

## هلیکوباکتر پیلوری و نقش احتمالی آن در سندرم X قلبی

رحیمه اسکندریان\* (M.D)، مجتبی ملک (M.D)، شاهرخ موسوی (M.D)، مهدی بابایی (M.D)

دانشگاه علوم پزشکی سمنان، بیمارستان فاطمیه، مرکز تحقیقات طب داخلی

### چکیده

سابقه و هدف: سندرم X قلبی با وجود درد سینه تیپیک قلبی و تست ورزش یا تالیوم مثبت و آنژیوگرافی طبیعی تعریف می‌شود. در حدود ۲۰٪ بیماران آنژیوگرافی شده، این سندرم دیده می‌شود. هلیکوباکتر پیلوری ارگانیسمی است که به صورت شایع همراه با عفونت‌های معده‌ای - روده‌ای دیده می‌شود. این عفونت در بیماری‌های خارج گوارشی متعدد از جمله بیماری‌های قلبی نقش دارد. هدف از این مطالعه بررسی نقش احتمالی عفونت هلیکوباکتر پیلوری در ایجاد سندرم X قلبی می‌باشد.

مواد و روش‌ها: در این مطالعه ۲۳ بیمار با سندرم X از نظر عفونت هلیکوباکتر پیلوری با گروه کنترل با روش تست اوره آز تنفسی (UBT) مقایسه شدند. تشخیص سندرم X بر اساس معیارهای کلاسیک بوده و افرادی که علائم گوارشی و اسپاسم کرونر داشتند از مطالعه حذف شدند.

یافته‌ها: در این مطالعه تست اوره آز تنفسی در ۹۱٪ مبتلایان به سندرم X و ۴۸٪ افراد گروه شاهد، از نظر عفونت با هلیکوباکتر پیلوری مثبت گزارش شد که اختلاف مشاهده شده، از نظر آماری معنی‌دار بود ( $P < 0/001$ ). نتیجه‌گیری: با توجه به شیوع بالای عفونت هلیکوباکتر پیلوری در بیماران مبتلا به سندرم X (۹۱٪)، در مقایسه با گروه کنترل (۴۸٪)، احتمال دخالت عفونت هلیکوباکتر پیلوری در پاتوژنز سندرم X مطرح می‌شود.

واژه‌های کلیدی: سندرم X قلبی، هلیکوباکتر پیلوری، میکروواسکولار، آنژین

### مقدمه

سندرم X قلبی با وجود درد سینه تیپیک قلبی و تست ورزش یا تالیوم مثبت و آنژیوگرافی طبیعی تعریف می‌شود [۱]. حدوداً در ۲۰٪ بیماران آنژیوگرافی شده، این سندرم دیده می‌شود [۱، ۱۱، ۱]. شیوع آن در زنان پس از سن یائسگی به صورت واضحی افزایش می‌یابد. مکانیسم دقیق این بیماری هنوز مشخص نمی‌باشد. کارکرد غیرطبیعی عروق کوچک را یکی از دلایل این بیماری می‌دانند [۱].

هلیکوباکتر پیلوری ارگانیسمی است که به صورت شایع همراه با عفونت‌های معده‌ای - روده‌ای دیده می‌شود [۵]. ولی این عفونت در بیماری‌های متعدد دیگر از قبیل سیروز

صفراوی اولیه [۱۴]، بیماری‌های عروقی فونکسیون مثل میگرن اولیه، سندرم رینود [۶، ۴] و بیماری‌های قلبی دیده شده است [۱۱، ۹].

در ضمن یک مورد بیمار با سندرم X گزارش شده است که بیمار به عفونت هلیکوباکتر پیلوری مبتلا بوده و به درمان‌های معمولی برای ایسکمی جواب نداده، ولی بعد از درمان ضد هلیکوباکتر پیلوری و از بین رفتن عفونت، بیماری‌اش کنترل گردید [۱۰].

با توجه به موارد ذکر شده و با عنایت به نقش احتمالی این ارگانیسیم در پاتوژنز بیماری‌های میکروواسکولار [۱۴]، ما در این مطالعه فراوانی هلیکوباکتر پیلوری را در بیماران مبتلا به

\* نویسنده مسئول. تلفن: ۰۲۳۱-۳۳۴۱۴۴۹؛ تاریخ پذیرش: ۱۳۸۳/۵/۲۸؛ نامبر: ۰۲۳۱-۳۳۲۸۳۰۲، E-mail: rheskandarian@yahoo.com