

عنوان مقاله:

سندرمهای بالینی منجر به بستری در بیماران مبتلا به ایدز بر حسب شمارش CD4 در بیمارستان امام خمینی تهران در سال ۱۳۸۷-۸

محل انتشار:

مجله دانشگاه علوم پزشکی مازندران، دوره 19، شماره 74 (سال: 1388)

تعداد صفحات اصل مقاله: 9

نویسندگان:

اسماعیل محمدنژاد

شمس الملوك جلال منش

محمود محمودی

خلاصه مقاله:

سابقه و هدف: شمارش CD4-T cell مهمترین شاخص در برآورد شدت ضعف سیستم ایمنی، پیشگویی بروز، تشخیص، تصمیم گیری برای شروع درمان ضد رتروویروسی و پیگیری پاسخ به درمان محسوب می شود. این مطالعه با هدف تعیین سندرم های بالینی منجر به بستری در مبتلایان به عفونت HIV بر حسب شمارش CD4 انجام شد. مواد و روش ها: مطالعه حاضر از نوع مقطعی- توصیفی بوده که در سال ۱۳۸۷-۸ در بیمارستان امام خمینی (ره) تهران انجام شد. پرونده ۷۱ بیمار AIDS/HIV که در طی سالهای مورد بررسی، حداقل یک بار به بیمارستان امام خمینی (ره) تهران مراجعه کرده و تست الیزا و وسترن بلوت مثبت برای HIV داشتند مورد بررسی قرار گرفتند. پرسشنامه حاوی اطلاعات مورد نظر و مبتنی بر هدف بود. داده ها با استفاده از نرم افزار SPSS با ویرایش ۱۶ مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفت. یافته ها: میانگین سن افراد مورد مطالعه ۳۵ + ۱/۸ سال بود که ۵/۹۱ درصد مرد و ۵/۸ درصد زن بودند. ۶/۷۴ درصد سابقه اعتیاد و ۳۸ درصد سابقه اقامت در زندان داشتند. میانگین شمارش CD4 بیماران ۹/۲۰۲+۰۹/۲۰ سلول در میکرو لیتر بود و ۱/۲۱ درصد از بیماران داروی رترو ویروسی دریافت کرده بودند. ۳/۴۹ درصد از بیماران همزمان با HIV به هپاتیت C و ۶/۱۸ درصد به هپاتیت B مبتلا بوده اند. مبتلایان به سندرم بالینی آمپیم، ازوفازیت کاندیدایی و آبسه فمور به ترتیب با میانگین ۶۹۸، ۵۳۶ و ۵۰/۳۴۹ سلول در میکرو لیتر بیشترین شمارش CD4 و مبتلایان به پنوموسیستیس کارینی، توکسو پلاسما مغزی و سل ریوی به ترتیب با ۸۳/۷۵، ۶۶/۹۴ و ۹۵/۱۴۳ سلول در میکرو لیتر کمترین شمارش CD4 را نشان دادند. بین سندرم پنومونی با شمارش CD4 کمتر از ۲۰۰ سلول در میکرو لیتر ($p<0.001$)، سابقه اقامت در زندان و بیماری سل ریوی ($p<0.001$) و ابتلا به سل و شمارش CD4 کمتر از ۲۰۰ سلول در میکرو لیتر ($P=0.012$) رابطه معنی داری مشاهده شد. استنتاج: در بیماران با شمارش CD4 کمتر از ۲۰۰ سلول در میکرو لیتر احتمال بروز پنومونی پنوموسیستیس، توکسوپلاسمای مغزی و سل ریوی بیشتر است. شمارش CD4 در هپاتیت های نوع B و C شبیه به همدیگر بوده و بیمارانی که سابقه اقامت در زندان داشتند بروز بیماری سل ریوی در آنها بیشتر بود.

کلمات کلیدی:

AIDS، HIV، شمارش لنفوسیت CD4، پنومونی، سل

لینک ثابت مقاله در پایگاه سیویلیکا:

<https://civilica.com/doc/1791154>

