

# بررسی نتایج برونکوسکوپی و سی‌تی‌اسکن تفکیک بالای قفسه سینه در بیماران با شکایت خلط خونی و عکس قفسه سینه طبیعی مراجعه کننده به بیمارستان ۵۰۵ نزاجا

## چکیده

زمینه و هدف: در این مطالعه سعی شد تا با انجام برونکوسکوپی و سی‌تی‌اسکن تفکیک بالا (High Resolution CT-scan=HRCT) از ریه در ۸۴ بیمار با شکایت هموپتیزی و عکس قفسه سینه طبیعی، علاوه بر تعیین تشخیص نهایی در این بیماران، نتایج این دو آزمون در ارزیابی ضایعات و نیز تشخیص موارد غیرطبیعی با یکدیگر مقایسه شود.

روش بررسی: مطالعه حاضر از نوع مطالعه مجموعه موارد (case-series) است که بر روی ۸۴ بیمار با شکایت خلط خونی که در عکس ساده قفسه سینه آنها ضایعه‌ای مشهود نبود، انجام شد. بیماران تحت معاینه مرسوم و معاینه گوش و حلق و بینی و گوارش قرار گرفته و در صورتی که علت خونریزی یافت می‌شد، از مطالعه حذف می‌شدند. تمام بیماران، تحت برونکوسکوپی قرار گرفتند و همگی نیز توصیه به انجام سی‌تی‌اسکن تفکیک بالا (HRCT) شدند. در نهایت تشخیص نهایی پس از یک هفت‌به‌بستره بیمار و انجام آزمایشات معمول و نیز معاینه دقیق گوش و حلق و بینی داده شد. در صورت عدم وجود نتیجه برونکوسکوپی و سی‌تی‌اسکن، بیمار از مطالعه خارج می‌شد. ضریب هماهنگی کاپا بین نتایج دو تست محاسبه شد.

یافته‌ها: از ۸۴ بیمار که برونکوسکوپی انجام داده بودند، در ۶۳ بیمار خایلهای دیده نشد. تنها ۴۳ بیمار سی‌تی‌اسکن تفکیک بالا انجام داده بودند که از این بین، در ۲۱ نمونه ضایعه‌ای دیده نشد. تنها ۱ بیمار با تشخیص نهایی بدخیمی وجود داشت که در برونکوسکوپی، ضایعه دیده شد ولی بیمار سی‌تی‌اسکن انجام نداد. ضریب هماهنگی برونکوسکوپی و سی‌تی‌اسکن در این ضایعه برابر ۰/۷۶٪ (P=۰/۶۷) بود.

نتیجه‌گیری: پیشنهاد می‌شود که بیماران با شکایت هموپتیزی و عکس قفسه سینه طبیعی، با هر دو روش مورد بررسی قرار گیرند. هیچ‌کدام از روشها نمی‌تواند جایگزین دیگری شود ولی در شرایطی که مجبور به انتخاب یکی از روشها باشیم، در بیماران بدون ریسک فاکتور بدخیمی ریه، سی‌تی‌اسکن توصیه می‌شود.

کلیدواژه‌ها: ۱- خلط خونی ۲- عکس قفسه سینه طبیعی ۳- تشخیص ۴- علت ۵- سی‌تی‌اسکن تفکیک بالا ۶- برونکوسکوپی

تاریخ دریافت: ۱۰/۹/۸۳، تاریخ پذیرش: ۱۹/۹/۸۴

## مقدمه

معاینه بالینی، برونکوسکوپی، بررسی‌های رادیولوژیک و دیگر روش‌های پاراکلینیک می‌باشد. از بین اقدامات پاراکلینیک، عکس ساده قفسه سینه، اولین و ساده‌ترین اقدام و برونکوسکوپی فیر اپتیک، روش انتخابی (Choice) ارزیابی هموپتیزی علامتی ترسناک برای بیماران می‌باشد و اغلب، تظاهر بیماری زمینه‌ای مهمی است. از این رو در هر بیمار با هموپتیزی قابل توجه یا شروع ناگهانی هموپتیزی، باید بررسی‌های تشخیصی صورت گیرد که شامل شرح حال،

(I) استادیار و فوق‌تخصص بیماری‌های تنفسی، بیمارستان ۵۰۵ نزاجا، اقدسیه، خیابان اوشان، دانشگاه علوم پزشکی ارشد، تهران، ایران (\*مؤلف مسؤول).  
(II) پزشک عمومی.