

برآورد زمان ترانزیت کولون در افراد با یبوست مزمن ایدیوپاتیک

دکتر محمد کاظم امیر بیگی^{۱*}، دکتر حسن سلمان روغنی^۲، دکتر نوشین حسینی^۳، دکتر ضیاء بوتراپی^۴

چکیده

مقدمه: در موارد یبوست مزمن ایدیوپاتیک که بیش از ۳ ماه طول می کشد و بیماری زمینه ای وجود ندارد اجرای درمان صحیح، وابسته به وضعیت زمان ترانزیت کولون (CTT) می باشد به طوری که اگر CTT طبیعی باشد یا کندی حرکات کولون مشاهده شود یا اختلال در تخلیه مدفوع از رکتوم باشد درمانهای متفاوت و خاص خود را دارد هدف از این مطالعه جدا کردن این موارد با بررسی CTT جهت تصمیم درمانی صحیح برای بیماران می باشد.

روش بررسی: این تحقیق از نوع Diagnostic Study و به روش Case-Series به مدت یکسال انجام گردید. در این مطالعه بیماران مبتلا به یبوست مزمن که شرایط ورود به مطالعه را داشتند ۳۰ عدد مارکر حاجب در دو کپسول (۱۵ عدد داخل هر کپسول) صبح مصرف نمودند و رادیوگرافی ساده شکم بعد از ۱۲۰ ساعت انجام شد در افراد طبیعی انتظار می رود تنها ۲۰٪ مارکرها (حداکثر ۶ مارکر) باقی بماند سپس مواردی که بیش از ۶ عدد مارکر باقی مانده بود بر حسب محل قرار گرفتن مارکر در داخل کولون راست، چپ، رکتوسیگموئید، اینرسی کولون یا اختلال تخلیه کولون مطرح می شود. در این مطالعه ۴۳ بیمار که به مدت بیش از ۳ ماه حداکثر ۲ بار اجابت مزاج در هفته داشتند و به درمانهای اولیه شامل افزایش فیبر غذایی و فعالیت فیزیکی پاسخ نداده بودند، مصرف داروی یبوستزا نداشتند و بیماری زمینه ای عصبی مانند پارکینسون، مولتیپل اسکلروز، سکنه مغزی، هایپوتیروئیدی، دیابت، اعتیاد و سابقه قبلی جراحی روی شکم نداشتند وارد مطالعه شدند که ۴۰ بیمار مطالعه را کامل کردند.

نتایج: نتایج این مطالعه تشخیصی با آزمون Chi-Square مورد بررسی قرار گرفت. از کل بیماران ۵۵٪ موارد (۲۲ نفر) علی رغم یبوست مزمن CTT نرمال داشتند ۱۷/۵٪ (۷ نفر) اینرسی کولون، ۷/۵٪ (۳ نفر) اختلال در تخلیه و ۲۰٪ موارد (۸ نفر) هم اینرسی کولون و هم اختلال تخلیه داشتند. در سنین بالاتر CTT طولانی تر بود به علاوه هرچه دفعات اجابت مزاج کمتر بود CTT طولانی تر بود هر چند در این مطالعه ۱۶ بیمار مرد و ۲۴ بیمار زن بودند ولی زمان ترانزیت کولون (CTT) در زن و مرد اختلاف معنی داری نداشت.

نتیجه گیری: در این مطالعه با ساده ترین روش، کمترین هزینه و کمترین میزان تماس اشعه، زمان ترانزیت کولون در بیماران با یبوست مزمن ایدیوپاتیک تعیین شد و علاوه بر جدا کردن بیمارانی که CTT طبیعی داشتند، مواردی که اختلال در تخلیه کولون داشتند از مواردی که اینرسی کولون داشتند تفکیک شدند تا سیر پیگیری و درمان هر کدام از این بیماران مشخص گردد.

واژه های کلیدی: یبوست، زمان ترانزیت کولون

مقدمه

حدود ۱۷-۳٪ مردم از یبوست رنج می برند که علاوه بر

هزینه های فراوانی که جهت تشخیص و درمان مصرف می شود

*۱- نویسنده مسئول: استادیار گروه بیماریهای داخلی، تلفن ۰۳۵۱-۸۲۲۴۰۰۰

تلفن همراه ۰۹۱۳۳۵۲۵۹۰۰، Email: Amir baigy@yahoo.com

۲- استادیار گروه بیماریهای داخلی

۳- پزشک عمومی

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شهید صدوقی یزد

تاریخ پذیرش: ۱۳۸۵/۶/۲۳

تاریخ دریافت: ۱۳۸۵/۱۰/۱۰

بار روانی زیادی به این بیماران وارد می گردد^(۱). یبوست مزمن علاوه بر کاهش کیفیت زندگی و عوارضی مثل بواسیر، شقاق و پرولاپس رکتوم می تواند منجر به عفونت ادراری، شب ادراری و رفلکس ادراری در کودکان، بی اختیاری مدفوع در زنان میان سال همراه با اعمال جراحی غیر ضروری مثل آپاندکتومی، هیستریکتومی و سیستکتومی تخمدان و بی اختیاری ادراری و