرض بیشترین خطر برای کسب این عانت و مرگ در اثر عوارض ناشی از آن می‌باشدند. در سایر دیگر بنا به بهزیستی دیگری که جامعه برای درمان بیماران هیانت متحمل می‌شود بررسی بیماران شیوع موارد مثبت هیانت B در بین اعضای خانواده افراد مبتلا می‌تواند راهی جهت تشخیص زودتر و پیشگیری از عوارض جدی بیماری باشد.

مواد و روش کار

طلیک مطالعه توصیفی - مقطعی به بررسی خانواده ۲۵۴۰ بیمار مبتلا به HBSAg+ (جنگل کل اعضای خانواده ۱۸۳۶ نفر) برداخته شد. به این ترتیب که جمعیت مورد مطالعه، اعضای خانواده بیماران مثبت که به مرکز هیانت تهران مراجعه کرده‌اند، نمونه‌های خون جهت تست در ELISA (Enzyme-Linked immunosorbent assay) تأیید می‌شود.

مثبت هیانت B حفظ آن رفت، اعضای خانواده افراد نظامی در معرض بیشترین خطر برای کسب این عانت و مرگ در اثر عوارض ناشی از آن می‌باشدند. در سایر دیگر بنا به بهزیستی دیگری که جامعه برای درمان بیماران هیانت متحمل می‌شود بررسی بیماران شیوع موارد مثبت هیانت B در بین اعضای خانواده افراد مبتلا می‌تواند راهی جهت تشخیص زودتر و پیشگیری از عوارض جدی بیماری باشد.

مواد و روش کار

طلیک مطالعه توصیفی - مقطعی به بررسی خانواده ۲۵۴۰ بیمار مبتلا به HBSAg+ (جنگل کل اعضای خانواده ۱۸۳۶ نفر) برداخته شد. به این ترتیب که جمعیت مورد مطالعه، اعضای خانواده بیماران مثبت که به مرکز هیانت تهران مراجعه کرده‌اند، نمونه‌های خون جهت تست در ELISA (Enzyme-Linked immunosorbent assay) تأیید می‌شود.

مثبت هیانت B حفظ آن رفت، اعضای خانواده افراد نظامی در معرض بیشترین خطر برای کسب این عانت و مرگ در اثر عوارض ناشی از آن می‌باشدند. در سایر دیگر بنا به بهزیستی دیگری که جامعه برای درمان بیماران هیانت متحمل می‌شود بررسی بیماران شیوع موارد مثبت هیانت B در بین اعضای خانواده افراد مبتلا می‌تواند راهی جهت تشخیص زودتر و پیشگیری از عوارض جدی بیماری باشد.

مواد و روش کار

طلیک مطالعه توصیفی - مقطعی به بررسی خانواده ۲۵۴۰ بیمار مبتلا به HBSAg+ (جنگل کل اعضای خانواده ۱۸۳۶ نفر) برداخته شد. به این ترتیب که جمعیت مورد مطالعه، اعضای خانواده بیماران مثبت که به مرکز هیانت تهران مراجعه کرده‌اند، نمونه‌های خون جهت تست در ELISA (Enzyme-Linked immunosorbent assay) تأیید می‌شود.

مثبت هیانت B حفظ آن رفت، اعضای خانواده افراد نظامی در معرض بیشترین خطر برای کسب این عانت و مرگ در اثر عوارض ناشی از آن می‌باشدند. در سایر دیگر بنا به بهزیستی دیگری که جامعه برای درمان بیماران هیانت متحمل می‌شود بررسی بیماران شیوع موارد مثبت هیانت B در بین اعضای خانواده افراد مبتلا می‌تواند راهی جهت تشخیص زودتر و پیشگیری از عوارض جدی بیماری باشد.

مواد و روش کار

طلیک مطالعه توصیفی - مقطعی به بررسی خانواده ۲۵۴۰ بیمار مبتلا به HBSAg+ (جنگل کل اعضای خانواده ۱۸۳۶ نفر) برداخته شد. به این ترتیب که جمعیت مورد مطالعه، اعضای خانواده بیماران مثبت که به مرکز هیانت تهران مراجعه کرده‌اند، نمونه‌های خون جهت تست در ELISA (Enzyme-Linked immunosorbent assay) تأیید می‌شود.

