

الجامعة: كربلاء
الكلية : التمريض
القسم: فرع تمريض البالغين
عنوان البحث باللغة الانجليزية:

“ Prevalence and Risk Factors for Hepatitis C and B Viruses Infection among Hemodialysis Patients in Holy Kerbala, Iraq”

عنوان البحث باللغة العربية:
(عوامل الخطر والانتشار للإصابة بالتهاب الكبد الفيروسي نوع (C) ونوع (B) بين مرضى الإنفاذ الدموي في كربلاء المقدسة، العراق))

حقل المعرفة: تمريض
صيغة الاتفاق: لا يوجد
مرحلة البحث: منجز-منشور
بدء العمل: حزيران 2014
انتهاء العمل: آذار 2015
نسبة الانجاز: 100%
اسماء الباحثين:

1. م.م. حسن عبدالله عذبي
2. م.جامعي نبيل عبدالرزاق جاسم
نوع البحث: تطبيقي
الخطوة: داخل الخطوة
نطاق البحث: عامة
الجهة المستفيدة: وزارة الصحة
معلومات النشر:

مجلة الكوفة لعلوم التمريض	أيلول-كانون الأول 2015	العدد الثالث
---------------------------	------------------------	--------------

الخلاصة باللغة العربية:

خلفية البحث: تعد العدوى بالتهاب الكبد الفيروسي من الأسباب المهمة للمرضية والوفيات بين المرضى الخاضعين للمعالجة بالإنفاذ الدموي، وان انتشار العدوى يختلف إلى حد كبير في أماكن مختلفة من العالم. ويعد المرضى الخاضعين للإنفاذ الدموي في خطر عالي لانتقال فيروس التهاب الكبد الفيروسي نوع (C) و نوع (B) مقارنة بالأشخاص الآخرين.

الهدف: التعرف على مدى انتشار فيروس التهاب الكبد الفيروسي نوع (C) ونوع (B) بين المرضى الخاضعين للمعالجة بالإنفاذ الدموي في مدينة كربلاء المقدسة، وكذلك تحديد عوامل الخطر المرتبطة بانتقال تلك الفيروسات بين المرضى.

المنهجية: أجريت دراسة مستعرضة في مركز الإنفاذ الدموي في مدينة الإمام الحسين (ع) الطبية في كربلاء المقدسة، العراق. وتم شمول 165 مريض مصاب بالفشل الكلوي النهائي من الذين يتلقون المعالجة بالإنفاذ الدموي للفترة من حزيران 2014 ولغاية آذار 2015 بهدف التحقق من انتشار العدوى بفيروس التهاب الكبد الفيروسي نوع (C) ونوع (B) وكذلك التعرف على عوامل الخطر المرتبطة بانتقالهما بين المرضى مثل مدة المعالجة بالإنفاذ الدموي، التاريخ العائلي للإصابة بفيروس التهاب الكبد، التاريخ السابق لنقل الدم، التاريخ السابق للمعالجة في مراكز أخصاب الإنفاذ الدموي، التاريخ السابق للتطعيم ضد التهاب الكبد الفيروسي نوع (B)، التاريخ السابق لإصابات الحروب والحوادث، التاريخ السابق للحجامة و الوشم، التاريخ السابق لزراعة الكلى والعمليات الجراحية. حيث تم سحب نماذج الدم من المرضى ومن ثم تم فحصها للتأكد من وجود المستضد السطحي لالتهاب الكبد الفيروسي نوع (B) والأجسام المضادة لالتهاب الكبد الفيروسي نوع (C). وتم تشخيص المرضى اعتماداً على النتيجة الموجبة لتلك الفحوصات. وتم استخدام البرنامج الإحصائي SPSS النسخة 16 في تحليل البيانات وقد اعتبرت النتائج ذات دلالة إحصائية عند مستوى $p \leq 0.05$.

النتائج: أظهرت نتائج الدراسة أن مريض واحد فقط (0.6%) كان مصاباً بالتهاب الكبد الفيروسي نوع (B)، و احد عشر مريض (6.6%) كانوا مصابين بفيروس التهاب الكبد نوع (C) من بين 165 مريض. وأشارت نتائج الدراسة إن مدة المعالجة بالإنفاذ الدموي، التاريخ السابق لنقل الدم، وكذلك المعالجة في مراكز أخرى للإنفاذ الدموي كانت ذات دلالة معنوية في انتقال العدوى. وكانت الإناث، الأعمار بين 41-60 سنة، المتزوجين، سكان المدينة، الغير متعلمين، وربات البيوت لديهم نسبة إصابة عالية بالتهاب الكبد الفيروسي نوع (C).

