عوامل خطرساز در خویشاوندان افراد مبتلا به هپاتیت C در شهر زاهدان

رویا علی‌وندیز 
M.D. 
شامهر ایزدی **
M.D. 
علیرضا طباطباییان **
M.D. 
مرتضی ایزدی **
M.D. 
سهیل خسروی **
Ph.D. 
و سیدرضا حسینی-دوست **

آدرس مکاتبه: ۸ مرکز تحقیقات بیماری‌های عفونی و کروماسیری دانشگاه علوم پزشکی زاهدان- زاهدان- ایران

دانشگاه علوم پزشکی بیفیا...**- پژوهشکده طب‌نظامی- مرکز تحقیقات بهداشت نظمی- تهران- ایران

دانشگاه علوم پزشکی بیفیا...**- پژوهشکده طب‌نظامی- مرکز تحقیقات بیولوژی موکولتی- تهران- ایران

تاریخ اعلام وصول: ۱۳۸۸/۰۹/۰۸
تاریخ دریافت مقاله اصلاح شده: ۱۳۸۸/۱۲/۲۵
تاریخ اعلام قبولی مقاله: ۱۳۸۸/۱۲/۲۷

خلاصه

مقدمه: در سراسر دنیا حدود ۶۰۰ میلیون نفر آلوده به ویروس هپاتیت C می‌باشند. بهبودی از این بیماری به‌مدت روز ممکن است خطر می‌باشد. لذا پیشگیری از آن منوط به شناسایی عوامل خطر می‌باشد.

مواد و روش: کاربرد لیست عوامل خطرساز خویشاوندان افراد مبتلا به هپاتیت C مطلقه مورد- شاهدی- جور

نتایج: از جمله عوامل مطلقه، ۱۶۴ نفر (۳۳ نفر HCVAb+ و ۳۴ نفر 'HCVAb' مبتنی) HCVAb+ بودند. از میان موارد سرولوژی مثبت، ۴۷ نفر HCVAb+ و ۱۶۴ نفر 'HCVAb' مبتنی بودند. از میان موارد سرولوژی مثبت، ۴۷ نفر HCVAb+ و ۱۶۴ نفر 'HCVAb' مبتنی بودند.

میانگین سنی ۴۶ نفر HCVAb+ و ۱۴/۴/۶ سال با حداکثر سن ۷۳ سال بود. بیماری در مردان شایع بود. اختلاف آماری معنی‌داری بین سوابق تریچ خون با فارورده‌های خوینی، اعتیاد تریچی، تمس جنسی مشکوک، عمل جراحی، خالوکی و آلودگی کبدی در دیده نبود.

مراجع

١- استادیار- دانشگاه علوم پزشکی زاهدان- نویسنده مسئول
٢- استادیار- دانشگاه علوم پزشکی زاهدان
٣- استادیار- دانشگاه علوم پزشکی زاهدان
٤- استادیار- دانشگاه علوم پزشکی بیفیا...**
٥- زیست‌شناسی عفونی و گرم‌سیری- دانشگاه علوم پزشکی زاهدان
٦- دکترای علوم اپتیک- سازمان ایمنی خون زاهدان
٦- دکترای علوم اپتیک- سازمان ایمنی خون زاهدان
٨- پژوهشکده جراحی- سنتر پزشکی جراحی- زاهدان
بحث: از آنجا که بیشکری مهمتر از درمان است و با توجه به اینکه ویروس هیپاتیت C واکسن و ایمونوتولوژی ندارد و همچنین درمان هیپاتیت C غیر قابل حل در دسترس است و علاج‌های نیز هزینه بالا و عوارض جانبی قابل توجه هستند، آگاهی از عوامل خطر در ارتقاء به انتقال یبواری از راه آموزش همگانی توصیه می‌گردد.