مثبت هیانت B حفظ آن رفت، اعضای خانواده افراد نظامی در معرض بیشترین خطر برای کسب این عانت و مرگ در اثر عوارض ناشی از آن می‌باشدند. در سایر دیگر بنا به بهزیستی دیگری که جامعه برای درمان بیماران هیانت متحمل می‌شود بررسی بیماران شیوع موارد مثبت هیانت B در بین اعضای خانواده افراد مبتلا می‌تواند راهی جهت تشخیص زودتر و پیشگیری از عوارض جدی بیماری باشد.

مواد و روش کار

طلیک مطالعه توصیفی - مقطعی به بررسی خانواده ۲۵۴۰ بیمار مبتلا به HBSAg+ (جنگل کل اعضای خانواده ۱۸۳۶ نفر) برداخته شد. به این ترتیب که جمعیت مورد مطالعه، اعضای خانواده بیماران مثبت که به مرکز هیانت تهران مراجعه کرده‌اند، نمونه‌های خون جهت تست در ELISA (Enzyme-Linked immunosorbent assay) تأیید می‌شود.
تیمین فراوانی هیپوئتی B در خانواده افراد نظما و غیرنظما HBsAg

میانگین سنی در گروه گرفتن از SPSS (Ver. 10) توسط یک عامل تصادفی داده شد و با استفاده از Chi-Square تست‌های T-Test و جهت مقایسه داده‌های کمی در دو گروه مورد آنالیز قرار گرفت و میدان کمتر از 0/5 متن دار در نظر گرفته شد.

نتایج

تعداد کل بیمارانی که خانواده آنها مورد بررسی قرار گرفت 250 نفر بود. میانگین سنی ۴۷/۲ ± ۲/۷ سال با حداقل ۲۰ و حداکثر ۷۰ سال بود. ۱۲۸ نفر (۵۰/۷ درصد) مرد و ۱۲۲ نفر (۴۹/۳ درصد) زن بودند. ۲۷ نفر (۱۰/۸ درصد) مورد (۱/۷/۶ درصد) متاثر به سیروز و ۳ نفر (۱/۲/۳ درصد) متاثر به هیپوئتی خانوادگی از نوع B بودند. ۲۰ نفر (۰/۷/۱ درصد) غیرنظما و ۷۲ نفر (۲/۲/۹ درصد) هیپوئتی غیرنظما بودند.

جدول ۲: توزیع عوامل تصادفی در جمعیت مردان مورد مطالعه

| p.value | افراد غیرنظما | افراد نظما | میانگین سنی | مورد
|---------|----------------|-------------|-------------|------|
| p=۰/۰۸ | ۴/۷/۶±۲/۷ | ۳/۳/۲±۲/۷ | ۷۲ نفر | ۱/۷/۶
| p=۰/۰۶ | ۴/۷/۶±۲/۷ | ۳/۳/۲±۲/۷ | ۷۲ نفر | ۱/۷/۶
| p=۰/۰۳ | ۴/۷/۶±۲/۷ | ۳/۳/۲±۲/۷ | ۷۲ نفر | ۱/۷/۶
| p=۰/۰۱ | ۴/۷/۶±۲/۷ | ۳/۳/۲±۲/۷ | ۷۲ نفر | ۱/۷/۶
| p=۰/۰۰۱ | ۴/۷/۶±۲/۷ | ۳/۳/۲±۲/۷ | ۷۲ نفر | ۱/۷/۶

در میانگین سنی که در بافت، ۵۶ درصد و در همسران مرنی که در بافت، ۶۵ درصد دارای HBsAg+ بودند. این اختلاف معنی‌دار بوده است (p=۰/۰۱).

