

مقایسه زمان ترانزیت روده بزرگ در سندرم روده تحریک پذیر با علامت غالب

یبوست و یبوست عملکردی

دکتر رضا انصاری^{*}، دکتر امید قنائی^{**}، دکتر سهند سهرابی^{***}، دکتر هیوا امجدی^{***}، دکتر همایون واحدی^{*}، دکتر شاهین مرآت^{*}

دکتر سید محمد مهدی میر ناصری^{***}

^{*} دانشیار، مرکز تحقیقات بیماریهای گوارش و کبد، دانشگاه علوم پزشکی تهران

^{**} دستیار تخصصی داخلی، بیمارستان شریعتی، دانشگاه علوم پزشکی تهران

^{***} پژوهشگر، مرکز تحقیقات بیماریهای گوارش و کبد، دانشگاه علوم پزشکی تهران

چکیده

زمینه و هدف

دوزیز گروه عمده یبوست عبارتند از (۱) یبوست عملکردی (Functional Constipation - FC)، (۲) سندرم روده تحریک پذیر (Irritable Bowel Syndrome) با علامت غالب یبوست (Constipation Irritable bowel Syndrome - C-IBS) که این دو با استفاده از معیارهای Rome II قابل افتراق هستند. با توجه به ارزش زمان ترانزیت کولون (Colonic Transit Time - CTT) در تعیین پیش آگهی و درمان بیماران مبتلا به یبوست تصمیم گرفتیم تا CTT این دو گروه از بیماران را با هم مقایسه کنیم تا در صورت وجود تفاوت آماری واضح، از معیارهای Rome II به طور کاربردی در بالین استفاده شود.

روش بررسی

افراد بالغ مبتلا به یبوست بر اساس معیارهای Rome II به دو گروه FC و C-IBS تقسیم شدند. هر دو گروه ۶ روز متوالی روزانه ۱۰ مارکر رادیواپیک را استفاده کردند و روز هفتم از بیماران رادیوگرافی ساده شکم به عمل آمد. تعداد مارکرها در کولون راست و چپ و رکتوسیگموئید شمرده شد و زمان ترانزیت کولون و هر کدام از قسمتهای کولون بر حسب ساعت محاسبه شد.

یافته ها

۴۵ بیمار FC و ۴۵ بیمار C-IBS وارد مطالعه شدند. زمان ترانزیت کولون در ۴۲٪ بیماران FC و ۵۵٪ بیماران C-IBS طبیعی بود. میانگین زمان ترانزیت کل روده در بیماران FC طولانی تر از گروه IBS بود ولی در سطح معنی داری آماری نبود. میانگین زمان ترانزیت رکتوسیگموئید به طور معنی داری در بیماران FC طولانی تر از گروه IBS بود ($p\text{-value} = 0/008$). در کولون راست و چپ اختلاف و تفاوت معنی داری مشاهده نشد.

نتیجه گیری

هر چند که در گروه C-IBS زمانهای CTT کوتاهتری را می توان در نظر داشت ولی در کل به نظر نمی رسد که افتراق دو گروه بر اساس معیارهای II Rome آنقدر باشد که بتواند در درمان مورد نظر قرار گیرد.

کلیدواژه: یبوست عملکردی، IBS با علامت غالب یبوست، ترانزیت روده بزرگ

گوارش / دوره ۱۳، بهار ۱۳۸۷، ۷-۱۱

زمینه و هدف

یبوست یکی از مهمترین و شایعترین بیماریهای دستگاه گوارش به خصوص در کشورهای صنعتی است (۱) و به صورت دفع مدفوع سخت و سفت و کمتر از سه بار در هفته تعریف می شود. در آمریکا بین سالهای ۱۹۵۹ تا ۱۹۸۶ سالانه ۲/۵ میلیون نفر به این علت توسط پزشکان مختلف ویزیت شده اند، (۲) این بیماری سالانه معادل ۶/۹ میلیون دلار هزینه اقتصادی در

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

مرکز تحقیقات گوارش و کبد

تلفن و نمابر: ۸۸۲۲۰۰۲۶

آدرس الکترونیکی: ansarir@ams.ac.ir

تاریخ دریافت: ۸۷/۱/۲۱ تاریخ اصلاح نهایی: ۸۷/۳/۲۷

تاریخ پذیرش: ۸۷/۳/۲۹