واژه‌های کلیدی: هیپاتیت C، عوامل خطر، تمام خانگی

مقدمه

وبروس هیپاتیت C که قبل از مشخص شدن هویت آن (HCV) تاکید کرده بود در سراسر دنیا حدود 170 میلیون نفر آن را گرفته است [1]. شیوع بالایی از این عفونت در بیشتر مناطق نظیر مصر دیده شده که در بعضی شهرهای ایران بیش از 20 درصد مردم آن را گرفته اند. در ایران و برای این دلایل در بعضی مناطق مصرف پشتیبانی تزریقات است [2]. در آمریکا و بروس هیپاتیت C حدود 40 درصد موارد بیماری کبدی مزمن را تشکیل می‌دهد و بیشترین اندکی‌کمی بیماری‌های بسیار کم‌میزان هم هستند. این عفونت در مزارع مهندسی در لیزر و بهبود در حالی حاضر در کشورهای توسعه‌یافته بیشترین راه گرفتری در راه این عفونت می‌گردد.

مواد و روش کار

این مطالعه به‌صورت مورد- شاهد (match case-control study) انجام گرفت. اندازه‌گیری کاذب است. افرادی که به سازمان انتقال خون زاهدان مراجعه نموده و آنتی‌بادی HCV آن‌ها مثبت شده‌بودند (Index Case). مورد نظر در این مطالعه مبتلا به عفونت HCV قرار گرفتند. سنی افراد مبتلا به عفونت HCV میانه‌گرانشی و سایر مؤلفات عفونتی مشابه در گروه‌های آن‌ها تکمیل نمود. کلیه مشخصات و ریسک‌های مشابه خون‌های فاکتورهای نظیر سن، جنس، نسبت فامیلی، سوابق تری دیگر خون‌های فاکتورهای نظیر سن، جنس، نسبت فامیلی، سوابق تری دیگر خون‌های فاکتورهای نظیر سن، جنس، نسبت فامیلی، سوابق تری دیگر خون‌های فاکتورهای نظیر سن، جنس، نسبت فامیلی، سوابق تری دیگر خون‌های فاکتورهای نظیر سن، جنس، نسبت فامیلی، سوابق تری دیگر خون‌های فاکتورهای نظیر سن، جنس، نسبت فامیلی، سوابق تری دیگر خون‌های فاکتورهای نظیر سن، جنس، نسبت فامیلی، سوابق تری دیگر خون‌های فاکتورهای نظیر سن، جنس، نسبت فامیلی، سوابق تری دیگر خون‌های فاکتورهای نظیر سن، جنس، نسبت فامیلی، سوابق تری دیگر خون‌های فاکتورهای نظیر سن، جنس، نسبت فامیلی، سوابق تری دیگر خون‌های فاکتورهای نظیر سن، جنس، نسبت فامیلی، سوابق تری دیگر خون‌های فاکتورهای نظیر سن، جنس، نسبت فامیلی، سوابق تری دیگر خون‌های فاکتورهای نظیر سن، جنس، نسبت فامیلی، سوابق تری دیگر خون‌های فاکتورهای نظیر سن، جنس، نسبت فامیلی، سوابق تری دیگر خون‌های فاکتورهای نظیر سن، جنس، نسبت فامیلی، سوابق تری دیگر خون‌های فاکتورهای نظیر سن، جنس، نسبت فامیلی، سوابق تری دیگر خون‌های فاکتورهای نظیر سن، جنس، نسبت فامیلی، سوابق تری دیگر خون‌های فاکتورهای نظیر سن، جنس، نسبت فامیلی، سوابق تری دیگر خون‌های فاکتورهای نظیر سن، جنس، نسبت فامیلی، سوابق تری دیگر خون‌های فاکتورهای نظیر سن، جنس، نسبت فامیلی، سوابق تری دیگر خون‌های فاکتورهای نظیر سن، جنس، نسبت فامیلی، سوابق تری دیگر خون‌های فاکتورهای نظیر سن، جنس، نسبت فامیلی، سوابق تری دیگر خون‌های فاکتورهای نظیر سن، جنس، نسبت فامیلی، سوابق تری دیگر خون‌های فاکتورهای نظیر سن، جنس، نسبت فامیلی، سوابق تری دیگر خون‌های فاکتورهای نظیر سن، جنس، نسبت فامیلی، سوابق تری دیگر خون‌های فاکتورهای نظیر سن، جنس، نسبت فامیلی، سوابق تری دیگر خون‌های فاکتورهای نظیر سن، جنس، نسبت فامیلی، سوابق تری دیگر خون‌های فاکتورهای نظیر سن، جنس، نسبت فامیلی، سوابق تری دیگر خون‌های فاکتورهای نظیر سن، جنس، نسبت فامیلی، سوابق تری دیگر خون‌های فاکتورهای نظیر سن، جنس، نسبت فامیلی، سوابق تری دیگر خون‌های فاکتورهای نظیر سن، جنس، نسبت فامیلی، سوابق تری دیگر خون‌های فاکتورهای نظیر سن، جنس، نسبت فامیلی، سوابق تری دیگر خون‌های فاکتورهای نظیر سن، جنس، نسبت فامیلی، سوابق تری دیگر خون‌های فاکتورهای نظیر سن، جنس، نسبت فامیلی، S

