الخلاصة

تستوطن الملوية البوابية معدة نصف سكان العالم على الأقل وهي مكون رئيسي في الميكروبات البشرية. عادة ما يتم اكتساب العدوى في وقت مبكر من الحياة ، وعندما تُترك دون علاج ، فإنها تستمر طوال حياة المضيف. على مدى العقود القليلة الماضية ، هناك قدر كبير من البيانات الوبائية والسريرية المتعلقة بالارتباطات بالأمراض الجهازية غير المعدية وعدوى الملوية البوابية ، بما في ذلك أمراض القلب والأوعية الدموية وعوامل الخطر الخاصة بها. الهدف من هذه الدراسة هو تقييم العلاقة بين شدة الإصابة بالبكتيريا الحلزونية واضطرابات مستويات الدهون .

أجريت الدراسة الحالية في محافظة ذي قار من (تشرين الأول 2020-2021 نيسان) على 200 فرد: تم قياس الأجسام المضادة للبكتيريا الحلزونية (IgA، IgG) ، الدهون (الكوليسترول TC، الدهون الثلاثية TG ، البروتين الدهني عالي الكثافة HDL ، البروتين الدهني منخفض الكثافة جدا VLDL ، البروتين الدهني منخفض الكثافة LDL) حساسية عالية C. البروتين التفاعلي hs-CRP (علامة الالتهاب) ، و malondialdehyde (علامة بيرو كسيد الدهون) في مجتمع الدراسة. تمت دراسة المعلمات المقاسة على أساس ثلاث فئات:- عامة ، العمر والجنس. تم تقسيم المرضى والضابطة بشكل عام إلى مجموعتين . المجموعة الأولى ضمت 100 فرد يبدو أنهم يتمتعون بصحة جيدة ، تتراوح أعمارهم بين (30-60) ، والمجموعة الثانية تضمنت 100 فرد مصاب بالبكتيريا الحلزونية وتراوحت أعمارهم بين (30-60). تم تقسيم المفحوصين حسب العمر إلى مجموعتين للمرضى والمجموعة الضابطة ، المجموعة الأولى (30-45) والمجموعة الثانية (46-60) وقسم الجنس من الذكور والإناث.

أظهرت نتائج الدراسة زيادة معنوية في الدهون الثلاثية والكوليسترول والبروتين الدهني منخفض الكثافة LDL والبروتين الدهني منخفض الكثافة جدا VLDL ومؤشرعامل التصلب AI في مجموعة المرضى مقارنة بالمجموعة الضابطة ، بينما انخفض البروتين الدهني عالي الكثافة HDL بشكل ملحوظ في مجموعة المرضى مقارنة بالمجموعة الضابطة. علاوة على ذلك ، زادت مستويات كل من hs-CRP و MDA بشكل ملحوظ في مجموعة المرضى مقارنة بالسيطرة. لم تكن H.Pylori IgA,IgG ذات أهمية بالنسبة لاختلاف الفئات العمرية. تمت زيادة كل من TC و TG و LDL و VLDL بشكل ملحوظ في الفئة العمرية للمرضى (46-60) مقارنة مع الفئة العمرية للمرضى (30-45) حيث لم يتأثر HDL