



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان کرمان

دانشکده پزشکی

پایان نامه

جهت دریافت درجه دکترای پزشکی عمومی

عنوان:

بررسی ارتباط عفونت هلیکوباکتر پیلوری با فراوانی عوارض بعد از عمل اسلیو

گاسترکتومی در بیمارستان باهنر کرمان در سال های ۹۸-۱۳۹۷

استاد راهنما :

دکتر هادی هادوی

اساتید مشاور :

دکتر مریم کوهستانی

دکتر مریم ایران پور

پژوهش و نگارش :

محمد امین حیدری

تیر و مرداد ۱۳۹۹



**Kerman University of Medical Sciences  
And Health Systems**

**Thesis to receive a general doctorate**

**Title:**

**The Evaluation of the relationship between Helicobacter pylori  
infection and the frequency of postoperative complications of sleeve  
gastrectomy in Bahonar Hospital in Kerman in 1397-98**

**Supervisor :**

**Dr. Hadi Hadavi**

**Advisors:**

**Dr. Maryam Koohestani**

**Dr. Maryam Iranpour**

**Research and writing:**

**Mohammad Amin Heydari**

**Summer 2020**

## فهرست مندرجات

صفحه	عنوان
۵	چکیده فارسی
۸	چکیده انگلیسی
۱	فصل اول
۱	مقدمه و اهداف
۲	۱-۱- مقدمه و بیان مسئله:
۳	۱-۲- ضرورت تحقیق:
۴	۱-۳- اهداف تحقیق:
۴	۱-۳-۱- هدف اصلی از این تحقیق:
۴	۱-۳-۲- اهداف فرعی:
۴	۱-۴- سوالات تحقیق:
۴	۱-۴-۱- سوالات فرعی و فرضیات:
۵	فصل دوم
۵	مروری بر مطالعات انجام شده
۶	۲-۱- پیشینه ی تحقیق
۱۱	فصل سوم
۱۱	مواد و روش ها
۱۲	۱-۳- مقدمه:
۱۲	۲-۳- روش اجرا
۱۳	۳-۳- تجزیه و تحلیل اطلاعات
۱۳	۴-۳- ملاحظات اخلاقی
۱۴	فصل چهارم
۱۴	نتایج
۱۹	فصل پنجم
۱۹	بحث و نتیجه گیری
۲۰	۱-۵: بحث و تفسیر یافته‌های پژوهش
۲۰	۲-۵: نتیجه گیری نهایی
۲۱	۳-۵: پیشنهادات برای پژوهش های آتی
۲۲	منابع و مأخذ

## فهرست جداول

صفحه	عنوان
۱۵.....	* جدول ۱ : توزیع فراوانی بیماران شرکت کننده در مطالعه بر اساس خصوصیات جمعیت شناختی.....
۱۶.....	* جدول ۲ : فراوانی بیماری زمینه ای (PMH) در بیماران.....
۱۷.....	* جدول ۳ : فراوانی عوارض بعد از عمل LSG در بیماران.....
۱۷.....	* جدول ۴ : فراوانی بیماری های زمینه ای در بیمارانی که دچار عوارض پس از عمل شدند.....
۱۸.....	* جدول ۵ : فراوانی عوارض بعد از عمل در بیماران بر حسب ابتلا به عفونت هلیکوباکتر پیلوری.....

چکیده فارسی

**زمینه و هدف:** این پژوهش با هدف بررسی ارتباط عفونت هلیکوباکتریپیلوری با فراوانی عوارض بعد از عمل اسلیو گاسترکتومی در بیمارستان باهنر کرمان در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۳۹۸ انجام شد.

**مواد و روش ها:** پژوهش حاضر یک مطالعه مقطعی - تحلیلی (**Cross sectional**) است که در سال های ۹۸-۱۳۹۷ در بیمارستان باهنر کرمان انجام خواهد شد. جامعه آماری این مطالعه را بیمارانی که در بیمارستان باهنر کرمان و در سال ۱۳۹۷ تا ۹۸ تحت عمل جراحی اسلیو گاسترکتومی قرار میگیرند تشکیل میدهد؛ کل این جامعه آماری با روش نمونه برداری سرشماری وارد مطالعه خواهند شد (تعداد تقریبی ۱۰۰ نفر). معیار ورود به مطالعه بیمارانی هستند که طی سال های ۹۷ تا ۹۸ در بیمارستان باهنر تحت جراحی اسلیو گاسترکتومی گرفته اند؛ و معیار خروج از مطالعه بیمارانی هستند که پیش از عمل تحت درمان هلیکوباکتریپیلوری قرار میگیرند، یا اینکه بیمار به هر دلیلی تمایل به شرکت در این مطالعه را ندارد.

