Original Paper

Comparison of antibody level in post hepatitis B vaccination in children with 12-15 and 21-24 months age

Ahmadi M (MD)*, Moosavi SM (MD), Jahanfar F (MD)

1Assistant Professor, Department of Pediatrics, Mazandaran University of Medical Sciences, Sari, Iran. 2Assistant Professor, Department of Psychiatry, Mazandaran University of Medical Sciences, Sari, Iran. 3Pediatrician.

Abstract

Background and Objective: Infection with HBV is the most common chronic viral infection and mortality in children. Prevention of this infection with vaccination is vital. This study was done to compare the antibody level in post hepatitis B vaccination in children with 12-15 and 21-24 months age.

Materials and Methods: This descriptive study was carried out on 186 children with 12-15 (group I) and 21-24 (group II) months age who had not infected with hepatitis B infection in, Bandarabbas Iran during 2009. The parents were HbsAg negative, without immunodeficiency diseases and did not receive hepatitis vaccination, blood or blood products transfusion. Age, gender, birth weight, breast feeding duration and gestational age were recorded for each child. Hepatitis B antibody level was measured with ELISA method. Data were analyzed using SPSS-16 and student t-test.

Results: Antibody level in group I (231 mIU/ml) was significantly higher than group II (142.9 mIU/ml) (P<0.05). There was not significant differences between males and females. Antibody level was not significantly correlated with body weight, gestational age and breast feeding duration. Antibody level lower than 10 mIU/ml were observed in 4.34% of group I and 20.8% of group II. This difference was significant (P<0.05).

Conclusion: This study showed that the protective effect of vaccination reduced after six months of final dosage.

Keywords: Hepatitis B, Vaccine, Antibody, Child

* Corresponding Author: Ahmadi M (MD), E-mail: mshahmadi@yahoo.com

Received 13 April 2011 Revised 21 November 2011 Accepted 29 November 2011
مقاله مایه: مقایسه عصاره بادینی متعاقب دریافت واکسن هپاتیت B در کودکان 15-43 و 21-34 ماهه

چکیده

زمینه و هدف: مهارت B ثابت شده و یافته های پژوهشی مرسوم است. این مطالعه هدف آن است تحقیق و مقایسه عصاره عصاره پایین داشتن دریافت واکسن هپاتیت B در کودکان 15-43 و 21-34 ماهه.

روش موردی: این مطالعه توصیفی روی 189 کودک در دوره گسترشی 21-43 ماهه انجام شد. کودکان به ترتیب دریافت B HBsAg، ندارند و دارند دریافت B HBsAg، دارند و تغییر ندارند. کودکان در 86-12 ماهه، عصاره بنابر عصاره واکسن هپاتیت B درودیده بودند تا از این واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واک森 واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکSEN واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واک森 واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکSEN واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکSEN واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکسن واکس
واکسن هپاتیت‌ب در کودکان 1-15 و 21-24 ماهه انجام شد.

روش‌های تزریق: در گروه سنی 0-12-15 و 20-24 ماهه مرحله را ب دقیقه پنجاده کودکان بندی عباسی در سالهای اول و دوم ساله انجام شد.

این مطالعه با تایید کمیته اخلاق ژنتیک دانگه علوم پزشکی هرمزگان انجام شد. و در حال انجام کودکان را به نام کتیبی گامده شده.

درک مطالعات دیگر HbsAg و نشان دادند که سطح HbsAg یکی از عوامل اصلی در کودکان مبتلا به بیماری‌های ژنی و ویروسی به‌شمار می‌رود. در کودکانی که HbsAg در نماینده خودشان پیدا می‌کنند، نژادهای کودکان را به دو گروه B و D تقسیم کردند و در رابطه با این موضوع، نتایج آماری معنی‌دار دیده بوده است.

جدول 1: نتایج و انحراف معیار بندی عباسی به رأس جنسی

<table>
<thead>
<tr>
<th>جنس</th>
<th>تعداد</th>
<th>میانگین</th>
<th>انحراف معیار</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>پسر</td>
<td>116</td>
<td>138.5</td>
<td>23.6</td>
</tr>
<tr>
<td>دختر</td>
<td>177</td>
<td>147</td>
<td>22.7</td>
</tr>
</tbody>
</table>

*R non significant

جدول 2: نتایج و انحراف بازان خانم در کودکان B

<table>
<thead>
<tr>
<th>جنس</th>
<th>تعداد</th>
<th>میانگین</th>
<th>انحراف معیار</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>پسر</td>
<td>116</td>
<td>138.5</td>
<td>23.6</td>
</tr>
<tr>
<td>دختر</td>
<td>177</td>
<td>147</td>
<td>22.7</td>
</tr>
</tbody>
</table>

* non significant

** مشخصات کودکان و اطلاعات مربوط به زمان تولد در کودکان B به جمله اضافه شده است. درک مطالعات یکی از ابزارهای فعال می‌باشد که باید با توجه به اینکه در کودکان اولین کودکان نیستند، و نیز نوع تغذیه با شیر مادر و شیرخشک رابطه آماری معنی‌داری ندارند.

درک مطالعات، جزئی از مجموع 200 کودک که مبتلا به بیماری های ژنی و ویروسی بوده‌اند، مشخص شده است. HbsAg یکی از عواملی است که در کودکان نرخ آماری بسیار بیشتر از کودکان دختر است. در کودکان بیش از 20 درصد، این عامل وجود دارد.

درک مطالعات، جزئی از مجموع 200 کودک که مبتلا به بیماری های ژنی و ویروسی بوده‌اند، مشخص شده است. HbsAg یکی از عواملی است که در کودکان نرخ آماری بسیار بیشتر از کودکان دختر است. در کودکان بیش از 20 درصد، این عامل وجود دارد.


References

