

PARTICULARITĂȚI EPIDEMIOLOGICE ALE INFECȚIEI CU H.PYLORI ÎN JUDEȚUL BRASOV

EPIDEMIOLOGICAL PARTICULARITY OF H. PYLORI INFECTION IN BRASOV COUNTY

As.univ.dr. *Cristian-Adrian Constantinescu*, șef lucr.dr. *Elena-Mihaela Constantinescu*,
Facultatea de Medicină, Universitatea „Transilvania” din Brașov
Autor corespondent: *Elena-Mihaela Constantinescu*, e-mail
dr_mihaelaconstantinescu@yahoo.com

Abstract:

Infection with *H. pylori* is involved in gastric and digestive intestinal human pathology, inducing over time (in decades) a chronic inflammation, lesions progressing from atrophy, intestinal metaplasia, and adenocarcinoma.

Aim: The purpose of this research is to compare the risk factors in three groups: the first group includes 51 healthy individuals not infected with the bacterium *Helicobacter pylori* and without any digestive disorder, the second batch of 52 persons are people with digestive disorders but not infected with *H. pylori* and the third group consists of 51 people with digestive disorders that were also diagnosed with the *H. pylori* infection. The determinant and favouring risk factors taken into account were: drinking water sources, means of transportation most frequently used and presence in the family (the same homestead) of a person infected with *H. pylori*

Key-words: *Helicobacter pylori*, water sources, means of transportation, history family

Introducere

Infecția cu *H. pylori* este implicată în patologia umană digestivă gastrică și intestinală inducând o inflamație cronică, leziunile produse progresând de la atrofie la metaplazie intestinală și adenocarcinom.

Studierea acestui tip de infecție este importantă pentru că adenocarcinomul gastric este o doua cauză de mortalitate prin cancer la nivel mondial.

Din punct de vedere epidemiologic, infecția cu *H. pylori* evoluează epidemic și chiar pandemic, 60% din populația lumii fiind purtătoare. Alți 10% se infectează anual cu această bacterie, prevalența în țările industrializate fiind între 20-40%.

Reliefarea factorilor procesului epidemiologic ai infecției cu *H. pylori* contribuie la îmbunătățirea metodelor preventive aplicate în comunități, măsuri care aplicate corect conduc în timp la reducerea numărului de cazuri de îmbolnăvire.

Mucoasa gastro-duodenală este agresată frecvent de numeroși factori, cel mai frecvent citați fiind: hiperclorhidria, consumul de aspirină, corticosteroizi, obiceiuri alimentare (condimente, temperatura alimentului în mo-

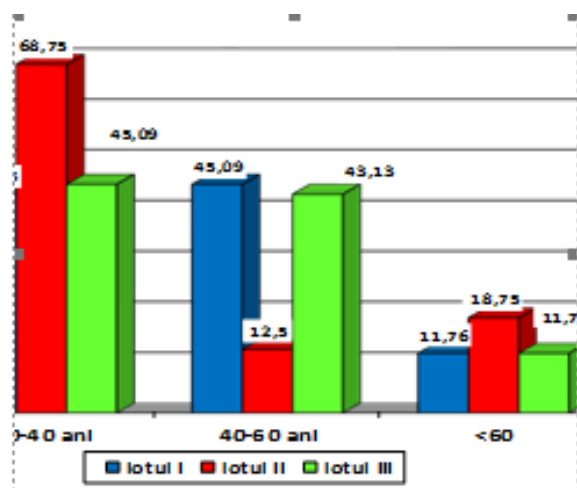
mentul ingestiei), consumul exagerat de cafea, alcool, fumatul, alături de care mai acționează și factorii ocupaționali, psiho-emotivi. Toți acești factori acționează prin mecanisme hormonale și ereditare asupra mucoasei favorizând apariția leziunilor caracteristice și apariția simptomatologiei specifice.

Materiale și metodă:

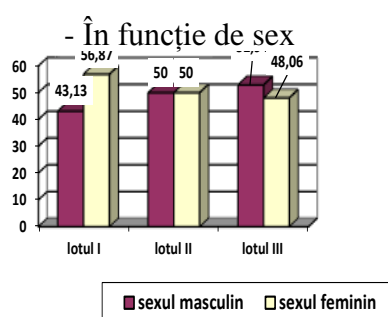
Acest studiu descriptiv, prospectiv s-a derulat prin completarea unui număr de 154 chestionare de către persoanele selectate; printre aceștia s-au aflat 51 pacienți sănătoși, neinfecțați cu bacteria *Helicobacter pylori* și fără nici o altă afecțiune digestivă, 52 pacienți cu afecțiuni digestive dar neinfecțați cu bacteria *Helicobacter pylori* și 51 pacienți cu afecțiuni digestive la care s-a detectat prezența infecției cu bacteria *Helicobacter pylori*. Selecția respondenților a fost făcută înaintea aplicării chestionarului, în funcție de prezența sau absența infecției cu *H. pylori* (evidențiată prin existența antigenului din materiile fecale și a gastroscopiei).

Cele trei loturi prezintă următoarea structură:

- în funcție de vârstă



Graficul nr.1 – repartizarea loturilor de studiu în funcție de vârstă



Graficul nr.2 – repartizarea loturilor de studiu în funcție de sex

Rezultate

Cele 154 de persoane care au participat la studiu au avut vârsta cuprinsă între 20-40 de ani.

