

بررسی نقش هلیکو باکتر پیلوری در رینوسینوزیت مزمن

دکتر محمد نعیمی*، دکتر محمد سیدی**، دکتر کیارش قزوینی***

محمود باقری****، دکتر منور افضل آقایی*****

چکیده:

زمینه و هدف: ریفلاکس لارنگوفارنژیال (LPR) محتویات معده موجب ایجاد علائم و بیماری‌های متفاوتی می‌گردد که از آن جمله رینوسینوزیت مزمن (CRS) است. در تعیین پاتوفیزیولوژی ریفلاکس لارنگوفارنژیال به نقش هلیکو باکتر پیلوری توجه شده است ولی در مورد آن اتفاق نظر وجود ندارد. بنابراین در این مطالعه به نقش هلیکو باکتر پیلوری در رینوسینوزیت مزمن و ارتباط آن با آلودگی هلیکو باکتر پیلوری معده پرداختیم.

مواد و روش‌ها: این تحقیق یک مطالعه بالینی کوهورت است، که در آن یک گروه ۱۸ نفری از بیماران مبتلا به رینوسینوزیت مزمن با گروه ۱۸ نفری افراد شاهد از نظر وجود هلیکو باکتر پیلوری در سینوس و معده مورد مقایسه قرار گرفتند و از تست (Polymerase Chain Reaction) PCR با حساسیت و ویژگی بالا برای یافتن DNA هلیکو باکتر پیلوری استفاده شده است.

یافته‌ها: در نمونه‌های سینوس فقط در دو مورد از گروه بیمار هلیکو باکتر پیلوری مثبت بود که این میزان در گروه شاهد ۶ مورد بود که این دو ارتباط معنی‌داری در جهت معکوس با هم داشتند و در هر گروه به تنهایی بین موارد مثبت معده و سینوس ارتباطی وجود نداشت ($P < 0.05$).

نتیجه‌گیری: هلیکو باکتر پیلوری نقشی در رینوسینوزیت مزمن ندارد و سینوس فقط به عنوان مخزن، میزبان هلیکو باکتر پیلوری بدون ایجاد بیماری‌زایی در آن است.

واژه‌های کلیدی: هلیکوباکتر پیلوری، رینوسینوزیت مزمن، رفلکس گاستروازوفازیا، لارنگوفارنژیال ریفلاکس

نویسنده پاسخگو: دکتر محمد نعیمی

تلفن: ۰۵۱۱-۸۴۴۹۸۸۸

Email: Er.naeimi@gmail.com

* دانشیار گروه جراحی گوش و گلو و بینی، دانشگاه علوم پزشکی مشهد، بیمارستان امام قائم (عج)

** متخصص گروه جراحی گوش و گلو و بینی، دانشگاه علوم پزشکی مشهد، بیمارستان امام قائم (عج)

*** استادیار گروه جراحی گوش و گلو و بینی، دانشگاه علوم پزشکی مشهد، بیمارستان امام قائم (عج)

**** کارشناس آزمایشگاه، دانشگاه علوم پزشکی مشهد، بیمارستان امام قائم (عج)

***** اپیدمیولوژیست، دانشگاه علوم پزشکی مشهد، بیمارستان امام قائم (عج)

تاریخ وصول: ۱۳۸۵/۰۳/۱۴

تاریخ پذیرش: ۱۳۸۵/۰۹/۲۸