

# Helicobacter pylori infection and recurrent abdominal pain in children

Noha Awni Abd-Elmonhm

هذه الرسالة أجريت علي خمسين طفل تم إختيارهم عشوائيا من مستشفى حميات طوخ بمحافظة القليوبية. و قد كان الأطفال جميعا في المرحلة العمرية ما بين سنتين إلي 18 سنة و كانوا جميعا يعانون من ألم متكرر بالبطن كعرض أساسي. ومن ضمن الخمسين طفل 26 كانوا من الذكور (52%) و 24 من الاناث (48%). و قد تم تشخيص الإصابة بالجرثومة الحلزونية (المعدية الهليكوبكترييلوري) من خلال إيجاد الأجسام المناعية المضادة لها و ذلك عن طريق الإليزا. تم رصد الأجسام المضادة للبكتريا الحلزونية المعدية في 25 من ال 50 طفل التي إشمطت عليهم الدراسة مما يمثل نسبة إصابة 50% كما وجد أن نسبة الإنتشار تكون أعلي كلما تقدم عمر المريض. في محاولة لدراسة المخاطر التي قد تساعد علي حيازة البكتريا الحلزونية المعدية في مجموعة الأطفال موضوع الدراسة، وجدنا أن إيجابية الإصابة كانت أعلي في الأطفال الذين لهم ثلاث أخوة فأكثر. وكانت المخاطر الأخرى التي تم رصدها في الأطفال المصابين بالبكتريا الحلزونية المعدية هي العادات الغذائية السيئة 100%. أهم الأعراض التي تم تسجيلها في الحالات الإيجابية للبكتريا الحلزونية المعدية و التي يمكن ان تكون سبب الإصابة بالبكتريا هي آلام البطن المتكررة (100%) و القء المتكرر (100%) والقء الدموي (52%) والبراز الدموي (24%). الخلاصة: الإصابة بالبكتريا الحلزونية المعدية منتشرة في الأطفال المصريين الطبيعيين بالمناطق الريفية بمصر وتعتبر سبب مهم لألم البطن المتكرر في الأطفال. • لإختبار المصلي لتشخيص الإصابة بالبكتريا الحلزونية المعدية إختبار شمولي وهو على عكس الإختبارات المعتمدة على عينة ، يقيم كل المعدة. • معرفة نتائج الإختبار المصلي يمكن أن يقلل عدد حالات التنظير ، وأن يجنب الحالات السلبية عمل تنظير بدون داع وأن يحدد الحالات التي تحتاج إلى إختبارات إضافية في حالة حدوث أعراض لها علاقة بالإصابة بالبكتريا الحلزونية المعدية. • المسح المصلي للأطفال المصريين بإستخدام الإليزا ( ELISA ) أظهر معدلات إصابة أقل من المسجلة بدراسات أخرى لتحديد نسبة الإنتشار بإستخدام إختبار التنفس المعتمد على البولينا. التوصيات: • ينبغي على أطباء الأطفال أخذ العدوى بالبكتريا الحلزونية المعدية في الإعتبار في كل حالة تعاني من آلام البطن المتكررة ، القء المتكرر ، القء الدموي والبراز الدموي. • وجوب إجراء دراسات أخرى لتحديد نسبة إنتشار الإصابة بالبكتريا الحلزونية المعدية في جموع شعبة الأطفال. • لالتشيف الصحي للبشر وخاصة للأمهات حول طريقة إنتقال البكتريا الحلزونية المعدية وتجنب العادات الصحية السيئة التي قد تكون مسئولة عن انتقال العدوى بالبكتريا الحلزونية المعدية مثل مضغ الطعام أو تذوق الزجاجات من قبل الأمهات قبل الأطفال الرضع. • تشجيع الدراسات البيولوجية الجزيئية للتعرف على فصائل البكتريا الحلزونية المعدية التي يتم عزلها من الاطفال المصريين.