

## بررسی میزان فراوانی عفونت فعال سیتومگالوویروس بر روی بیماران قلبی مبتلا به STEMI

**مقدمه:** آترواسکلروز بیماری التهابی مزمن است که توجه زیادی به نقش احتمالی عفونت‌ها در ایجاد آترواسکلروزیس، معطوف شده است. سیتومگالوویروس (CMV) یکی از ویروس‌هایی است که مشکوک به ایجاد آسیب اندوتلیال و یکی از بالاترین میزان شیوع در جمعیت‌های انسانی هستند. هدف از این مطالعه تعیین شیوع عفونت سیتومگالوویروس فعال در بیماران مبتلا به بیماری عروق کرونر قلبی (STEMI) ST-Elevation Myocardial Infarction می باشد. روش‌های مختلفی برای تشخیص شکل حاد و یا مکرر عفونت سیتومگالوویروس وجود دارد. در این مطالعه، وجود آنتی بادی IgM اختصاصی CMV در سرم و ردیابی اسید نوکلئیک ویروس در گلبول‌های سفید تک هسته‌ای خون محیطی به عنوان نشانگرهای عفونت CMV حاد اولیه و یا مکرر بررسی شده است.

**مواد و روش‌ها:** این مطالعه توصیفی در میان بیماران بستری شده در بیمارستان شهید مدنی تبریز، آذربایجان شرقی انجام شد. در مجموع ۱۰۰ بیمار در این مطالعه شرکت کردند. گروه تست ( پنجاه بیمار مبتلا به STEMI ) و گروه کنترل ( پنجاه بیمار با علائم حمله ی قلبی اما با آنژیوگرافی طبیعی) بودند. نمونه خون از بیماران در هر دو گروه برای بررسی تیتراهای آنتی بادی اختصاصی IgM ویروس CMV مورد بررسی قرار گرفت. نشانگرهای سرولوژیکی با استفاده از روش ELISA مورد ارزیابی قرار گرفتند، و برای تشخیص دقیق تر و تایید عفونت فعال ویروس با استفاده از روش Real-Time PCR ردیابی اسید نوکلئیک ویروس انجام پذیرفت. همچنین با مراجعه به پرونده بیماران سایر پارامترهای آزمایشگاهی نیز مورد ارزیابی قرار گرفت. تحلیل آماری نتایج با استفاده از نرم افزار SPSS13 انجام شد.

**یافته‌ها:** از مجموع ۱۰۰ بیمار مورد مطالعه، ۵۵ نفر مرد (۵۵٪) و ۴۵ نفر زن (۴۵٪) بودند. میانگین سنی در گروه تست  $59.06 \pm 1.21$  و در گروه کنترل  $55.14 \pm 1.52$  بود. از نظر تیترا آنتی بادی IgM در گروه تست ۸ نفر (۱۶٪) و در گروه کنترل تنها ۱ نفر (۲٪) مثبت بودند. رابطه آماری معنی داری بین دو گروه از نظر تیترا آنتی بادی IgM مشاهده شد ( $PV < 0.05$ ). از نظر عفونت فعال ویروس ردیابی اسید نوکلئیک ویروس در گروه تست ۱ نفر (۲٪) مثبت بود ولی در گروه کنترل هیچ گونه نمونه مثبتی نداشتیم. هم چنین پس از بررسی یک سری از پارامترها از پرونده بیماران در گروه تست ۳۶ نفر از نظر CRP مثبت بودند. هم چنین بین تیترا آنتی بادی IgM CMV با WBC و EF (تست اکوکاردیوگرافی) میزان خون خارج شده از بطن چپ در هر ضربه در گروه تست و LDL در گروه کنترل رابطه آماری معنی داری مشاهده شد ( $PV < 0.05$ ).

**نتیجه گیری:** بر اساس یافته‌های بدست آمده در این مطالعه، به این نتیجه می رسیم که احتمالاً " عفونت حاد CMV در فرایند تشکیل آترواسکلروز عروق کرونر در نمونه‌های مورد بررسی نقش داشته و برای اثبات نقش این ویروس در ایجاد STEMI تحقیقات بیشتری لازم است.

**کلمات کلیدی:** فراوانی، سیتومگالوویروس، STEMI، CRP