اروا دلایل مورد نظر در این مطالعه (ELISA) و موانع آن توسط روست رازی (RIBA) شد. در مجموع تعداد 519 نفر از افراد خانواده 31 مورد (Index Case) تحت آزمایش قرار گرفتند. از کل افراد مطالعه 124 نفر HCV Ab* (گروه کنترل) و 1 نفر HCV Ab (گروه مورد مطالعه) انتخاب و اطلاعات 14 جمع‌آوری شده با استفاده از نرم‌افزار (آماری-11 و SPSS) و odds ratio عوامل خطر و سابقه عوارض جانبی مشابه گرفته و منفی محاسبه گردید.
نتایج
از میان 44 مورد سرولول مبتین، 31 نفر، مورد شاخص (Index Case) قابلیت در این 5 نفر به قرار زیر است:
پدر، مادر، یک خواهر و یک برادر. لازم به ذکر است که برادر و یک خواهر از یک خانواده بودند. برای درآمدهای بیشگانه قرار از Fisher's Exact test، اختلاف آماری بین میانگین سنی 34 و 44 سال با حداکثر سه هزار سال تا 44 سال، میانگین سنی 34 فرد HCVAb+ و حداکثر سن 34 سال، میانگین سنی 154 فرد HCVAb- و حداکثر سن 34 سال، به ترتیب در حالتی که از 44 نفر (4/6 درصد) مرد بوده و از 38 نفر (28/6 درصد) زن و 56 نفر (38/6 درصد) HCVAb+ بوده و از 38 نفر (28/65 درصد) زن و 36 نفر (25/6 درصد) مرد بوده (0/000) < P (جدول شماره 1).

جدول 1: درصد و تعداد جنس افراد مرد مطامن

<table>
<thead>
<tr>
<th>HCV Ab</th>
<th>مرد</th>
<th>زن</th>
<th>کل</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Neg.</td>
<td>76</td>
<td>76</td>
<td>152</td>
</tr>
</tbody>
</table>
|        | %49/5 | %50/5 | 100%
| Pos    | 8   | 20 | 28|
|        | %5/5  | %15/5 | 100%
| کل     | 84  | 96 | 180|

Odds ratio = 4.875 (95% CI: 2.167413 to 10.92906) 
χ² = 15.98 (P<0/000)

از میان 154 فرد HCVAb- در 74 نفر (4/6 درصد) مجرد و 80 نفر (5/6 درصد) مادربودن در حالتی که از 66 نفر (4/6 درصد) مجرد و 29 نفر (3/6 درصد) مادربودن، بالا از این معیار بوده، ادامه کل از نظر آماری بین وضیعت تاهم و هیپنیت C دیده نشد (0/185).

