

# تعیین فراوانی یافته‌های تصویرنگاری سی تی اسکن اسپیرال بدون ماده حاجب

## در بیماران مبتلا به درد حاد پهلو مراجعه کننده به بخش رادیولوژی

### بیمارستان شهید هاشمی نژاد در سال ۱۳۸۴

#### چکیده

**زمینه و هدف:** سی تی اسکن هلیکال بدون تزریق (Unenhanced Helical CT Scan -UHCT)، به عنوان روش مناسب در بیماران با درد حاد پهلو و مشکوک به سنگ ادراری تبدیل شده است. هدف از این مطالعه، بررسی یافته‌های تصویربرداری UHCT در بیماران با درد حاد پهلو بوده است.

**روش بررسی:** این مطالعه به صورت توصیفی - مقطعی و آینده‌نگر انجام گرفت و در تحلیل نتایج از روش‌های آمار توصیفی استفاده شده است. ۱۱۸ بیماری که به طور پیاپی با علامت درد حاد پهلو مراجعه کرده بودند، با UHCT ارزیابی شدند. تصاویر از نظر بررسی یافته‌های تصویربرداری UHCT بررسی شدند. در صورت وجود سنگ ادراری از نظر تعداد و موقعیت سنگ‌ها و علائم همراه مورد ارزیابی قرار گرفتند.

**یافته‌ها:** از ۱۱۸ بیماری که تحت UHCT قرار گرفتند ۹۹ بیمار شواهد سنگ ادراری، یک نفر آپاندیسیت، یک نفر کیست تخمدان پاره شده و ۱۷ بیمار سی تی اسکن نرمال داشتند. ۸۱ بیمار، سنگ منفرد در حالب با قطر متوسط ۶ میلی‌متر (mm) داشتند. تعداد ۳ بیمار همزمان ۲ سنگ داشتند که یکی در حالب و دیگری در کالیس قرار داشت. ۱۵ مورد هم تعداد ۲ سنگ یا بیشتر در کالیس داشتند. همچنین، علائم ثانویه انسداد سیستم ادراری در تفسیر آزمایش UHCT مفید و تأیید کننده بودند. قابل اعتماد ترین یافته‌های ثانویه انسداد حالب به ترتیب هیدرواورتر (۷۳/۷٪)، هیدرونفروز (۴۶/۶٪)، ادم اطراف اورتر (۲۶/۳٪)، ادم پری نفریک (۱۴/۱٪) و نفرومگالی (۸٪) بودند.

**نتیجه‌گیری:** دقت تشخیصی بالای UHCT، این روش را به عنوان روشی مناسب در بیماران با درد پهلو حاد مطرح می‌سازد.

\* دکتر داریوش ساعدی I

دکتر مینو نارویی نژاد II

دکتر محبوبه قائیان III

**کلید واژه‌ها:** ۱- سی تی اسکن هلیکال بدون تزریق، ۲- سنگ ادراری، ۳- درد حاد پهلو، ۴- علائم ثانویه، ۵- سنگ حالب

#### مقدمه

بشر در بیش از ۴۸۰۰ سال قبل از میلاد بوده است.<sup>(۱)</sup> شیوع سنگ‌های ادراری در هر جامعه حدود ۲-۳٪ تخمین زده شده است. احتمال اینکه فرد سفید پوستی تا سن ۷۰ سالگی لااقل یک بار دفع سنگ را تجربه کند ۱ به ۸ می‌باشد. احتمال تکرار دفع سنگ با عدم درمان صحیح به ۱۰٪ طی سال اول و ۳۵٪ طی ۵ سال اول می‌رسد. سنگ ادراری، یک معضل بهداشتی عمده است که حداقل در ۲۰٪ افراد سبب درجاتی از نارسایی کلیه می‌شود. سنگ ادراری در مردان بیشتر از زنان دیده می‌شود

کولیک کلیوی، یکی از اورژانس‌های طب می‌باشد که نیاز به تشخیص و درمان فوری دارد. به علت افزایش فشار داخل سیستم پیلوکالیس، درد کولیکی بسیار شدیدی ایجاد می‌گردد که باعث اضطراب و علائم گوارشی مثل تهوع و استفراغ می‌گردد. شایع‌ترین علت ایجاد کننده کولیک کلیوی، وجود سنگ در مسیر عبور ادرار از کلیه تا مثانه می‌باشد. سنگ‌های ادراری، سومین بیماری شایع دستگاه ادراری بعد از عفونت‌ها و بیماری‌های پروستات می‌باشند.<sup>(۱)</sup> مطالعات باستان‌شناسی نشان می‌دهد که بیماری سنگ ادراری یکی از ابتلائات

این مقاله خلاصه‌ای است از پایان نامه دکتر محبوبه قائیان جهت دریافت درجه دکتری عمومی به راهنمایی دکتر داریوش ساعدی.  
I) استادیار و متخصص رادیولوژی، بیمارستان شهید هاشمی نژاد، میدان ونک، خیابان والی نژاد، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی- درمانی ایران، تهران، ایران (\* مؤلف مسؤول)  
II) استادیار و متخصص رادیولوژی، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی- درمانی ایران، تهران، ایران  
III) پزشک عمومی