

## بررسی ارتباط هلیکوباکتریلوری با پیدایش سرطان سلول سنگفرشی حنجره و هیپوفارنکس

\*دکتر محمد رضا مجیدی<sup>۱</sup>، دکتر سامان رضائی<sup>۲</sup>، دکتر نادیا حسن زاده<sup>۳</sup>،

دکتر عباس اسماعیل زاده<sup>۴</sup>، دکتر مهستی بابائیان<sup>۵</sup>، دکتر نوید نوری زاده<sup>۶</sup>، دکتر محمدتقی شاکری<sup>۷</sup>

<sup>۱</sup>استادیار و عضو مرکز تحقیقات گوش، گلو، بینی و جراحی سر و گردن، <sup>۲</sup>دستیار گوش، گلو و بینی،

<sup>۳</sup>دستیار ارتودنسی، <sup>۴</sup>استادیار بیماری های داخلی و گوارش، <sup>۵</sup>دستیار بیماری های داخلی، <sup>۶</sup>استادیار آمار حیاتی - دانشگاه علوم پزشکی مشهد

### خلاصه

**مقدمه:** از مهمترین ریسک فاکتورهای کانسر حنجره و هیپوفارنکس سیگار، الکل و آئمی است. ولی ریفلاکس نیز از علل مطروحه است. از علل افزاینده ریفلاکس بارداری، ضد التهاب های غیراستروئیدی و داروهای کاهنده فشار اسفنگتر تحتانی مری است. نقش هلیکوباکتریلوری در پیدایش ریفلاکس بر اساس ناحیه درگیر معده متفاوت بوده و می تواند حتی نقشی کاهنده داشته و سبب کاهش ابتلاء به بسیاری از بیماری های مری و یا بخش فوقانی دستگاه گوارشی هوایی گردد.

**روش کار:** این بررسی مطالعه مقطعی و مورد شاهدی در سال های ۸۵-۱۳۸۴ در بیمارستان قائم (عج) مشهد از جهت تشخیص سطح سرمی آنتی بادی های IgA و IgG ضد هلیکوباکتریلوری در نمونه های خونی ۲ گروه بیماران و شاهد بوده است. متغیرها شامل: سن، جنس و نتایج آزمون های سرمی بود. نتایج با آمار توصیفی و تحلیلی بررسی شدند.

**نتایج:** ۴۵ بیمار (۳۹ مرد و ۶ زن) و ۴۲ نمونه شاهد (۳۳ مرد و ۹ زن) بررسی شدند. ۲ گروه از جهت سنی و جنسی سازگار بودند. نتایج مثبت IgA و IgG در گروه بیماران به ترتیب ۳ نفر (۶/۶٪) و ۳ نفر (۶/۶٪) و در گروه شاهد ۲۶ نفر (۶۱/۹٪) و ۱۲ نفر (۲۸/۵٪) بود. اختلاف بین دو گروه از نظر آماری معنی دار بود ( $P < 0/001$ ).

**نتیجه گیری:** در مطالعه ما گروه شاهد با اختلافی معنی دار ابتلا بیشتری را به عفونت هلیکوباکتریلوری نشان دادند. این امر می تواند ناشی از اثر محافظت کننده هلیکوباکتر در برابر بدخیمی های حنجره و هیپوفارنکس باشد. بررسی های آینده نگر و با سنجش همزمان ریفلاکس، عفونت با هلیکوباکتریلوری و ناحیه جایگزینی آن در معده پیشنهاد می شود.

**واژه های کلیدی:** هلیکوباکتریلوری، سرطان سلول سنگفرشی، حنجره، هیپوفارنکس

### مقدمه

ولی مواردی از بیماری بدون تمامی عوامل نامبرده شناسایی می گردد که مطرح کننده وجود ریسک فاکتورهای دیگر برای بدخیمی می باشد. از جمله موارد مطروحه ریفلاکس و عوامل مرتبط با آن می باشد (۱).

کانسرهای حنجره و هیپوفارنکس از جمله بدخیمی های شایع سر و گردن بوده که ریسک فاکتورهای متعددی از جمله سیگار، الکل، رادیوتراپی قبلی، آئمی و استعداد ژنتیکی در پیدایش آن ها مطرح می باشد (۱).

آدرس مؤلف مسؤول: مشهد- بیمارستان قائم (عج)- گروه گوش، گلو و بینی

تلفن تماس: ۰۵۱۱-۸۴۱۳۴۹۲ Email: M\_majidi134@yahoo.com

تاریخ وصول: ۸۵/۱۱/۱۸ تاریخ تأیید: ۸۶/۲/۲