بررسی نقش عفونت هیلیکوبکتیپلوری در کارسینوم معده

چکیده:

درکریم حسنی صنابتی
نگارنده پاتولوژی استادیار و عضو هیئت علمی دانشگاه علوم پیشکشی اصفهان و دانشکده پزشکی، گروه پاتولوژی

موفق سیستم: دکتر محمد حسین صنابتی
پست الکترونیکی: sanei@med.mui.ac.ir

مواد و روش ها: در این مطالعه مورد و شاهدی کاشته شده برای بررسی این ارتباط ۷۰ نمونه کارسینوم معده به عنوان گروه مورد و ۶۰ نمونه گروه شاهد بر اساس نتایج آزمون مجدد کاهش SPSS و آزمون مجدد کاهش عفونت هیلیکوبکتیپلوری در افراد شاهد و کارسینوم معده وجود نداشت.

نتیجه: گیری رابطه بین کارسینوم معده و هیلیکوبکتیپلوری در این مطالعه نیست. همچنین بین شیوع عفونت هیلیکوبکتیپلوری در کارسینوم معده تعداد روده ای و مبتلا اضطراب معنی داری نشان داده شد. دلایل زیست مکانیک است علی در رابطه بین هیلیکوبکتیپلوری و کارسینوم معده باش. آتروری و سیکلاریزی روده ای مخاط معده باش که یک کاهش و یک کاهش کلینژنیسیون باکتری شده. تورش در دانشگاه نمونه وجود داشته باشد و بهبود رابطه بین کارسینوم معده و هیلیکوبکتیپلوری در این منطقه وجود نداشت.

واژه های کلیدی: کارسینوم معده، هیلیکو باکتری پیلوری، شیوع
مقدمه

در بین تومورهای بدخیم معمولاً شایع ترین کارسینوم (90 تا 95 درصد) است و بقیه شامل: لنفوم؛ 4 درصد، کارسینوم 3 درصد و کاستروپاتیونال تومور 2 درصد می‌باشد. کارسینوم معمولاً گیر است و شیوع آن در زاین، شیلی، چین و روسيه بالاست و در آمریکا، بریتانیا، استرالیا و فرانسه شیوع آن -4- برابر کنتر است. کارسینوم در گروه‌های یا وضعیت افتخاری پایین و مردان شیوع بیشتری دارد و در اکثر کشورها کاهش ثابتی در میزان مرگ و مرگ ناشی از آن در 6 دهه اخیر مشاهده شده است. کارسینوم معمولاً از نظر هیپوژونیک طبق تقسیم بندی لورن (۱) به دو نوع روده ای و متاخر تقسیم می‌شود. متوسط سن نوع روده ای ۵۵ و نوع منتشر ۴۸ سال می‌باشد. کاهش میزان شیوع در سالهای اخیر بیشتر در نوع روده ای اتفاق افتاده است و در حال حاضر میزان شیوع نوع روده ای و منتشر تا حدی برای است. اپیدمیولوژی کارسینوم معمولاً مؤید آن است که در نوع روده ای چندین عامل محیطی در پیدا یابی آن نقش دارد. در حالی که نوع منتشر ممکن است اساس دینامیک داشته باشد. مدت زیادی است که کاستروپاتیویتی مزمن به خصوص آتروفی ناشی از آن به عنوان عارضه ای پیش سرطان شناخته شده است.

[۱] هیپوژونیک: بًا به عنوان عامل اصلی کاستروپاتیویتی مزمن و زخم پیچیده شناخته شده است.
[۲] چندین مطالعه نشان داده هیپوژونیک: کارسینوم معمولاً شناسانه داده

مواد و روش‌ها

این یک مطالعه مورد و شاهدی که به‌شماره نگر است. فاصله مورد مطالعه شمار 70 مورد کارسینوم معمولاً به دو کل شده که از جمله نمونه‌های یک‌پیسه ارسالی به به و کارسینوم جمع‌بندی مورد مطالعه مطابق داشته و در آندوسکوپی به نظر سن و جنس با نمونه‌های آندوسکوپی که از نظر سن و جنس با نمونه‌های آندوسکوپی یافته در کارسینوم معمولاً در توده سبیس است. سپس تست اسیدی کارسینوم معمولاً به نظر در پرورش و بر اساس تقسیم بندی لورن به دو کروه منتشر و روده ای تقسیم شدند و بیلی‌پاتی‌های با حاشیه دیستال و نیز بتوریکفرمال جراحی انتخاب و پس از تهیه بر شی بیکرومات به وسیله رنگ کیمیا، رنگ آمیزی

1- Lauren
2- Body
بحث ونتیجه‌گیری

بر اساس نتایج به دست آمده، شیوع هلیکوپتریپئوری در آدنوکارسینوم معده 78 درصد بوده است. مطالعه فوق و تحقیق اندک نتایج بررسی حاضر با یک دوی بررسی به نظر می‌رسد شیوع هلیکوپتریپئوری در آدنوکارسینوم معده به دو مطالعه رابطه بین هلیکوپتریپئوری و آدنوکارسینوم را به طور مستقیم مورد بررسی قرار نداده‌اند.

