



دانشگاه علوم پزشکی کرمان

دانشگاه علوم پزشکی کرمان

دانشکده پزشکی

پایان نامه دوره پزشکی عمومی

عنوان:

بررسی نتایج و عوارض حاصل از بیوپسی‌های ریه انجام شده

با هدایت سی تی اسکن در بیمارستان افضل‌ی پور از سال ۱۳۹۵ تا ۱۳۹۷

استاد راهنما:

دکتر احمد انحصاری

پژوهش و نگارش:

نسرين خصالی اقطاعی

بهمن ۹۷

چکیده:

مقدمه: بیوپسی سوزنی از ضایعات داخل قفسه سینه با هدایت سی تی اسکن با قدرت تحلیل بالا (HRCT) به دلایل گوناگون ارجح می‌باشد ولی این کار می‌تواند عوارضی را به دنبال داشته باشد که شایع‌ترین آنها پنوموتراکس است. در یک بررسی، بیوپسی سوزنی از ضایعات داخل قفسه سینه با هدایت سی تی اسکن ارزیابی شد و پنوموتراکس در ۲۵٪ موارد گزارش گردید.

مواد و روش‌ها: مطالعه به شکل کارآزمایی بالینی و از نوع تشخیص صورت گرفت. تمامی بیمارانی که از آذر ۱۳۹۵ تا آبان ۱۳۹۷ به بیمارستان افضل‌پور کرمان مراجعه کرده‌اند و لازم بود ضایعات داخل قفسه سینه آنها بیوپسی شود، وارد مطالعه شدند. روش نمونه‌گیری به شیوه نمونه در دسترس بود. حجم نمونه با استخراج حساسیت HRCT در مطالعه قبلی و استفاده از فرمول مربوطه مشخص شد. ۳۰۰ بیمار شامل ۱۸۴ مرد و ۱۱۶ زن با میانگین سنی ۴۵ سال با علایم بالینی مشکوک به سل توسط دستگاه سی تی اسکن زیمنس اسکن شدند. و نتیجه این اسکن با نتایج به دست آمده از آزمایش‌های پاراکلینیکی نظیر اسمیر خلط، اسمیر حاصل از نمونه، برونکوالوترا لارلاواژ و کشت خلط (به عنوان استاندارد طلایی) مقایسه شد. و سپس حساسیت، ویژگی، صحت، ارزش اخباری مثبت و منفی HRCT و ضریب توافق آن و روش‌های پاراکلینیکی مشخص گردید.

یافته‌ها: از بین ۳۰۰ بیمار تحت مطالعه، در ۲۵۰ نفر (۸۳٪/۴) هیچ گونه عارضه‌ای مشاهده نشد و تنها ۲۴ بیمار (۷٪/۹) عارضه ریوی مشاهده شد. در مطالعه به عمل آمده مشخص گردید که نتیجه این اسکن با نتایج به دست آمده از آزمایش‌های پاراکلینیکی نظیر اسمیر خلط، اسمیر حاصل از نمونه، برونکوالوترا لارلاواژ و کشت خلط (به عنوان استاندارد طلایی) به ترتیب دارای همبستگی ۰/۷، ۰/۶۵، ۰/۷۲ و ۰/۹۱ بود و صحت، ارزش اخباری مثبت و منفی HRCT و ضریب توافق آن و روش‌های پاراکلینیکی به ترتیب عبارتند از ۰/۷۲، ۰/۶۷۲، ۰/۵۸۲، ۰/۸۲۱، $p > 0.05$.

بحث و نتیجه گیری: به منظور نمونه‌برداری از ضایعات توراکس توصیه می‌شود که از بیوپسی سوزنی با هدایت سی تی اسکن به دلیل وجود عوارض کم استفاده شود.

کلمات کلیدی: بیوپسی، عارضه ریوی، سل ریوی، سی تی اسکن، کرمان

Review:

The study of the results and complications of pulmonary biopsy with CT scan guidance in Afzalipour Hospital from 1395 to 1397

Background: Pulmonary tuberculosis disease is one of the problems of our society and the developing countries. The timely diagnosis of pulmonary TB in the prevention of death and illness is of great value. This study was conducted to determine the diagnostic value of CT scan with The high-power analysis (HRCT) in pulmonary tuberculosis is performed.

Materials and Methods: The study was performed as a clinical trial and diagnostic. All patients who referred to Afzalipour Hospital in Kerman from December 1395 to November required intra-chest lesions to be biopsied. Sampling method was available in a sample. The sample size was determined by extracting HRCT sensitivity in the previous study and using the relevant formula. 300 patients, including 184 men and 116 women with a mean age of 45 years, with clinical signs of suspected tuberculosis, were scanned by Siemens CT scan. The result of this scan was compared with the results of paraclinical tests such as sputum smear, smear from the specimen, bronchoallectolar filtration and sputum culture (as a gold standard). Then, the sensitivity, specificity, accuracy, positive and negative predictive value of HRCT and coefficient Its agreement and paraclinical methods were determined.

Results: Of 300 patients under study, 228 (76%) patients had no complications and only 72 patients (24%) had pulmonary complications. In the study, it was found that the result of this scan with the results obtained from paraclinical experiments such as smear smear, smear from the sample, bronchoallectolar lavage and sputum culture (as a gold standard) had a correlation of 0.7, 0, 72/0 and 0/91 respectively. The accuracy, positive and negative predictive value of HRCT and its agreement coefficient and paraclinical methods were 721/0, 672/0, 582/0, 821/0 ($p > 0.05$) respectively.

Conclusion: In order to detect pulmonary tuberculosis, it is recommended that a needle biopsy with CT scan leads to low complications.

Key words: Biopsy, pulmonary complication, pulmonary tuberculosis, CT scan, Kerma

