

## بررسی هیاتیت E در بیماران مبتلا به سیروز، یک مطالعه مورد-شاهد

دکتر احمد شواخی<sup>۱</sup>، فاطمه سادات استقامت<sup>۲</sup>، دکتر افسانه شریفیان<sup>۳</sup>، دکتر امیر هوشنگ محمدعلیزاده<sup>۴</sup>، دکتر ماندانا خدادوستان<sup>۵</sup>، دکتر محمدحسین صومی<sup>۶</sup>، دکتر محمدحسین آنتیکچی<sup>۷</sup>، دکتر محسن مسعودی<sup>۸</sup>، مریم فیروزی<sup>۹</sup>، دکتر مهسا خدادوستان<sup>۱</sup>، دکتر محمدرضا زالی<sup>۹</sup>

<sup>۱</sup> استادیار، دانشگاه علوم پزشکی اصفهان  
<sup>۲</sup> پژوهشگر، مرکز تحقیقات گوارش و کبد، دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی  
<sup>۳</sup> استادیار، دانشگاه علوم پزشکی سنندج  
<sup>۴</sup> دانشیار، دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی  
<sup>۵</sup> پژوهشگر، مرکز تحقیقات گوارش و کبد، دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی  
<sup>۶</sup> دانشیار، دانشگاه علوم پزشکی تبریز  
<sup>۷</sup> استادیار، دانشگاه علوم پزشکی یزد  
<sup>۸</sup> استادیار، دانشگاه علوم پزشکی بندرعباس  
<sup>۹</sup> استاد، دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی

### چکیده

#### زمینه و هدف

ویروس هیاتیت E یک ویروس منتقل شونده از راه روده است که در آسیای جنوبی این ویروس آندمیک و یکی از شایع ترین عوامل هیاتیت حاد در این نواحی است. اگر چه ویروس هیاتیت E عامل ایجادکننده هیاتیت مزمن نمی باشد، اما نقش آن در تشدید علائم بیماران مزمن کبدی اثبات گردیده است.

#### روش بررسی

در این مطالعه ۱۰۰ بیمار مزمن کبدی و ۱۰۰ فرد بدون بیماری خاص مورد مطالعه قرار گرفتند. دو گروه از نظر سن و جنس با هم هماهنگ بودند. تیتراژ آنتی بادی بر علیه هیاتیت E از نوع IgG در هر دو گروه چک گردید و نتایج با یکدیگر مقایسه شدند.

#### یافته ها

در ۶٪ از گروه بیماران مزمن کبدی و ۵٪ از گروه شاهد تیتراژ آنتی بادی از نوع IgG بر علیه هیاتیت E مثبت بود که تفاوت آماری معنی داری بین این دو گروه وجود نداشت.

#### نتیجه گیری

اکثر بیماران مبتلا به سیروز بررسی شده در برابر هیاتیت E آسیب پذیر و نیازمند تدبیر جهت پیشگیری هستند.

**کلید واژه:** بیماری مزمن کبدی، هیاتیت E، سیروز

گوارش / دوره ۱۲، شماره ۱، بهار ۱۳۸۶، ۲۷-۲۹

تاریخ پذیرش: ۸۶/۲/۱۷

تاریخ اصلاح نهایی: ۸۶/۲/۱۶

تاریخ دریافت: ۸۵/۵/۱۰

#### زمینه و هدف

ویروس هیاتیت E، یک ویروس با راه انتقال دهانی-مقعدی است که هنوز در خیلی از کشورهای در حال توسعه نظیر برخی از کشورهای آفریقایی، هند و کشورهای آسیای جنوبی آندمیک است. (۱-۳)، در این مناطق آندمیک، هیاتیت E شایعترین علت هیاتیت حاد غیر A-غیر B است. (۴)

گزارشهای متعددی از همه گیری هیاتیت E در کشورهای همجوار از جمله هند (۶ و ۵) و عراق (۷) وجود داشته است. در ایران نیز سابقه همه گیری هیاتیت E گزارش شده است. (۸)  
این بیماری معمولاً خودمحدودشونده است ولی می تواند در خانمهای باردار خطرناک باشد. (۹)، همچنین ثابت شده که عفونت با ویروس هیاتیت E می تواند در بیماران، با بیماری مزمن کبدی و افزایش مرگ و میر همراه باشد. (۱۰-۱۲)

میزان مثبت بودن سرمی آنتی بادی بر علیه ویروس هیاتیت E از نوع IgG که یک آنتی بادی محافظت کننده است، در مناطق مختلف متفاوت می باشد و در بیماران مزمن کبدی در مناطق آندمیک به ۸۰٪ می رسد. (۱۳)

نویسنده مسئول: اصفهان، خیابان صفه، بیمارستان الزهرا  
تلفن و نمابر: ۰۳۱۱-۶۲۵۵۵۵۵

E-mail: a\_shavakhi@yahoo.com