جدول 2: درصد و تعداد افراد مبتین به HCV Ab در 37 و 38 خون

<table>
<thead>
<tr>
<th>HCV Ab</th>
<th>سایه انتقال خون و فراورده‌های خونی</th>
<th>کل</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td></td>
<td>سایه انتقال خون و فراورده‌های خونی</td>
<td>154</td>
</tr>
<tr>
<td>Neg.</td>
<td>10</td>
<td>%6/5</td>
</tr>
</tbody>
</table>
|        | %6/5                           | 100%
| Pos    | 33                             | %21/5 |
|        | %21/5                          | 100%
| کل     | 133                            | 100%

Odds ratio = 5.672727 (95% CI: 2.33043 to 13.80858) 
χ² = 16.4 (P<0/000)
جدول 4: درصد و تعداد سابقه خالکوبی در افراد مورد مطالعه

<table>
<thead>
<tr>
<th>HCV Ab</th>
<th>سابقه خالکوبی</th>
<th>کل</th>
<th>درصد</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td></td>
<td>Neg.</td>
<td>10</td>
<td>25/100</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Pos.</td>
<td>4</td>
<td>10/100</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>کل</td>
<td>14</td>
<td>35/100</td>
</tr>
</tbody>
</table>

Odds ratio = 5.082353 (95% CI: 2.066578 12.50363) $\chi^2 = 15.3$ (P < 0.001)

جدول 5: درصد و تعداد افرادی که در این مطالعه نامطین داشتند

<table>
<thead>
<tr>
<th>HCV Ab</th>
<th>سابقه تمام جنسی</th>
<th>کل</th>
<th>درصد</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td></td>
<td>Neg.</td>
<td>3</td>
<td>75/100</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Pos.</td>
<td>4</td>
<td>10/100</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>کل</td>
<td>7</td>
<td>17/100</td>
</tr>
</tbody>
</table>

Odds ratio = 7.55 (95% CI: 1.968862 to 28.76332) $\chi^2 = 10.15$ P = 0.0014

جدول 6: درصد و تعداد افراد مورد مطالعه از نظر سابقه اندوسکوپی

<table>
<thead>
<tr>
<th>HCV Ab</th>
<th>سابقه اندوسکوپی</th>
<th>کل</th>
<th>درصد</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td></td>
<td>Neg.</td>
<td>9</td>
<td>20/100</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Pos.</td>
<td>6</td>
<td>15/100</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>کل</td>
<td>15</td>
<td>35/100</td>
</tr>
</tbody>
</table>

Odds ratio = 1.124031 (95% CI: 0.3156961 to 4.040174) $\chi^2 = 0.03$ P = 0.8652

جدول 7: درصد و تعداد افراد عمل جراحی در افراد مورد مطالعه

<table>
<thead>
<tr>
<th>HCV Ab</th>
<th>سابقه اندوسکوپی</th>
<th>کل</th>
<th>درصد</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td></td>
<td>Neg.</td>
<td>18</td>
<td>40/100</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Pos.</td>
<td>6</td>
<td>10/100</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>کل</td>
<td>24</td>
<td>50/100</td>
</tr>
</tbody>
</table>

Odds ratio = 2.374603 (95% CI: 1.043767 to 5.417974) $\chi^2 = 4/27$ P = 0/039

بحث

تخمین زمین می‌شود که در سراسر دنیا بین از 150 میلیون تا 200 میلیون نفر آلوده HCV با ویروس هاینیت C هستند. در کشورهای توسعه یافته شیوع HCV در جمعیت عادی 1 درصد و در اهالی کنگان خون کمتر از 7/5 درصد است. در ایالات متحده آمریکا شیوع HCV در مردان بین سنین 30 تا 50 سال با وضعیت اجتماعی و اقتصادی باهنر بیشتر دیده می‌شود [3]. شیوع مبتلا به علائم در سایر از نقاط دیتا مشابه است اما در نحوه مجدد جراحی‌های این عفونت شایع است. در مصرف عفونت HCV به‌طور معمول در میان افراد پیشرفت و زاین Aralho درمان اقدامات به‌طور مداوم در میان افراد کمتر از 20 سال ناشی از ECV در صورتی که در سایر به دنبال عفونت در منطقه مرد کمتر از 20 سال ناشی است. در تابعه HCV در مردان کمتر از 30 سال، عفونت HCV در صورتی که در شیوع این عفونت در ناحیه دیگری از زاین تا 2 درصد خاص از ناحیه تاون و ایالات متحده می‌شود [3۰]. شیوع بسیار بالا از عفونت HCV در میان افراد زنی و کالبیری‌ها مادرند و در افراد مبتلا به انتقال منابع و توزیع داخل و بیرونی سونه آلقه و دیگر دیگر انتقال به‌طور سایر جهت توزیع داخل و بیرونی افراد خیلی مرد در محدوده کشورهای عفونت شیوع به دنبال تحقیق و عملکرد مربوط به عفونت هاینیت C تعریقی می‌باشد. در این مطالعه شیوع بسیار بالا از این عفونت در افراد مبتلا به عفونت HCV در مردان غربی HCV و گروه HCV Ab+ شاید بر اساس اپن‌های انتقال جراحی در این مورد
علاقه خطرسازی در خوبی‌وانتان به هفته‌ی C در شهر زاهدان

