



مقاله اصلی

تروموبوز سینوس های وریدی مغزی

تاریخ دریافت: ۸۷/۱/۲۱ - تاریخ پذیرش: ۸۷/۷/۱۸

خلاصه

مقدمه

تروموبوز وریدهای مغزی برای اولین بار در سال ۱۸۲۵ گزارش شد. اهمیت تشخیص به موقع آن این است که با درمان زودهنگام، می توان از مرگ بسیاری از بیماران جلوگیری کرد. همچنین شناخت علت زمینه ای، پیشگیری این کسالت را میسر و ممکن می سازد. میزان بروز واقعی تروموبوز وریدی به طور دقیق مشخص نیست.

روش کار

این مطالعه توصیفی از آذر ۱۳۸۴ تا آذر ماه ۱۳۸۵ در بیماران مراجعه کننده به اورژانس اعصاب بیمارستان قائم (عج)، انجام شد. تمام بیمارانی که با علایم بالینی وجود افزایش فشار داخل جمجمه و علائم عصبی روانی مبهم همراه با ادم پاپی مراجعت کردند، بررسی شده و سی تی اسکن و ام آر آی مغزی برای آنان درخواست گردید. در صورت شک به تروموبوز سینوسهای وریدی، به وسیله ام آر و نوگرافی مغز تشخیص قطعی داده شده و بیماران تحت بررسیهای تکمیلی و درمان قرار می گرفتند. اطلاعات با استفاده از نرم افزار SPSS تجزیه و تحلیل شد. بیماران بعد از تشخیص به مدت ۳ هفته متوالی در درمانگاه اعصاب بیمارستان قائم (عج) ویزیت می شدند.

نتایج

از مجموع ۲۰ بیمار مورد بررسی، ۷۰ درصد موئنث و ۳۰ درصد مذکوب دارند زن به مرد ۲/۳ به ۱ بوده است. میانگین سنی بیماران ۳۰ سال بود. شایعترین تابلوی بالینی بیماران، سردرد بوده است. علل زمینه ای ایجاد تروموبوز سینوسهای وریدی در بیماران فوق به ترتیب فراوانی عبارتند از: مصرف قرصهای ضد بارداری، دوران نفاس بعد از زایمان، عفونت گوش میانی، سندروم نفروتیک و سوء مصرف کریستال. در بررسی ام آر آی و ام آر و نوگرافی بیماران مورد مطالعه، در ۲۰ درصد در گیری سینوس سازیتال فوکانی به تنهایی، در ۱۰ درصد در گیری سینوس لترال به تنهایی، در ۵ درصد در گیری سینوس سیگموئید و در ۶۵ درصد در گیری سینوسهای سازیتال فوکانی و لترال همزمان وجود داشت.

نتیجه گیری

تروموبوز سینوسهای وریدی را می توان از موارد مهم اورژانس در نورولوژی دانست. در هر بیمار که با علائم افزایش فشار داخل جمجمه و یا علائم عصبی روانی مبهم به ویژه همراه با ادم پاپی مراجعت نماید، باید به فکر تروموبوز سینوسهای وریدی بود و با روشهای تشخیصی فرایالینی از جمله ام آر آی و ام آر و نوگرافی به تشخیص بهنگام رسید و با عنایت به قابل درمان بودن بیماری، از بروز عوارض عصبی پایدار، غیر قابل برگشت و چه بسا کشنده بیماری جلوگیری نمود.

- ^۱ کریم نیکخواه *
- ^۲ پیام ساسان نژاد
- ^۳ محمود رضا آذرپژوه
- ^۴ مرتضی سعیدی
- ^۵ لیلا افشار

۱- دانشیار گروه اعصاب دانشگاه علوم پزشکی مشهد، مشهد، ایران

۲- نورولوژیست گروه اعصاب دانشگاه علوم پزشکی مشهد، مشهد، ایران

۳- استادیار گروه اعصاب دانشگاه علوم پزشکی مشهد، مشهد، ایران

۴- استادیار گروه اعصاب دانشگاه علوم پزشکی مشهد، مشهد، ایران

۵- دستیار تخصصی گروه اعصاب دانشگاه علوم پزشکی مشهد، مشهد، ایران

*مشهد - بیمارستان قائم (عج)، گروه مغز و اعصاب

تلفن: +۹۸-۸۴۰۰۰۱-۰۰۰۰۰۹

email: nikkhahk@mums.ac.ir

کلمات کلیدی: تروموبوز سینوسهای وریدی، سینوس سازیتال فوکانی، سینوس لترال