روش تحقیق به این صورت است که از تمام بیماران پس از عمل اسلیو، نمونه پاتولوژی معده گرفته میشود و از لحاظ ابتلا به عفونت هلیکوباکتریپیلوری بررسی میشوند. پس از آن تمام بیماران به مدت ۳ ماه از لحاظ عوارض کوتاه مدت پس از عمل (خونریزی، عفونت، نشت و...) تحت پیگیری قرار میگیرند. سپس اطلاعات بدست آمده از هر بیمار، شامل بررسی پاتولوژیک ابتلا به هلیکوباکتریپیلوری و عوارض کوتاه مدت پس از عمل، به همراه خصوصیات دموگرافیک بیماران (سن، جنس، شاخص توده بدنی و...) که از داده های بیمارستانی و پرونده های بیماران استخراج شده است، از طریق فرم جمع آوری داده ها گردآوری میشود.

تمام فرم های جمع آوری داده ها فاقد هرگونه اطلاعاتی شناسایی بیماران (نام و نام خانوادگی، شماره پرونده و...) میباشد و هیچ یک از اطلاعات بصورت فردی منتشر نخواهد شد. همچنین تمامی ضوابط آیین نامه کشوری اخلاق در پژوهش رعایت خواهد شد.

در پایان، داده های جمع آوری شده بصورت آمار تحلیلی و از طریق آزمون های آماری (آزمون کای اسکوئر) مورد سنجش قرار میگیرند تا ارتباط احتمالی بین ابتلا به عفونت هلیکوباکترپیلوری (متغیر مستقل) و میزان عوارض جراحی لاپاراسکوپیک اسلیو گاسترکتومی (متغیر وابسته) مشخص شود.

**یافته ها:** نتایج نشان داد که ۱۱٪ از بیماران دچار عوارض پس از عمل شدند که شایع ترین آنها شامل عفونت SSI با ۷٪، نشت (leak) با ۲٪ و خونریزی با ۲٪ بود. همچنین شیوع عفونت هلیکوباکترپیلوری در تمام بیماران ۲۸٪ بود، این شیوع در میان بیمارانی که دچار عوارض پس از عمل شدند ۵۴/۴٪ گزارش شد که نرخ بالاتری را نشان میدهد.

**نتیجه گیری:** علیرغم نتایج اولیه پژوهش، نتایج آماری ارتباط معناداری را بین عفونت هلیکوباکترپیلوری و عوارض پس از عمل اسلیو نشان نمیدهد ( $P.V = 0/087$ ). ضروری به نظر میرسد که پژوهش هایی با هدف بررسی تاثیر ریشه کنی عفونت هلیکوباکترپیلوری بر میزان عوارض پس از عمل اسلیوگاسترکتومی پایه ریزی شود تا بتوان قضاوت دقیق تری بر ارتباط این دو متغیر داشت.

**کلیدواژه:** هلیکوباکتر پیلوری، جراحی اسلیو گاسترکتومی، عوارض بعد از عمل

چکیده انگلیسی



## **Abstract**

**Background:** The aim of this study was to evaluate the frequency of Effect of Helicobacter pylori Infection on postoperative Complications of Laparoscopic Sleeve Gastrectomy in Bahonar Hospital in Kerman, Iran.

**Materials and Methods :** This was a cross-sectional study. The statistical population of this study was 100 patients undergoing LSG surgery in Bahonar Hospital in Kerman, Iran. surgical outcomes was followed up. Also , the prevalence of H.pylori data among the patient was collected with the goal of evaluation the correlation between H.pylori and the post-operative complications . after completing the check lists , the data was analyzed in SPSS software.

**Results:** the follow ups showed that 11 % of patient involved with the post-operative complications. the most common complications in patients included SSI (7 %) , leak (2 %) , and bleeding (2 %) . frequency of H.pylori in all patient was 28 % and this frequency in patient with post-operative complications was 54/5 % which shows a higher rate ; Although, the statics caculation dosen't support the result (P.V = 0/203).