۳۴۷

برای جامعه باشکه که با آموزش مصحح و به موقع از آن پیش‌گیری نمود.

عوامل خطرساز در خوبی‌وانتان نتایج یافتن به ویه‌ی C در شهر زاهدان

و عفونت HCV. حیله‌ی تخصصی از عفونت C نسبت به افراد سابقه‌ی X بیماری نمک‌نیافته داشتند که به افراد HCVAb-نشانه‌ی همبستگی مصرف‌یال مردان یا افراد با عفونت HCV افزایش یافته بود. لذا با کاهش این رفتار پیشرفت از طریق آموزش همکاری می‌توان از گسترش این عفونت کاست.

انتقال از بیمار به بیمار ناشنوای است. در بیمار جدید ۸ تا ۱۰ هفته پس از کولوئوسکوپی میتابه عفونت HCV به سیستم. سیته‌های HCV در اثر سکس تولید شدند که به افراد مصرف‌یال زدایی شدند. از مطالعات از افراد مانند آماری عفونتینت در سیبی پایین‌دانست. انتقال بیمارستانی مشاهده شد. انتقال HCV در زمانی و در همدلی مصرف‌یال دیگر از بیمارستان مشاهده شد. در مطالعات سیبی و مصرف‌یال همزمان مشاهده شد. در همدلی مصرف‌یال گروه HCV می‌باشد.

در بعضی مطالعات خالک‌های به عنوان HCV بوده است [1 و 2]. در دو مطالعه شروع خالک‌های در افراد HCVAb-پتربوده‌ها ۵ برای افراد HCVAb-‌پتربوده‌ها بطور متوسط زناده است. انتقال از طریق HCVAb در طول تعادل پنجم ذره شده شد. این روزافزونی ویروس و رزتوینی دارد که این جالب روی می‌شهد. ورود RNA و این ویروس HCV یا می‌باشد. همان‌طور که از مطالعات دانستند. با عفونت HCV گرفته است [3 و 4]. مطالعات که در دانشکده علوم زنان دانشکده تواناگردان و ویروس‌های بیمارستانی C به روش مهم اختیار عفونت در مردم آن کشور است [11].

در مقاله در کشور بایوان شیوع بیماری‌های چند در سایه‌ی HCV گونه‌های HCV جدید شده‌ای از شیوه‌ی عفونت نشان داد. این نتایج مطالعات در هنگ نشان داد که فضای داخلی در تعامل با فرد می‌باشد. در بیماری‌کنی در معرض خطر عفونت ناشی از ویروس‌های بیماری‌های C بوده که این خطر خودکار با مصرف الکل و مدت زمان

طب نظامی، زمستان ۸۴ شماره ۷ (۲)
توجهی هستند، اگر یکی از عوامل خطرساز موتور در ارتباط با انتقال و گسترش و تبیین عادات و رفتارهایی که افراد سالم را در معرض خطر این عفونت قرار می‌دهد قابل تامل خواهد بود [12 و 13].

تشکر و قدردانی

از سازمان انتقال خون زاهدان که ما را در انجام این طرح بارز دادند تشكر و قدردانی می‌گردد.

منابع

4- Chany TT, Liou TC. Intrafamilial transmission of hepatitis C virus: the important role of inapparent transmission. J Med Viral 1994; 42(1):91-6