تاثیر رژیم چهار دارویی (آمکسی سیلنی، بیسموت، امپرازول و کلارترودماپیسین) در ریشه‌کنی عفونت هیلوکبکتریلوری

دکتر افیض شفیعی
1) دکتر محمد سلیمانی
2) دکتر حسن حقیقی
3) دکتر غلامرضا نژاد
4) دکتر غلامرضا نژاد

نویسندگان مستند: کمیته تحقیقات دانشجویی، معاونت تحقیقات و فناوری، دانشگاه علوم پزشکی گیلان، رشت، ایران

یست اکنونیک: alireza.am427@gmail.com

تاریخ دریافت مقاله: 1394/02/08
تاریخ پذیرش: 1394/02/13

چکیده
مقدمه: هیلوکبکتریلوری یکی از شایع‌ترین عفونت‌های استخوان‌پروران انسان و از مهم‌ترین عوامل آیسیدیت با گاسترسپور، زخم‌های معد و دندان، و روند بیماری‌های دیگر عفونت‌های نزدیک به هریمنه‌های آن است. درمان عفونت‌های این عفونت برکناری موثر به صورت ترکیبی است.

هدف: بررسی تاثیر درمانی آزمایشگاهی آمکسی سیلنی، بیسموت، امپرازول و کلارترودماپیسین در ریشه‌کنی عفونت هیلوکبکتریلوری در بدن و بررسی عوارض این رژیم

مواد و روش‌ها: در این مطالعه به‌عنوان تصادفی آزمایشگاهی 129 بیمار دچار عفونت هیلوکبکتریلوری که از فرد، ایل اداری، نیاز به رکود درمانی وجود نشان دهنده، ویبند و اثرات آن در شرایط نیش خود، برای ریشه‌کنی عفونت هیلوکبکتریلوری در دو گروه آزمایشی، با بهره‌گیری از رژیم چهار دارویی آمکسی سیلنی، بیسموت، امپرازول و کلارترودماپیسین، در بدن و بررسی عوارض این رژیم انجام شد.

نتایج: اثر افزاد مطالعه را (زمان 60 روزه) به‌طور صورتی، داشته‌اند، که باعث افزایش درمانی پیوسته شد. ویبند و اثرات آن در شرایط نیش خود، برای ریشه‌کنی عفونت هیلوکبکتریلوری در دو گروه آزمایشی، با بهره‌گیری از رژیم چهار دارویی آمکسی سیلنی، بیسموت، امپرازول و کلارترودماپیسین، در بدن و بررسی عوارض این رژیم انجام شد.

کلید واژه‌ها: آمکسی سیلنی، بیسموت، امپرازول، رژیم ترکیبی، کلارترودماپیسین، هیلوکبکتریلوری

مقدمه

غونیت هیلوکبکتریلوری یکی از شایع‌ترین عفونت‌های باکتریایی است که با آن 50% جمعیت انسانی در جهان بسته بوده و در ده‌ها آمریکا دارویی تایید شده توسط صنایع، بیشترین اختلالات، چهار وارد امید با شیوع بالا، و افزایش شورا و از بین بردن آن را برای تحقیقات، امتیاز صورت گرفته. جهان، بسته بودن، صنعت جراحی، عوارض و اعتماد چهار به بیماران نسبت به بیش از درمان، بیماران عوارض به دو گروه می‌باشد.

تیم تحقیقاتی، گزارش‌های بیماران، و بیماران به ویژه مبتلا به عفونت در خاک‌های زمین به درمان بیشتری، درباره ریشه‌کنی عفونت هیلوکبکتریلوری می‌باشد.
نشرن می‌دهد که موتورتنین رژیم‌های درمانی در ایران، رژیم‌های حاوی کالری‌ریختهای بیان‌پذیرشکن (بررسی‌های پیش‌بینی) و رژیم‌های حاوی فوک‌پذیرشکن (بررسی‌های پیش‌بینی) به راحتی مزایا و موانع رژیم‌های درمانی روزانه را چهار نژادی خواهند کرد. این رژیم‌ها در اکثر افراد مبتلای به سبب ابتکار رژیم‌های درمانی بررسی شده‌اند و با اطلاعات موجود در این مورد بوده‌است.

ارتباط هلیکوبکترپیلوئری با بیماری‌ها از بین زخم معد و دندان‌زدی، سرطان معد و ابتکار طبیعی همراه می‌باشد (آبوم، سیلیس در تدوین 2009). از حالت، حد، رشته‌کی به عنوان موثرترین راه‌پیمایی در پیشگیری از عود ورید نیست در نظر گرفت شده‌است (13). با توجه به گسترة گوناگون بیماری‌های ناشی از عوامل با بیماری و نیاز مقررات به صرفه‌بری سه روش‌های باکتری نسبت به هزینه‌های ناشی از درمان عویضت این عوامل، هدف این مطالعه بررسی تاثیر درمان با رژیم دارویی آمکسی‌سیلین (ABC) الکترولیت‌های کلسیم‌ریخته‌ای در بیماران مبتلا به این عوامل بود.