جدول ۱: توزیع عوامل تصادفی در جمعیت مردان مورد مطالعه

| p.value | افراد غیرنظما | افراد نظما | میانگین سنی | مورد
|---------|----------------|-------------|-------------|------|
| p=۰/۰۱ | ۴/۷/۶±۲/۷ | ۳/۳/۲±۲/۷ | ۷۲ نفر | ۱/۷/۶
| p=۰/۰۶ | ۴/۷/۶±۲/۷ | ۳/۳/۲±۲/۷ | ۷۲ نفر | ۱/۷/۶
| p=۰/۰۳ | ۴/۷/۶±۲/۷ | ۳/۳/۲±۲/۷ | ۷۲ نفر | ۱/۷/۶
| p=۰/۰۱ | ۴/۷/۶±۲/۷ | ۳/۳/۲±۲/۷ | ۷۲ نفر | ۱/۷/۶
| p=۰/۰۰۱ | ۴/۷/۶±۲/۷ | ۳/۳/۲±۲/۷ | ۷۲ نفر | ۱/۷/۶

در همسران مرنی که در بافت، ۵۶ درصد و در HBsAg+ بودند. این اختلاف معنی‌دار بوده است (p=۰/۰۱).

در همسران سننی که در بافت ۴/۳ درصد دارای HBsAg+ بودند. این اختلاف معنی‌دار بوده است (p=۰/۰۱).

در همسران سننی که در بافت ۴/۳ درصد دارای HBsAg+ بودند. این اختلاف معنی‌دار بوده است (p=۰/۰۱).

در همسران سننی که در بافت ۴/۳ درصد دارای HBsAg+ بودند. این اختلاف معنی‌دار بوده است (p=۰/۰۱).

در بقیه جمعیت‌ها، در خانواده‌های باردار و در HBsAg+ بودند. این اختلاف معنی‌دار بوده است (p=۰/۰۱).
بحث
میزان شیوع HBsAg در 186 نفر افراد مطالعه شده در این تحقیق \(\frac{3}{23}\) درصد بود. با توجه به این که در کشور ما شیوع\(\text{HBsAg}\) در جمعیت عمومی در محدوده \(0.5\) تا \(1\) درصد گزارش شده است [7], این میزان شیوع در اعضای خانواده افراد مبتلا به طور قابل توجهی برآورد کرد که با نظریه‌ریزی‌های راه‌های انتقال عمدتاً в خانواده‌ها تا حدودی قابل انتشار است. شیوع بالایی HBV در اعضای خانواده افراد مبتلا در مطالعات پیشین نیز مشاهده شده است. میزان شیوع \(\text{HBsAg}\) در 33 درصد از فرزندان مادران یک درصد در کل کودکان می‌باشد. در این مطالعه به‌شیوه میزان شیوع مربوط به مادران افراد مبتلا \(33\) درصد مورد سنجش قرار گرفت. میزان شیوع در افراد به‌طور مداوم در مادران، پدرها، برادرها و خواهرها بالاتر از این میزان بوده است. انتقال از طریق تلقیه پوستی با را به عنوان راه اصلی انتقال عفونت مطرح می‌کنند. با توجه به HBV بالاترین میزان شیوع در مادران (33 درصد) انتقال در زنات نیز درکنار اینکه عوامل هوایی خاص نیست. بی‌هشتم‌کا در حداکثر قابل توجه توجه نمی‌شود. با خصوص با توجه به این که میزان شیوع در همراه و فرزندان به میزان قابل توجهی بیشتر از گروه‌های دگر است. نتایج این تحقیق بر این می‌باشد که در مطالعه‌ای نمی‌توان به ارزیابی پیوند زیادی بیننداز، امکان‌پذیری به‌طور مداوم در این مطالعه افزایش میزان شیوع در مادران آسیایی و \(\text{HBsAg}\) غیرمربوط به مادران 46 درصد در مادران غربی 15 درصد گزارش شده است [7].

میزان شیوع HBsAg با بررسی نتایج آماری میزان شیوع در مادران 15/8 درصد و در مطالعه بود، در مقیاسی با خانواده‌های مادران آسیایی، 

\(16/3\) درصد ماردان غیرآسیایی و 2 درصد ماردان نظامی درایی خانواده \(\text{HBsAg}\) بوده‌اند که این اختلاف معنی‌دار بوده‌است \(p=0/01\).

