

بررسی اختلالات روانپزشکی بر حسب شمارش CD4 در مبتلایان به

HIV/AIDS بستری در بیمارستان سینا کرمانشاه

دکتر بابک صیاد*، دکتر جلال شاکری**، منیر حسینی**، دکتر علیرضا جانبخش*

فاطمه امینی جاوید*، زهره امیدنیاکان*

* گروه بیماریهای عفونی، دانشگاه علوم پزشکی کرمانشاه

** گروه روانپزشکی، دانشگاه علوم پزشکی کرمانشاه

چکیده

سابقه و هدف: اگر چه تقابل بین شمارش CD4 و سندرم‌های عضوی به فراوانی مورد مطالعه قرار گرفته است، اما به اختلالات روانپزشکی توجه کمتری شده است که در این تحقیق به بررسی آن اقدام شده است.

روش بررسی: این مطالعه مقطعی از خرداد ۱۳۸۳ به مدت یک‌سال در بیمارستان سینای کرمانشاه انجام شد. بیماران بستری که ابتلایشان به عفونت HIV با دو آزمون مثبت الیزا و یک آزمون مثبت وسترن‌بلات برای HIV-Ab ثابت شده بود، وارد مطالعه شدند و شمارش CD4 با روش فلوسایتومتری برای آنها انجام شد. در بررسی اختلالات روانپزشکی، ابتدا غربالگری از طریق مصاحبه خصوصی و شفاهی با استفاده از پرسش‌نامه SCL-90-R انجام شد و در مرحله دوم بیماران مشکوک با استفاده از سمپتوم چک‌لیست تشخیصی براساس ضوابط DSM-IV مورد مصاحبه قرار گرفتند.

یافته‌ها: از ۵۹ بیمار، ۵۸ نفر مرد بودند که همگی سابقه اعتیاد و اقامت در زندان را ذکر می‌کردند. میانگین سنی بیماران $34/29 \pm 7/4$ سال بود. متوسط شمارش CD4 بیماران 312 ± 216 در میکرولیتر بود. شیوع اختلالات روانپزشکی ۶۲/۷ درصد بود که به ترتیب شامل اختلالات Multiple ۲۲ درصد، اختلال خلقی ۲۲ درصد، اختلال اضطرابی ۸/۵ درصد، اختلال سایکوتیک ۵/۱ درصد، اختلال شناختی ۳/۴ درصد، اختلال شخصیتی ۱/۷ درصد می‌شد. بین اختلال شناختی و شمارش CD4 کمتر از ۲۰۰ در میکرولیتر و نیز درصد CD4 کمتر از ۱۵ ارتباط آماری معنی‌داری مشاهده شد (به ترتیب $P=0/02$ و $P=0/032$). بین اختلال اضطرابی منفرد و شمارش CD4 کمتر از ۲۰۰ نیز ارتباط معنی‌داری یافت شد ($P=0/033$). اقامت بیش از ۶۰ ماه در زندان با اختلالات اضطرابی در ارتباط بود ($P=0/045$).

نتیجه‌گیری: با پیشرفت عفونت HIV، باید در انتظار بروز اختلالات روانپزشکی در مبتلایان به HIV/AIDS بود. همچنین نباید تاثیر شیوه زندگی و معضلات اجتماعی مبتلایان را در بروز اختلالات روانپزشکی نادیده گرفت.

واژگان کلیدی: HIV/AIDS، اختلالات روانپزشکی، شمارش CD4، کرمانشاه.

مقدمه

با پیشرفت بیماری، فرد مبتلا در معرض طیف وسیعی از بیماری‌های عفونی و غیر عفونی قرار می‌گیرد که بروز آنها بستگی به درجه تضعیف ایمنی دارد. لذا با کاهش شمارش CD4، شیوع و بروز بیماری‌های مرتبط با HIV/AIDS تحت تاثیر قرار می‌گیرد، به طوری که با آگاهی از شمارش CD4 در هر سندرم بالینی می‌توان تشخیص‌های افتراقی مربوطه را با دقت بالایی مطرح کرد (۱). اگر چه تقابل بین شمارش CD4 و

عفونت HIV با تخریب فزاینده سیستم ایمنی سلولی همراه است که مهم‌ترین شاخص آن کاهش شمارش CD4 می‌باشد.

آدرس نویسنده مسئول: تهران، دانشگاه علوم پزشکی کرمانشاه، بیمارستان امام خمینی، دکتر بابک صیاد

(email: babaksayad@yahoo.com)

تاریخ دریافت مقاله: ۱۳۸۶/۱۰/۲۸

تاریخ پذیرش مقاله: ۱۳۸۶/۶/۱۰