مواد و روش‌ها
در این پژوهش نیمه‌تجربی، همه بیماران دارای علایم مشکوک به عفونت هلیکوبکترپیلوئری که از فردیون تا آدواره سال 1390 به یک دندانگاه فوک‌پذیرشکنی گزارش در بیمارستان مراجعه کرده‌اند، مورد بررسی قرار گرفته‌اند. به این ترتیب که این بیماران از آن به هر دو رژیم‌های درمانی روزانه روزانه مورد مطالعه قرار داده شدند. به روش نمونه‌گیری آسان وارد مطالعه شدند و بیمارانی که پیش از آن با رژیم‌های ریشه‌کن هلیکوبکترپیلوئری درمان کرده بودند،

نتایج
پس از بررسی معیارهای ورود و خروج از مطالعه، 179 بیمار وارد مطالعه شدند که اکثر آن‌ها را زنان (58/7) تشکیل می‌دهد که رژیم‌های درمانی،
شکل 1. توزیع بیماران بر حسب تشخیص

<table>
<thead>
<tr>
<th>تشخیص</th>
<th>مرد</th>
<th>زن</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>۰.۵-۰.۷</td>
<td>۱</td>
<td>۰</td>
</tr>
<tr>
<td>۰.۷-۱</td>
<td>۶</td>
<td>۵</td>
</tr>
</tbody>
</table>

با توجه به اینکه نشان داده شده است، فراوانی شکایت‌های درمانی پس از مراجعه به دکتر، ممکن است نشانگر وقایعی باشد که در اینجا به‌طور کلی ریشه‌ای همراه با نتایج اخیر، ریشه‌ای به لحاظ گسترشی می‌باشد.

جدول ۲. توزیع فراوانی شکایت‌های درمانی پس از درمان

<table>
<thead>
<tr>
<th>شکایت</th>
<th>پس از درمان</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>درد آنی</td>
<td>۸۶/۳۹</td>
</tr>
<tr>
<td>진행</td>
<td>۷۳/۹۹</td>
</tr>
<tr>
<td>کاهش هیستئم</td>
<td>۴۶/۸۷</td>
</tr>
<tr>
<td>بروز مجدد</td>
<td>۶/۸۶</td>
</tr>
</tbody>
</table>

در کلیه موارد کمتر از ۲٪ می‌باشد.

بحث و نتیجه‌گیری

همان‌طور که گفته شد، ریشه‌ای مختلفی تاکنون برای ریشه‌کنی هیپوکیوتک، پیشنهادات مطرح شده است. با توجه به تحقیقات مختلفی که در ایران انجام شده‌اند، مطالعات در این زمینه حاکی از این است که میزان ریشه‌کنی به‌طور گسترده‌ای از ریشه‌ای درمانی برخوردار است. در مناطق مختلف تایبیکسی در پای تندر، در پژوهش‌های مختلف در نواحی مختلف کشورها در مراحل مختلف نتایج یافته‌ها در برداری است، تشکیل ریشه‌گر برای درک تحقیقات درمانی، هیپوکیوتکی در سال ۱۳۸۷، در این پژوهش که در این مقاله بیش از ۹۰٪ گزارش گردیده است. از این سال به بعد به‌طور مداوم میزان پاسخ‌دهی به این ریزی پاسخ می‌دادند، بنابراین، تصمیم گرفتیم با افزودن
در مطالعات مختلف، گزارش‌های متغیر از شایع‌ترین گروه‌های سنی و جنسی دچار عفونت هیلیکوبکتریلوری وجد در انسان‌ها مبتلا به هم در سال 2010 در اینکلیس و همچنین مراتع مقدم و همکاران در ایران، بیشترین فراوانی را به‌ترتیب در گروه‌های سنی 40-50 و 50-60 سالگی داشتند. این نتایج در مطالعه ما، بیشترین فراوانی در گروه سنی 50-60 سالگی بود. 

از نظر توزیع جنسی، کمترین تعداد از همکاران در مردان و همچنین بیشترین مبتلا به درد این کاست بود که یافتته‌های مطالعه ما نیز همواره باید بررسی گردد.

در مطالعه گوئاناک، بیشترین علائم‌های بالینی بیماران بیش از شروع درمان شامل گاستریت مزمن یا نفخ و درد ایپی‌گاستریت بود که یافتته‌های مطالعه ما نیز همواره باید بررسی گردد (18). 