**Conclusion:** the statics results show no logical correlation between H.pylori infection and LSG post-operative complications .it seems necessary to plan researchs about the effect of H.pylori eradication on LSG post-operative complications which can guide us to a certain conclusion.

**Keywords:** Laparoscopic Sleeve Gastrectomy , Complication , Helicobacter pylori

منابع و مأخذ

1. Shanti H, Almajali N, Al-Shamaileh T, Samarah W, Mismar A, Obeidat F. Helicobacter pylori does not affect postoperative outcomes after sleeve gastrectomy. Obesity surgery. ۲۰۱۷ May ۱;۲۷(۵):۱۲۹۸-۱۳۰۱.
2. Almazeedi S, Al-Sabah S, Alshammari D, Alqinai S, Al-Mulla A, Al-Murad A, Al-Enezi K, Jumaa T. The impact of Helicobacter pylori on the complications of laparoscopic sleeve gastrectomy. Obesity surgery. 2014 Mar 1;24(3):412-5.
3. Goday A, Castañer O, Benaiges D, Pou AB, Ramón JM, del Mar Iglesias M, Priego LB, Le-Roux JA. Can Helicobacter pylori Eradication Treatment Modify the Metabolic Response to Bariatric Surgery?. Obesity surgery. 2018 Mar 2:1-0.
4. Fazel I. Surgical treatment of morbid obesity. Iranian Journal of Surgery. 2011 Aug 27;19(2):1-21.
5. Yang CS, Lee WJ, Wang HH, Huang SP, Lin JT, Wu MS. The influence of Helicobacter pylori infection on the development of gastric ulcer in symptomatic patients after bariatric surgery. Obesity surgery. ۲۰۰۶ Jun ۱;۱۶(۶):۷۳۵-۹.
6. Albawardi A, Almarzooqi S, Torab FC. Helicobacter pylori in sleeve gastrectomies: prevalence and rate of complications. International journal of clinical and experimental medicine. ۲۰۱۳;۶(۲):۱۴۰.
7. Hashemi ST, Mohammadi-Farsani Z. Short-Term Outcomes of Bariatric Surgery in Patients with Obesity. Journal of Isfahan Medical School. ۲۰۱۸ Jan 26;۳۵(۴۵۳):۱۵۲۱-۵.
8. Malinowski SS. Nutritional and metabolic complications of bariatric surgery. The American journal of the medical sciences. 2006 Apr 1;331(4):219-25.
9. Mocanu V, Dang JT, Switzer N, Skubleny D, Shi X, de Gara C, Birch DW, Karmali S. The Effect of Helicobacter pylori on Postoperative Outcomes in Patients Undergoing Bariatric Surgery: a Systematic Review and Meta-analysis. Obesity surgery. 2017 Nov 21:1-7.
10. Kargar M, Souod N, Ghorbani-Dalini S, Doosti A. Epidemiological evaluation of Helicobacter pylori infection in patients with gastrointestinal disorders in Chahar Mahal and Bakhtiari province. Journal of Fasa University of Medical Sciences. 2013 Jan 1;2(4):266-72.
11. Verma S, Sharma D, Kanwar P, Sohn W, Mohanty SR, Tortolani AJ, Gorecki P. Prevalence of Helicobacter pylori infection in bariatric patients: a histologic assessment. Surgery for Obesity and Related Diseases. ۲۰۱۳ Sep ۱;۹(۵):۶۷۹-۸۵.
12. Brownlee AR, Bromberg E, Roslin MS. Outcomes in patients with Helicobacter pylori undergoing laparoscopic sleeve gastrectomy. Obesity surgery. ۲۰۱۵ Dec ۱;۲۵(۱۲):۲۲۷۶-۹.
13. Gonzalez-Heredia R, Tirado V, Patel N, Masrur M, Murphey M, Elli E. Is Helicobacter Pylori associated with an increased complication rate after sleeve gastrectomy?. Bariatric surgical practice and patient care. ۲۰۱۵ Mar ۱;۱۰(۱):۱۵-۸.
14. Rossetti G, Moccia F, Marra T, Buonomo M, Pascotto B, Pezzullo A, Napolitano V, Schettino P, Avellino M, Conzo G, Amato B. Does helicobacter pylori infection have

influence on outcome of laparoscopic sleeve gastrectomy for morbid obesity?. *International Journal of Surgery*. 2014 Aug 1;12:S68-71.