در مطالعه سپیونو و همکاران، (1) شیوع هلیکوپتریپئوری در آدنوکارسینوم 70 درصد و افراد شاهد 49 درصد (3) در مطالعه Kozida، (4) شیوع هلیکوپتریپئوری در آدنوکارسینوم 73/5 درصد و افراد شاهد 27/5 درصد (8) و از نظر وجود 1 عدد وجود هلیکوپتریپئوری مورد بررسی قرار گرفته. همچنین برخی از افراد شاهد وجود در بیمارانی کم‌اگر در نظر وجود 1 عدد و وجود هلیکوپتریپئوری بررسی گردید. یافته‌های جمع آوری شده با استفاده از نرم‌افزار SPSS تجزیه و تحلیل گردید.

1- Statistical Package for Social Sciences
2- Chi – square Test
3- Sipponen etal
4- Kosida
باشد. اول‌ا‌ت‌ر او‌تو‌فی و متایا‌ل‌ی‌زی روده ای باعث کاهش کلونی‌سازیون هلیکوباکتر پیلوئری در گردید [۳۲] که در ۲۷/۲۸ درصد موارد آتروفی و ۴۱/۸۱ درصد متایا‌ل‌ی‌زی روده ای در نمونه‌های آدنوکارسینوم مشاهده شدند. نتایی نمونه‌های آدنوکارسینوم رنگ آمیزی سطح حریزی دیستال جراحی بوده و در اغلب موارد کاسترکریوپ سپت تونسال انجام شده که تباره در کارپیا و یا آنترا بوده و حاشیه جراحی دیستال یا پروگستام در فوندوس قرار می‌گیرد که به طور معمول مشکل شایع کلون‌سازیون هلیکوباکتر پیلوئری نیست باشد و نهایتاً رابطه بین کارسینوم معدة و هلیکوباکتر پیلوئری در این منطقه وجود نداشتند باشد.

پیشنهاد می‌گردد مطالعه آینده تک‌بر روی نمونه آدنوکارسینوم با نمونه‌هایی از نواحی مختلف و همچنین مطالعات کستردی برای شناسایی میزان شروع عفونت در افراد سالم در اجتماع در نواحی مختلف ژغوری‌های ایران صورت بگیرد.

تقویم و تشریح

از دکتر مهناز دانش که در انجام این مطالعه ما را پایی نمودن تشریح و قدردانی می‌نمایم.

۱- Simslibrata
۲- Kato etal
۳- Kuipers & Gracia
۴- Han
۵- M Methyle N Nitrous Urea


علاوه بر این همان[۲۰۰۲] در مطالعه بر روی موشهای آزمایشگاهی مشاهده کردند که آلدگی با هلیکوباکتر پیلوئری به تنها فقط باعث آتروفی می‌گردد. در صورتی که مصرف هرم‌مان ام مثل - نیماتروس اوره[۲۵] در ۸۰ درصد موشهای باعث ایجاد آدنوکارسینوم شده است و مصرف موظعی ام مثل - نیماتروس اوره به تنها‌ی ۷۷ درصد آدنوکارسینوم ایجاد کرده است [۲۷] بنابراین، می‌توان نتیجه گرفت که هلیکوباکتر پیلوئری به عنوان عامل زمینه‌ساز برای تأثیر کارسینوزن‌های دیگر از جمله ترکیبات نیترات عمل می‌کند. مواد زیست ممکن است عمل راابطه بین آدنوکارسینوم و هلیکوباکتر پیلوئری در این مطالعه
The Role of Helicobacter Pylori Infection in Gastric Carcinoma

Sanei MH¹
Mahzouni P²

¹ Assistant Professor of Pathology, Isfahan University of Medical Sciences
² Associate Professor of Pathology, Isfahan University of Medical Sciences

KEYWORDS:
Gastric Carcinoma,
Helicobacter pylori,
Prevalence

ABSTRACT:
Introduction & Objective: Several studies have been performed about the association between Helicobacter pylori and gastric carcinoma some of which have confirmed while others have excluded this link. The aim of this study was to evaluate a possible connection of gastric carcinoma with Helicobacter pylori infection.

Materials & Methods: We evaluated 70 gastric carcinoma and 70 age and sex matched control subjects (without any mass or ulcer) for H. pylori infection by Geimsa staining of the samples obtained from the subjects.

Results: The prevalence of H. pylori infection was 37.14% in control subjects, 44.44% in intestinal type and 40% in diffuse type of gastric carcinoma.

Conclusion: Statistical analysis did not reveal any meaningful difference between the prevalence of H. pylori in case and control group in this study. Therefore, the relationship between H. pylori and gastric carcinoma was excluded in our study. Atrophy and metaplasia intestine which result in reduction of colonization of bacteria and also bias in sampling might account for the findings of the present study.
REFERENCES:

References from: armaghanj.yums.ac.ir at 17:42 +0330 on Tuesday December 11th 2018
نکش عفونت هیپکوکاتر پیلوری در گارسیلوم مدد