

# رابطه بین سطح آلانین آمینوترانسفراز سرمی و یافته‌های آسیب‌شناسی کبدی در مبتلایان به هیپاتیت C مزمن

دکتر ناصر ابراهیمی دریانی<sup>۱</sup>، دکتر فرید آزموده اردلان<sup>۲</sup>، دکتر ترانه درمحمدی<sup>۳</sup>، دکتر محمد بشاشتی<sup>۴</sup>،

دکتر علی اسد هشترودی<sup>۴</sup>، دکتر بابک حق‌پناه<sup>۴</sup>، دکتر علیرضا سیاح<sup>۴</sup>، دکتر مجید شکیبی<sup>۴</sup>

<sup>۱</sup> استاد، بخش گوارش، بیمارستان امام خمینی، دانشگاه علوم پزشکی تهران

<sup>۲</sup> استادیار، بخش پاتولوژی، بیمارستان امام خمینی، دانشگاه علوم پزشکی تهران

<sup>۳</sup> پژوهشگر، بیمارستان امام خمینی، دانشگاه علوم پزشکی تهران

<sup>۴</sup> پژوهشگر، مرکز تحقیقات گوارش، بیمارستان امام خمینی، دانشگاه علوم پزشکی تهران

## چکیده

### زمینه و هدف

در اغلب بیماریهای کبدی، افزایش سطح آلانین آمینوترانسفراز (ALT\*) می‌تواند نشانه‌ای از نکرور سلولی باشد؛ ولی هنوز مطالعه‌ای در این زمینه در ایران انجام نشده است.

### روش بررسی

این مطالعه جهت مقایسه درجه (grade)، مرحله (stage) و مقیاس فعالیت بافتی (HAI Score) در دو گروه از مبتلایان به هیپاتیت مزمن C با آلانین آمینوترانسفراز سرمی طبیعی و افزایش یافته طراحی شده است. در این مطالعه ۳۲ بیمار با آلانین آمینوترانسفراز سرمی طبیعی و ۸۴ بیمار با آلانین آمینوترانسفراز سرمی افزایش یافته مورد بررسی قرار گرفته‌اند.

### یافته‌ها

میان درجه و مرحله در گروه با سطح طبیعی آنزیم به ترتیب ۴ و ۱ و در گروه با سطح افزایش یافته آنزیم به ترتیب ۶/۵ و ۲ به دست آمد. مرحله بزرگتر از ۲ به ترتیب در ۵ بیمار (۱۵/۶٪) با سطح طبیعی آنزیم و ۳۶ بیمار (۴۲/۹٪) با سطح افزایش یافته آنزیم مشاهده شد (p=۰/۰۰۶).

### نتیجه‌گیری

اگرچه ضایعات کبدی در بین مبتلایان به هیپاتیت مزمن C با سطح طبیعی آلانین آمینوترانسفراز سرمی خفیف‌ترند، لیکن نمونه‌برداری و بررسی آسیب‌شناسی کبدی به‌عنوان یک روش تشخیصی مفید در تمامی مبتلایان به هیپاتیت مزمن C، صرف‌نظر از سطح سرمی آلانین آمینوترانسفراز توصیه می‌گردد.

**کلید واژه:** هیپاتیت C، سطح آنزیم طبیعی، آسیب‌شناسی کبد

گوارش / دوره ۹، شماره ۴، زمستان ۱۳۸۳، ۲۳۶-۲۳۲

### زمینه و هدف

عفونت با ویروس هیپاتیت C از مهمترین علل ابتلا به بیماریهای مزمن کبدی در سطح جهان است. از میان مبتلایان به نوع مزمن این بیماری، ۵ تا ۲۵ درصد در طول مدت ۲۵-۲۰ سال به سیروز مبتلا می‌شوند (۱). بر اساس آمار منتشر شده میزان شیوع عفونت با این ویروس در ایران کمتر از یک درصد است. اما با توجه به وجود معتادان تزریقی به نظر می‌رسد این آمار رو به افزایش باشد (۲).

نویسنده مسئول: تهران، بلوار کشاورز، بیمارستان امام خمینی، بخش

گوارش، تلفن: ۸۸۲۹۹۴۴۶، نمابر: ۸۸۲۹۹۸۴۰

E-mail: nebrahim@sina.tums.ac.ir

در اکثر بیماریهای کبدی از جمله هیپاتیت C، از سطح آلانین آمینوترانسفراز کبدی جهت برآورد میزان آسیب کبدی و همچنین شدت بیماری استفاده می‌شود (۱ و ۳)، حدود ۲۰ درصد بیماران مبتلا به عفونت مزمن هیپاتیت C دارای سطح ALT طبیعی می‌باشند. همچنین به علت نوسانهای سطح ALT تشخیص بیماران با سطح طبیعی پایدار (persistently normal) مشکل است، و بستگی به تعداد دفعات ثبت ALT و مدت پیگیری بیماران دارد (۱ و ۴)، عواملی مانند سن بیماران، جنسیت و شاخص توده بدنی (BMI\*\*) به صورت مستقل بر

\* Alanine Aminotransferase

\*\* Body Mass Index