

بررسی توده قابل لمس دیواره جلوئی شکم ناشی از هرنی اشپیگل با سی تی اسکن

دکتر هدایت دیبازر

متخصص رادیولوژی

مدیر گروه رادیولوژی و رادیوتراپی دانشگاه علوم پزشکی تبریز

خلاصه:

چهار بیمار دارای توده قابل لمس دیواره جلوئی شکم تحت بررسی سی تی اسکن قرار گرفتند. توده‌هایی که در دیواره شکم بعلت هرنی ایجاد شده‌اند، سی تی اسکن وسیله تشخیص اختصاصی برای تأیید آنها می‌باشد. هرنی‌های اشپیگل از فتق‌های نادر و غیر شایع دیواره جلوئی شکم است؛ که دارای علائم بالینی خفیف می‌باشند. در این مقاله، مطالعه با سی تی اسکن را در چهار بیمارانی که با درد مبهم و احساس توده در دیواره شکمی مراجعه کرده بودند؛ شرح می‌دهیم. قبل از اقدام به عمل جراحی سی تی اسکن تشخیص را مسجل می‌سازد.

مقدمه:

در تشخیص موارد فوق‌الذکر می‌باشد (۴). ولی در مورد هرنی‌ها، اختصاصی نمی‌باشد. سی تی اسکن در تشخیص هرنی‌ها، بخصوص هرنی اشپیگل که از نظر بالینی بصورت توده دیواره‌های شکم همراه با درد مبهم تظاهر می‌کند اختصاصی می‌باشد.

روش بررسی:

امتحان سی تی اسکن با دستگاههای Somatom DRG زیمنس و CX/Q فیلیپس، با زمان ۵ ثانیه پس از کنتراست‌های خوراکی و

ماهیت توده‌های دیواره جلوئی شکم، گاهی با امتحانات فیزیکی و بالینی تشخیص داده نمی‌شوند. مسئله مهم بالینی در این موارد تشخیص ماهیت، منشأ و نیز تعیین وسعت انتشار این ضایعات می‌باشد. در بین این توده‌ها، علاوه از انواع هرنی، می‌بایستی به هماتوم و آبسه و تومورهای اولیه و متاستاتیک نیز فکر کرد. از بین آنها هرنی بخوبی و بصورت اختصاصی با سی تی اسکن تشخیص داده می‌شود (۷).

سونوگرافی یکی از روشهای بررسی اولیه