مثبت بودند و این اختلاف معنی‌دار بود. در مقایسه با مطالعات دیگر، میزان شیوع HBsAg در مطالعه ما در والدین و برادر خاکرها بیشتر از مطالعات که در ساختار صورت گرفته بوده مشابه بود (شیوع 29 درصد و 33 درصد در این مطالعه) اما میزان شیوع در فرزندان و همسران این مطالعه که در کشوری با شیوع بالایی HBsAg صورت گرفته بود، بیشتر بود (25/2 درصد و 10 درصد) \(\frac{1}{12}\) در مطالعه‌ای هم که در نیوزیلند صورت گرفته بود. میزان شیوع در اعضای خانواده 24 درصد بود که این مقدار قابل ملاحظه در مقایسه با مطالعه‌ای مربوط به میزان این مطالعه در فرزندان برادر پدران و شوهران 18 درصد بود (16). عدم تغییر میزان شیوع در فرزندان و همسران ما در مقایسه با این تحقیق به یک انتقاد علمی می‌باشد. می‌باشد \(\frac{46}{46}\) درصد از همسران ما و اکسپانسیون احتمالی همسران می‌باشد. می‌باشد \(\frac{32}{32}\) درصد از همسران ما و اکسپانسیون احتمالی همسران می‌باشد. می‌باشد \(\frac{32}{32}\) درصد از همسران ما و اکسپانسیون احتمالی همسران می‌باشد. می‌باشد \(\frac{32}{32}\) درصد از همسران ما و اکسپانسیون احتمالی همسران می‌باشد.
میزان شیوع نیز در ۲۵ درصد افراد بررسی شده، ۹/۸ درصد بود که این میزان به‌طور قابل توجهی از لحاظ آماری و ارث‌بیولوژیک متفاوت از گروه غیرنظامی می‌باشد. در واقع میزان فراوانی در خانواده بیماران نظامی در حد همان میزان شیوع تخمین زده شده در جمعیت عمومی بیشتر (۲۵ درصد) بود. این امر نشانگر کارایی سیاست‌های صحت‌پزشکی-درمانی در جمعیت‌های نظامی می‌باشد و با توجه به تاثیر قابل ملاحظه، انسکول و واکنش‌های این میزان برای بیماران نظامی ملی مورد استفاده قرار می‌گیرد.

HBV

با توجه به اینکه گروه عدمای در بیماران این مطالعه افراد نظامی بودند، با توجه به تفاوت هسته‌های این گروه، پیک آنتی‌جزئی برای این گروه نیز سریع تر گرفت. در کل ۴۳ درصد بیمار نظامی مبتلا به مطالعه بودند که ۲۵ درصد اعضای خانواده آنها بررسی شدند.

نسبت افراد واکنش‌های شدید خانواده نظامی/برای تابع مطالعه افراد از همسر و هم‌سرای افراد نظامی به‌طور معمول با یک درصد هنگامی که از همسر و هم‌سرای افراد نظامی به‌طور معمول با یک درصد هنگامی که از همسر و هم‌سرای افراد نظامی به‌طور معمول با یک درصد هنگامی که از همسر و هم‌سرای افراد نظامی به‌طور معمول با یک درصد هنگامی که از همسر و هم‌سرای افراد نظامی به‌طور معمول با یک درصد هنگامی که از همسر و هم‌سرای افراد نظامی به‌طور معمول با یک درصد هنگامی که از همسر و هم‌سرای افراد نظامی به‌طور معمول با یک درصد هنگامی که از همسر و هم‌سرای افراد نظامی به‌طور معمول با یک درصد هنگامی که از همسر و هم‌سرای افراد نظامی به‌طور معمول با یک درصد هنگامی که از همسر و هم‌سرای افراد نظامی به‌طور معمول با یک درصد هنگامی که از همسر و هم‌سرای افراد نظامی به‌طور معمول با یک درصد هنگامی که از همسر و هم‌سرای افراد نظامی به‌طور معمول با یک درصد HbsAb

- برای همسر و هم‌سرای افراد نظامی به‌طور معمول با یک درصد HbsAb

4- علی‌وند، م. م. (۱۳۳۳). بررسی اثر نقاط بر احتمال وجود نیز می‌باشد.
5- چهار بن، ه. (۱۳۳۳). بررسی اثر نقاط بر احتمال وجود نیز می‌باشد.
6- Bankoff WH and Takapan ET. The military and hepatitis B Vaccine. 1990; 8 (suppl.): 33 - 6.

infection in households of HBsAg Positive New Zealand children.