

سطح: عاملی برتر در پیش بینی شدت بیماری در مقایسه با ارتفاع ستون باریم در بیماران مبتلا به آشالازی اولیه

دکتر قدرت^۱، منتظری^۱، دکتر نگین نوری^۲، دکتر آرزو استخری^۲، دکتر جواد میکائیلی^۱، دکتر شاپور شیرانی^۳، دکتر شیفته عابدیان^۲، دکتر آتوسا فضل الهی^۲، دکتر فرنوش فرخی^۲، دکتر مهدی نورایی^۴، دکتر رضا ملک زاده^۵

^۱ دانشیار، مرکز تحقیقات بیماریهای گوارش و کبد، دانشگاه علوم پزشکی تهران

^۲ پژوهشگر، مرکز تحقیقات بیماریهای گوارش و کبد، دانشگاه علوم پزشکی تهران

^۳ استادیار، مرکز قلب تهران، دانشگاه علوم پزشکی تهران

^۴ استادیار، مرکز تحقیقات بیماریهای گوارش و کبد، دانشگاه علوم پزشکی تهران

^۵ استاد، مرکز تحقیقات بیماریهای گوارش و کبد، دانشگاه علوم پزشکی تهران

چکیده

زمینه و هدف

ارزیابی ذهنی (subjective) آشالازی اولیه دقیق نیست. ارزیابی عینی (objective) سابق بر این از طریق اندازه گیری ارتفاع ستون باریم در ازوفاگوگرام زمان بندی شده (TBE*) صورت می گرفت. هدف ما مطالعه کاربرد سطح باریم باقیمانده در مری است، چرا که سطح، امکان اندازه گیری همزمان ارتفاع و قطر را فراهم می آورد.

روش بررسی

عملکرد ذهنی و عینی بر روی ۹۹ بیمار مبتلا به آشالازی اولیه در آغاز مطالعه بررسی شد و ۴۳ نفر آنها یک ماه پس از اتساع با بالون مورد بررسی مجدد قرار گرفتند.

یافته ها

- پیش از اتساع (before dilation): ۹۹ بیمار مبتلا به آشالازی اولیه وارد مطالعه شدند. سن متوسط آنها $37/5 \pm 15/3$ بود. رتبه بندی متوسط علائم بالینی (mean score)، فشار پایه اسفنکتر تحتانی مری، ارتفاع در مری در ۵ دقیقه به ترتیب $8/0 \pm 3/1$ ، $59/1 \pm 20$ میلی متر جیوه، $9/9 \pm 4/9$ سانتی متر و سطح باریم باقیمانده $23/6 \pm 13/9$ سانتی متر مربع بود.

- پس از اتساع (post dilation): ۴۳ نفر از ۹۹ بیمار فوق بعد از اتساع با بالون مجدداً مورد بررسی قرار گرفتند. سن متوسط آنها $36/8 \pm 13/6$ سال بود. ۱۷ نفر آنها مرد بودند. رتبه بندی متوسط علائم بالینی، فشار پایه اسفنکتر تحتانی مری (Resting LES pressure)، در ۵ دقیقه به ترتیب $3/4 \pm 3/4$ ، $38/6 \pm 22/6$ میلی متر جیوه، ارتفاع و سطح باریم باقیمانده $8/1 \pm 4/2$ سانتی متر و $18/8 \pm 11/3$ سانتی متر مربع بود. افت ارقام در مقایسه با مقادیر پیش از اتساع معنی دار بود. سطح ۵ دقیقه، ارتباطی مطلوب (همبستگی مطلوب) و پیش بینی کننده با فشار اسفنکتر تحتانی مری (LES) داشت.

نتیجه گیری

سطح باریم باقیمانده در مری در ۵ دقیقه به عنوان یک وسیله عینی برای ارزیابی بیماران با آشالازی اولیه قابل استفاده است. اندازه گیری سطح بر اندازه گیری ارتفاع به تنهایی برتری دارد، چرا که ارتفاع و قطر را به طور همزمان اندازه می گیرد. اندازه گیری سطح ارزان و در دسترس است و قابلیت تولید مجدد را دارا می باشد. بنابراین به جای مانومتری در پیگیری بیماران قابل استفاده است.

کلید واژه: آشالازی، ازوفاگوگرام زمان بندی شده، سطح، فشار اسفنکتر تحتانی مری

گوارش / دوره ۱۰، شماره ۱، بهار ۱۳۸۴، ۱۱-۱۶

نویسنده مسئول: تهران، خیابان کارگر شمالی، بیمارستان شریعتی، مرکز

تحقیقات بیماریهای گوارش و کبد

تلفن: ۸۸۰۲۶۳۹۳، شماره: ۸۸۰۱۲۹۹۲

E-mail: montazer@ams.ac.ir

* Timed Barium Esophagogram