

بررسی ارزشمند بودن نماهای سونوگرافیک جدار کیسه صفرا در افتراق آسیت سیروتیک از بدخیم

چکیده

از بین علل آسیت می‌توان به انواع سیروتیک و بدخیم اشاره نمود. روش قراردادی تشخیص این ۲ نوع آسیت، پارسنتز می‌باشد که روشی وقت گیر و تهاجمی است. در مقایسه با این روش، سونوگرافی روشی ساده و در دسترس است که با صرف وقت اندک، می‌توان نتایج ارزشمندی از آن بدست آورد. هدف از این مطالعه، پی بردن به ارزشمند بودن بررسی سونوگرافیک جدار کیسه صفرا در افتراق آسیت سیروتیک و بدخیم از هم می‌باشد. برای این مطالعه در مدت ۱/۵ سال، از میان مبتلایان به آسیت سیروتیک و بدخیم مراجعه کننده به بیمارستانهای آموزشی دانشگاه علوم پزشکی ایران، تعداد ۵۰ بیمار انتخاب شدند، که نماهای سونوگرافیک جدار کیسه صفرا و ضخامت جداری آن مورد بررسی قرار گرفت. در تمام بیماران سیروتیک ضخامت جدار کیسه صفرا بیش از ۵ میلی متر بود که در ۶۹٪ آنها جدار ضخیم و ۲ لایه و در ۳۱٪ جدار ضخیم و تک لایه مشاهده شد. در حالیکه در ۷۱٪ مبتلایان به بدخیمی، جدار کیسه صفرا دارای ضخامت نرمال بود. این بررسی نشان داد که نمای سونوگرافیک جدار کیسه صفرا و بررسی میزان ضخامت آن در تشخیص آسیت سیروتیک از بدخیم بطور قابل ملاحظه‌ای حساس و اختصاصی می‌باشد.

دکتر شهناز قهرمانی I

* دکتر شهرزاد بلوکانی II

کلیدواژه‌ها: ۱- آسیت ۲- سیروز ۳- بدخیمی ۴- نمای سونوگرافیک جدار کیسه صفرا

مقدمه

آسیت عبارت است از: تجمع غیر طبیعی مایع در حفره صفاقی شکم که در بیماریهای گوناگون دیده می‌شود. این علامت بطور شایع در بیماریهای مزمن کبدی مشاهده می‌گردد. سیروز شایعترین علت آسیت می‌باشد، بطوریکه در آمریکای شمالی سیروز الکلیک شایعترین علت آسیت بشمار می‌رود (۱). آسیت بدخیم حدود ۱۰٪ از تمام موارد آسیت را شامل می‌شود که تظاهراتی از بدخیمی پیشرونده

است و با پروگنوز بدی همراه می‌باشد. آسیت بدخیم معمولاً در تومورهای داخل شکمی دیده می‌شود که شایعترین تومور اولیه در این موارد کانسر تخمدان است (۲). در سونوگرافی همراهی آسیت با افزایش ضخامت جدار کیسه صفرا بخوبی قابل مشاهده است که در بسیاری از موارد، بعلت هیپوآلبومینمی و هیپرتانسسیون پورت می‌باشد (۳).

این مقاله خلاصه ایست از پایان نامه دکتر شهرزاد بلوکانی جهت دریافت مدرک دکترای تخصصی رشته رادیولوژی به راهنمایی خانم دکتر شهناز قهرمانی، سال ۱۳۷۹
I) استادیار گروه رادیولوژی، رئیس بخش رادیولوژی بیمارستان شهدای هفتم تیر، خیابان شهید رجایی، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی- درمانی ایران، تهران
II) متخصص رادیولوژی، بیمارستان ۱۷ شهریور، برازجان، استان بوشهر (* مولف مسؤول)