

رابطه سندرم آنتی فسفولیپید با ارگاناسم‌های هلیکوباکتر پیلوری و سیتومگالوویروس

* دکتر مجتبی حکیم ** دکتر علی محمد هنجنی

استادیار، گروه روماتولوژی * استاد، گروه قلب **، دانشگاه علوم پزشکی شیراز

مجله پزشکی هرمزگان سال هفتم شماره اول بهار ۸۲ صفحات ۱ تا ۵

چکیده

مقدمه: مشاهده عوارض ترمبوآمبولیک در عروق شریانی وریدی در سندرم آنتی فسفولیپید موجب شد که تحقیق جهت علت ایجاد ترمبوز داخل عروقی در این سندرم مورد بررسی قرار گیرد تا معلوم گردد که آیا علت ایجاد ترمبوز همانند ترمبوز داخل عروق کرونر قلب عفونی است یا مکانیسم دیگری در تشکیل ترمبوز دخالت دارد. هدف از انجام این تحقیق، این بود که چنانچه ثابت شود عوامل ایجادکننده ترمبوز داخل عروقی، عفونی و التهابی است اقدامات پیشگیرانه و درمانی مناسبی در نظر گرفته شود.

روش کار: در این مطالعه توصیفی ۳۰ بیمار (۲۵ زن و ۵ مرد) با تشخیص قطعی ابتلا به سندرم آنتی فسفولیپید بعنوان گروه مورد و ۴۵ نفر فرد سالم بعنوان گروه کنترل در نظر گرفته شدند و تعیین آنتی بادی جهت دو مورد اچ - پیلوری و سیتومگالوویروس به روش الیزا بعمل آمد.

نتایج: از ۳۰ مورد که آزمایش اچ - پیلوری انجام گردید، ۱۳ مورد یعنی ۴۳/۳ درصد مثبت بود. در حالیکه در گروه شاهد این موارد مثبت ۶۶/۷ درصد بود ($p < 0/05$). از ۳۰ مورد آزمایش سیتومگالوویروس، فقط ۱۵ مورد (۵۰ درصد) نتیجه آزمون آزمایش مثبت بود در حالیکه در گروه شاهد در ۳۳ نفر (۷۳/۳٪) نتیجه آزمایش مثبت بوده است ($p < 0/05$).

بحث: نتایج این مطالعه نشان می‌دهد که در موارد مبتلا به سندرم آنتی فسفولیپید، سطح تولید آنتی بادی جهت اچ - پیلوری و سیتومگالوویروس کمتر از افراد سالم است و رابطه منفی بین این ارگاناسم‌ها و ترمبوز عروقی سندرم آنتی فسفولیپید وجود دارد.

کلید واژه‌ها: سندرم آنتی فسفولیپید - هلیکوباکتر پیلوری - سیتومگالوویروس

نویسنده مسئول:

دکتر علی محمد هنجنی

بیمارستان نمازی - کلینیک

مطهری - شیراز - ایران

تلفن: ۰۰۹۸۷۱۱۲۲۹۵۰۶۵

مقدمه:

آنها ترومبوزهای مکرر دیده می‌شود، مانند کمبود پروتئین C و S و یا در کمبود آنتی ترومبین III، فقط ترومبوزهای سیاهرگی مشاهده می‌شود.

در سندرم APS هر عضوی از بدن و هر اندازه از عروق (کوچک، متوسط و بزرگ) می‌توانند درگیر شوند مبتلا شوند بنابراین در این سندرم ممکن است طیف وسیعی از علائم کلینیکی مشاهده شود (۱، ۲، ۳). از طرف دیگر تحقیقات روی عوارض عروقی قلبی در بیماری‌های ایسکمیک قلب مانند ضایعات اترواسکلروز نشان داده شده است که عارضه ترومبوآمبولیک در عروق کرونر قلب

سندرم آنتی فسفولیپید (APS) از گروه بیماری‌های خود ایمنی می‌باشد. فرآیند آسیب‌شناسی اصلی و مهم در این سندرم ایجاد ترومبوز داخل عروقی می‌باشد که در اکثر بیماران مبتلا به این سندرم دیده می‌شود. بروز ترومبوزهای مکرر بخصوص در زنان با سابقه سقط جنین و مشاهده آنتی بادی بر علیه فسفولیپید در سرم این بیماران را می‌توان تعریف این بیماری دانست. در سندرم APS هم ترومبوز سرخرگی و هم ترومبوز سیاهرگی مشاهده می‌شود، در حالیکه در بیماری‌های دیگری که در