الاستنتاج: أظهرت نتائج الدراسة أن هناك انخفاض في مدى انتشار العدوى بفيروس التهاب الكبد نوع (C) ونوع (B). وأشارت الدراسة إلى أن خطر انتقال فيروس التهاب الكبد نوع (C) ونوع (B) يرتبط بعوامل عديدة مثل طول مدة المعالجة بالإنفاذ الدموي، التاريخ السابق لنقل الدم، وكذلك المعالجة بالإنفاذ الدموي في مراكز أخرى.

التوصيات: أوصت الدراسة بأن العدوى بفيروس التهاب الكبد نوع (C) ونوع (B) ممكن أن ينخفض من خلال الالتزام الصارم بإجراءات السيطرة على العدوى في وحدات الإنفاذ الدموي، الفحص الدوري لمدى انتشار العدوى بفيروس التهاب الكبد نوع (C) ونوع (B) بين المرضى، كذلك استخدام erythropoietin بدلاً من إعطاء الدم لمعالجة حالات فقر الدم الناتجة عن الإنفاذ الدموي، وكذلك تقليل الاعتماد على المعالجة بالإنفاذ الدموي في مراكز أخرى، بالإضافة إلى الرصد الدقيق لإجراءات السيطرة على العدوى بين المرضى الخاضعين للمعالجة بالإنفاذ الدموي.

الكلمات المفتاحية: الإنفاذ الدموي، فيروس التهاب الكبد نوع (C)، فيروس التهاب الكبد نوع (B)، انتشار، عوامل الخطر.

ABSTRACT:

Background: Viral hepatitis infections are important cause of morbidity and mortality in hemodialysis (HD) patients, and its prevalence varies considerably among different areas of the world. Patients receiving maintenance HD are at higher risk for acquiring hepatitis B virus (HBV) and hepatitis C virus (HCV) infections than the general population. The prevalence of HCV, and HBV infections among HD patients and its associated risk factors is not well documented in our HD center, we therefore performed this study.

Objectives: The aim of this study was to investigate the prevalence of the HBV and HCV among HD population in Holy Kerbala, as well as to identify the risk factors associated with their transmission.

Methods & Materials: A cross-sectional study was carried out in HD center at Imam Hussein medical city in Holy Kerbala, Iraq. A total of 165 patients with end-stage renal failure who have been receiving HD therapy were involved in this study from the period of June 2014 to March 2015 in order to investigate the prevalence of HBV and HCV infection also to detect the presence of risk factors associated with their transmission among HD patients such as duration on HD therapy; family history of hepatitis, blood transfusion history; previous dialysis in another HD center; history of HBV vaccination; history of war and traumatic injury; tattoos, cupping and injecting drug user history, history of kidney transplantation and previous surgery. Blood samples were taken from all patients, then tested for the presence of both hepatitis B surface antigen (HBsAg) and antibodies of hepatitis C virus (anti-HCV). Patients were considered to be HCV positive if they had a positive test result for the presence of antibody by serologic testing (anti-HCV-positive), and patients were considered HBV positive if they had HBsAg-positive in their serum. Statistical analysis was done using SPSS version 16. p value ≤ 0.05 was considered statistically significant.

Results: Out of one hundred and sixty five patients, one (0.6%) patient were HBsAg positive and eleven (6.6%) patients were anti-HCV sero-positive, none of the patients were infected by both HBV and HCV, this results suggest that there is a low prevalence of HCV and HBV among our patients. Longer duration of HD have a significant association with anti-HCV and HBsAg positivity at P value (0.005), history of blood transfusions, and previous dialysis in another center were significantly associated with HCV and HBV positivity at P value (0.000). Female gender, age between 41-60 years, married, urban residency, illiterate, and housewives patients were having highest prevalence of anti-HCV, and HBsAg positivity

Conclusions: Considering the outcome of this study, there is a low prevalence of HCV and HBV in HD patients in our center. The risk of acquiring HCV infection is significantly associated with increasing duration of dialysis, history of blood transfusion, and previous dialysis in another center. The study recommended that the rate of viral infection can be decreased by strictly adherence to infection control measures in HD unit, regular HCV and HBV screening, also erythropoietin should be replace blood transfusion for the treatment of anemia, and reduce the dependence for the treatment outside patients center. Careful observation of preventive measures is required to improve infection control in HD center.

KEY WORDS: Hemodialysis, Hepatitis (B) Viruses, Hepatitis (C) Viruses, Prevalence , Risk Factors