Repartiția în funcție de domiciliul stabil din ultimii 10 ani a fost următoarea: în zonele urbane se găsesc: din lotul I, 42 de subiecți (82,35%), 22 subiecți (68,75%) din lotul II și 47 (92,95%) din lotul III. Restul respondenților aveau domiciliul în zona rurală, respectând situația reală a locuitorilor din teritoriul respective.

Lotul	Mediul urban: persoane (%)	Mediul rural: persoane (%)
I	42 (82,35%)	9 (18,65%)
II	32 (68,75%)	20 (31,25%)
III	47 (92,95%)	4 (7,85%)

În privința consumului de apă potabilă rezultatele confirmă că 48 persoane (94,11%) utilizează apa de la rețeaua publică, 1 persoană (1,96%) de la fântână și 2 persoane din comerț (3,93%) în cazul lotului I. Lotul II cuprinde 52 de persoane (96,88%) care consumă apă de la rețea și 1 persoană (3,12%) de la fântână.

În lotul III, 48 persoane (94,11%) folosesc apa de la rețea, 1 persoană de la fântână (1,96%) și 2 persoane (3,93%) din comerț.

Proveniența apei	Lotul I: persoane (%)	Lotul II: persoane (%)	Lotul III: persoane (%)
Rețea	48 (94,11%)	51 (96,88%)	48 (94,11%)
Fântână	1 (1,96%)	1 (3,12%)	1 (1,96%)
Comerț	2 (3,93%)		2 (3,93%)

Tabelul nr.2 – repartizarea loturilor de studiu în funcție de sursa de apă

Deplasarea zilnică spre diferite destinații a persoanelor din primul lot, se face într-un procent de 39,21% cu mașina personală și 41,17% cu autobuzul și într-o proporție mult mai mică cu bicicleta sau pe jos, comparativ cu cei din lotul II care preferă autobuzul 53,12% și bicicleta 34,37%. Autobuzul este mijlocul de transport cel mai frecvent menționat și de către persoanele din lotul III (57%), urmat de mașina personală (29,41%), mersul pe jos (9,8%) și bicicleta (3,9%).

	Lotul I: persoane (%)	Lotul II: persoane (%)	Lotul III: persoane (%)
Mașina personală	20 (39,21%)	4 (12,5%)	15 (29,41%)
Autobuz	21 (41,17%)	17 (53,12%)	29 (57%)
Bicicleta	5 (9,8%)	11 (34,37%)	2 (3,9%)
Pe jos	5 (9,8%)	0	5 (9,8%)

Tabelul nr.3 – repartizarea loturilor de studiu în funcție de mijlocul de transport

Rezultate și discuții

Analizând răspunsurile persoanelor aparținând celor trei loturi, referitoare la sursa consumului de apă potabilă observăm o similitudine în privința răspunsurilor, majoritatea covârșitoare folosind apa de la rețea, un procent foarte mic fiind reprezentat de consumatori din

lotul II ai apei de fântână. Desigur folosirea acestui tip de apă de către majoritatea respondenților indiferent de lotul căruia îi aparține nu poate decât sa ne sugereze continuarea cercetărilor în acest domeniu (pe un număr mai mare de persoane) cu clarificarea aspectelor legate de tipul de apă consumat .

În privința mijlocului de transport cel mai frecvent utilizat, datele obținute în urma analizării rezultatelor chestionarelor sugerează referitor la lotul I (neinfecțati cu bacteria *H. pylori* și fără a prezenta nici o afecțiune digestivă) un procent sensibil egal de persoane care folosesc mașina personală și autobuzul, comparativ cu cei din lotul II (persoane la care erau prezente diferite afecțiuni digestive dar la care *H.pylori* era absent) unde autobuzul este preferat, urmat la multe procente distanță de utilizarea bicicletei. Folosirea autobuzului este și mai evidentă în cazul celor din lotul III (persoane cu afecțiuni digestive și la care s-a detectat și prezența infecției cu bacteria *Helicobacter pylori*). Mersul pe jos reprezintă o opțiune de deplasare doar pentru un procent extrem de mic de persoane din lotul I si la jumătate în cazul celor din lotul III.

În concluzie factorii de risc studiați în cazul celor trei loturi prezintă similitudini legate de consumul de apă având ca sursă rețeaua public. Diferențele apar în privința mijlocului de transport utilizat, persoanele aparținând lotului II, precum și cele din lotul III se deplasează preponderent cu mijloace de transport în comun respectiv cu autobuzul. Desigur putem observa și că mersul pe jos reprezintă o opțiune mai frecvent utilizat de către persoanele aparținând lotului I comparativ cu cele din lotul II.

Bibliografie:

- [1] Ivan A., *Tratat de epidemiologie a bolilor transmisibile*, București Ed. Polirom, 2002, 699-702 .
- [2] Masoud S, Mohammad H. D, Behnoosh A-A, Mehdi N, Abass Y, Seyyed M T, Javad M, Shahin M, Reza M, *Critical role of Helicobacter pylori in the pattern of gastritis and carditis in residents of an area with high prevalence of gastric cardia cancer*, Springer Science+Business Media, LLC 2007
- [3] Yaron N, Hazazi R, Amal W, Lederfein T, Achiel K, *Helicobacter pylori Recurrence and Infection Rate in Israeli Adults*, Springer Science+Business Media, LLC 2007