15. Danciu M, Simion LA, Poroach VL, Pădureanu SS, Constantinescu RN, Arhire LI, Mihalache LA. The role of histological evaluation of *Helicobacter pylori* infection in obese patients referred to laparoscopic sleeve gastrectomy. *Romanian journal of morphology and embryology= Revue roumaine de morphologie et embryologie*. 2016 Jan 1;57(4):1303-11.
16. Franklin AL, Koeck ES, Hamrick MC, Qureshi FG, Nadler EP. Prevalence of chronic gastritis or *Helicobacter pylori* infection in adolescent sleeve gastrectomy patients does not correlate with symptoms or surgical outcomes. *Surgical infections*. 2015 Aug 1;16(4):401-4.
17. Erim T, Cruz-Correa MR, Szomstein S, Velis E, Rosenthal R. Prevalence of *Helicobacter pylori* seropositivity among patients undergoing bariatric surgery: a preliminary study. *World journal of surgery*. 2008 Sep 1;32(9):221-5.
18. Ramaswamy A, Lin E, Ramshaw BJ, Smith CD. Early effects of *Helicobacter pylori* infection in patients undergoing bariatric surgery. *Archives of Surgery*. 2004 Oct 1;139(10):1094-6.
19. Birkmeyer NJ, Dimick JB, Share D, Hawasli A, English WJ, Genaw J, Finks JF, Carlin AM, Birkmeyer JD, Michigan Bariatric Surgery Collaborative. Hospital complication rates with bariatric surgery in Michigan. *Jama*. 2010 Jul 28;304(4):435-42.



وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی و درمانی کرمان

دانشکده پزشکی - آموزش بالینی

نمره نهایی دفاع از پایان نامه

پایان نامه تحصیلی دکتر محمد امین حیدری

تحت عنوان: بررسی ارتباط عفونت هلیکوباکتر پیلوری با فراوانی عوارض بعد از عمل اسلیو گاسترکتومی در بیمارستان باهنر کرمان در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۳۹۸

جهت دریافت درجه دکترای پزشکی عمومی

در تاریخ ۹۹/۵/۳۰ باحضور اساتید راهنما و اعضای محترم هیئت داوری دفاع و با میانگین نمره ۱۹/۲ مورد تایید قرار گرفت.

سمت	استاد راهنما
استادیار	دکتر هادی هادوی
سمت	استاد مشاور
استادیار	دکتر مریم ایرانیور
استادیار	دکتر مریم کوهستانی

مهر و امضای مسئول شورای پژوهشی بالینی



مرکز آموزشی درمانی نهنج پور

صور تجلسه دفاع از پایان نامه

جلسه دفاع از پایان نامه محترم آقای محمد حسن حدادی دانشجوی دوره پزشکی عمومی دانشکده پزشکی

افضلی پور با عنوان بررسی ارتباط بین عوامل خطر و بروز بیماری های قلبی عروقی در بیماران مبتلا به دیابت نوع ۲  
 در ساعت ۸:۳۰ روز پنجشنبه تاریخ ۱۳۹۸/۰۵/۰۹ با حضور اعضای محترم هیئت داوران و نماینده شورای پژوهشی بالینی دانشکده پزشکی برگزار گردید.

سمت	نام و نام خانوادگی	نمره (از بیست)	مهر و امضاء
استاد(ان) راهنما	<u>دکتر هادی جالیدی</u>	<u>۱۹/۶</u>	
استاد(ان) مشاور	<u>دکتر محمد امیر انصاری</u> <u>دکتر مریم کریمی</u>	<u>۱۹/۶</u> <u>۱۹/۲</u>	
عضو هیأت داوران	<u>دکتر محمد سعیدی</u>	<u>۱۹/۶</u>	
عضو هیأت داوران	<u>دکتر سید علی حسینی</u>	<u>۱۹/۶</u>	
عضو هیأت داوران (نماینده شورای پژوهشی بالینی)	<u>دکتر محمد سعیدی</u>	<u>۱۹/۶</u>	

پس از استماع مراحل اجرا و نتایج حاصله، پایان نامه با درجه خوب و نمره ۱۹/۶ (از بیست) مورد تأیید قرار گرفت.

روال برگزاری جلسه دفاع از پایان نامه و صحت مدارک ارائه شده شامل خلاصه مقالات و مقالات استخراج شده از پایان نامه مورد تأیید اینجانب دکتر محمد سعیدی نماینده شورای پژوهشی بالینی می باشد.