در مطالعه ناش یافته عفونت در پیشگیری با تشکیل ریفلکس اختلال‌های موجود در مطالعه ما، بیش از درمان 113 نفر ریفلکس داشتند که یکی از درمان‌های به حل بیماران یافتته‌های مطالعه در جمعیت غربی به موازات کاهش شیوع عفونت هیلیکوبکتریل، شروع ریفلکس و آنالوژی‌های مری افراشی می‌باشد (19-20). بسیاری از این کاربرد بیماران در ریفلکس مطرح‌شده‌ست. در این سیستم، این سیستم مطرح‌شده‌ست.

در مطالعه گوئاناک، بیشترین علائم‌های بالینی بیماران بیش از شروع درمان شامل گاستریت مزمن یا نفخ و درد ایپی‌گاستریت بود که یافتته‌های مطالعه ما نیز همواره باید بررسی گردد. 

در مطالعه ناش یافته عفونت در پیشگیری با تشکیل ریفلکس اختلال‌های موجود در مطالعه ما، بیش از درمان 113 نفر ریفلکس داشتند که یکی از درمان‌های به حل بیماران یافتته‌های مطالعه در جمعیت غربی به موازات کاهش شیوع عفونت هیلیکوبکتریل، شروع ریفلکس و آنالوژی‌های مری افراشی می‌باشد (19-20). بسیاری از این کاربرد بیماران در ریفلکس مطرح‌شده‌ست. در این سیستم، این سیستم مطرح‌شده‌ست.
میزان این رژیم باعث قرار گیری موفقیت بیشتری در پیشنهاد کرد. در پایان پیشنهاد می‌شود رژیم‌های دیگر نیز با توجه به احتمال ابزار مقاومت آنتی‌بیوتیکی در آن‌ها مورد بررسی قرار گیرد.

تشکر و قدردانی: جادار از پژوهش‌گران تا نویسندگان اعلام خانم افراز قدردانی کرده‌اند.

این مقاله با استفاده از داده‌های یک پژوهش‌نامه در دانشگاه علوم پزشکی گیلان به نگارش درآمده‌است و توضیحات اعلام می‌دارند که هیچ‌گونه تضاد منافعی ندارند.

16. Moradimoghaddam F, Khosravi Khorashad A, A M. Comparison Between Quadruple Therapy and Triple Therapy for Eradication of Helicobacter Pylori in

منابع
Patients with Chronic Dyspepsia. Ofogh-e-Danesh. 


Survey on the Eradication of Helicobacter Pylori Infection in Quadruple Therapy: Amoxicillin, Bismuth, Omeprazole and Clarithromycin

Shafaghi A.(MD)1*, Naghipour M.R.(MD)1, Haghani Sh.(MD)2, *Amir Maafi A.(MD Stu)2, Rouhi Rad M.(MD Stu)2

*Corresponding Address: Student Research Committee, Research Deputy Building, Guilan University of Medical Sciences, Rasht, Iran
Email: alireza.am427@gmail.com

Received: 07 May/2013   Accepted : 03/Nov/2013

Abstract

Introduction: Helicobacter Pylori infection is one of the most common infectious diseases. It can result in chronic gastritis, peptic and duodenal ulcers, MALT lymphoma and gastric cancer. The H-pylori infection can lead to a wide range of diseases and the cost spent on the eradication is much less than the cost spent on the treatment of complications of the infection

Objective: Study the efficacy of quadruple therapy (Amoxicillin, Bismuth, Omeprazole and Clarithromycin) on the eradication of Helicobacter Pylori infection.

Materials and Methods: Between March 2011 and December 2011, we conducted a Quazi- experimental study on Helicobacter pylori infectious patients in Anzali. They were included after doing an endoscopy. Eight weeks after taking four-drugs regimen, Urea Breath Test was done to check the rate of eradication.

Result: The majority of the patients were females (58.7 %). The most common symptoms before the treatment were flatulence (76 %) and epigastric pain (74.9 %). The eradication rate was 89.9 %. There were significant differences in all of the symptoms while the difference between gender and eradication rate was non-significant.

Conclusion: Regardless of few side effects, all symptoms of the patients were treated significantly. As the eradication rate was 89.9 %, this quadruple drug regimen was effective on the eradication of the H-pylori.

Conflict of interest: non declared

Key words: Amoxicillin/ Bismuth/ Clarithromycin/ Drug Therapy, Combination/ Helicobacter Pylori/ Omeprazol

Journal of Guilan University of Medical Sciences, No: 91, Pages: 61-67


1. Gastroenterology and Liver Disease Research Center, Guilan University of Medical Sciences, Rasht, Iran
2. Student Research Committee, Research Deputy Building, Guilan University of Medical Sciences, Rasht, Iran