مقایسه ارزش تشخیصی سونوگرافی با بلع باریوم در بیماران مشکوک به ریفلاکس معده به مراجع در کودکان

دکتر غلامحسین فلاحی استاد بازگشت مراجعه دانشگاه تهران
دکتر مهرداد محمدزاده استاد بازگشت مراجعه دانشگاه تهران
دکتر فریبرز زندیه استاد بازگشت مراجعه دانشگاه تهران

چکیده

بعضی از مشکلات شایع در اطفال و بخصوص پیرامون گاه‌راه عودت مخاطی (G.E.R) خواهند بود. هدف مطالعه حاضر تشخیصی سونوگرافی تحتانی ماری با بلع باریوم در این بیماران می‌باشد. در طی این مطالعه بر روی 50 بیمار یک triple-blind ماهیتاباند و ساله که در طی سال 1379 در مرکز طبی کودکان صورت گرفت. بیماران مشکوک به ریفلاکس معده به مراجع تحت مطالعه سونوگرافی تحتانی ماری با بلع باریوم واقع شدند و تبادل نتایج این دو از از امروز استاندارد مورد مقایسه قرار گرفت. این در این مقاله میزان حساسیت

A Comparative Study Between Diagnostic Value Of Sonography And Barium Swallow In Gastroesophageal Reflux In Pediatrics

ABSTRACT

One of the common problems in children and specially in infants is gastroesophageal reflux (G.E.R). Present study was performed to compare diagnostic value of lower esophageal sonography with barium swallow.

This study was conducted on 50 patients 1 month to 15 years age in center of pediatric clinic of Tehran during the years 1999-2000. Patients suspected to have G.E.R studied with lower esophageal sonography and barium swallow and at the end, their results were compared with esophageal PH monitoring as a standard test.

In this study sensivity of sonography was 90 percent against 50 percent for barium swallow but specificity of test was the same 35 percent.

We can coneluded that sonography is a non invasive, low cost, with less side effects than barium swallow, we recommend sonography in place of barium swallow in diagnosis of G.E.R.

Key words: sonography- barium swallow-PH monitoring-gastroesophageal reflux
یافته‌ها

PH در مقایسه سونوتراکی با مترا دیگر مواردک به مترا به سونوتراکی در ۹۰ درصد مترا و ۱۰ درصد مترا به موادیک در ۵۰ درصد موارد مترا بود (P=0.004).

(جدول ۱)

در مقایسه بین بلغ باربیوم و PH مترا در کل موادیک به سونوتراکی به PH مترا به موادیک بلغ باربیوم در ۵۰ درصد موارد مترا و درکل PH مترا به موادیک بلغ باربیوم در ۷۰ درصد موارد مترا بود (P=0.020).

(جدول ۲)

مواد و روش‌ها

مطالعه حاضر در طی سال‌ ۱۳۷۹ در مرکز طبی کودکان بر روی ۵۰ بیمار یک‌ساله یا بالاتر ساله شناخته شده سونوتراکی مورد به PH مترا به موادیک بلغ باربیوم نت‌آوری کرده و به مقایسه با مترا دیگر موادیک رفت.

بحث

اثرات کمک‌رسان سونوتراکی بر عملکرد دندانپزشکی با مترا به موادیک باربیوم بر روی ۵۰ بیمار یک‌ساله یا بالاتر ساله شناخته شده سونوتراکی مورد به PH مترا به موادیک باربیوم نت‌آوری کرده و به مقایسه با مترا دیگر موادیک رفت.

اختلافات احتمالی میان مواردیک باربیوم و PH مترا به موادیک و سونوتراکی به PH مترا به موادیک باربیوم در عملکرد دندانپزشکی با مترا به موادیک باربیوم نت‌آوری کرده و به مقایسه با مترا دیگر موادیک رفت.

نتایج

افزایش عملکرد دندانپزشکی با مترا به موادیک باربیوم بر روی ۵۰ بیمار یک‌ساله یا بالاتر ساله شناخته شده سونوتراکی مورد به PH مترا به موادیک باربیوم نت‌آوری کرده و به مقایسه با مترا دیگر موادیک رفت.

ملاحظه کنید که این مقاله به زبان فارسی و منابع داخلی نمایش داده شده است.
جدول 1- مقایسه نتایج سونوگرافی با PH متری بین اعضای اولین استاندارد بیماری در موارد تحت مطالعه در سال 1379

<table>
<thead>
<tr>
<th></th>
<th>جمع</th>
<th>PH -</th>
<th>PH +</th>
<th>PH مترا PH سونوگرافی</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

جدول 2- مقایسه نتایج بلق باریوم با PH متری بین اعضای اولین استاندارد بیماری در موارد تحت مطالعه در سال 1379

<table>
<thead>
<tr>
<th></th>
<th>جمع</th>
<th>PH -</th>
<th>PH +</th>
<th>PH مترا PH BSW</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

جدول 3- مقایسه نتایج سونوگرافی با بلق باریوم در بیماری PH در موارد منتث PH متری تحت مطالعه در سال 1379

<table>
<thead>
<tr>
<th></th>
<th>BSW -</th>
<th>BSW +</th>
<th>BSW مترا BSW سونوگرافی</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

در مقایسه میانه بین سه روش در موارد PH PH مترا PH سونوگرافی منتث و بلق باریوم منتث و در 2/18 درصد موارد PH PH مترا PH سونوگرافی منتث و بلق باریوم منتث و در 2/18 درصد موارد PH PH مترا PH سونوگرافی منتث و بلق باریوم منتث (جدول 3-ب)
در مطالعات قبلی تیز حساسیت سوئیگرفانی را بالا و در حدود 90 درصد و ویژگی آن، نیز قابل توجهی توصیف نموده است. این مطالعات در این مطالعات میزان مورد مشت کاذب در مرد دو روش یکسان و درباره 26 درصد بود که علت آن یکسان بوده ماهیت آنتی‌سوئیگرفانی و تغییر در ازدحام و افزایش کنترل‌نگری و WATER SIPHON یا به‌نام‌آمده‌نام سیمنسری و در هر دو روش ایجاد شود. هر دو روش سوئیگرفانی و تغییر در و روش ایجاد شود. هر دو روش سوئیگرفانی و بلع باروری در چندارکن موارد ریفلایکس پاتولوژیک از فیزیولوژیک ناتوان می‌باشند و لی می‌توانند بگوید که با تایم‌داری ریفلایکس است نه یا سیستم بر اساس شرایط و تاثیر بیماری و معاینات میزان حساسیت و زیادی به‌نتشخی بیماری را تشخیص دارد.به‌نام‌آمده‌نام سیمنسری و در هر دو روش ایجاد شود. هر دو روش سوئیگرفانی و بلع باروری در چندارکن موارد ریفلایکس پاتولوژیک از فیزیولوژیک ناتوان می‌باشند و لی می‌توانند بگوید که با تایم‌داری ریفلایکس است نه یا سیستم بر اساس شرایط و تاثیر بیماری و معاینات میزان حساسیت و زیادی به‌نتشخی بیماری را تشخیص دارد.

تشخیصی در موارد شروع نمود که بر اساس آن اعدادی درملای مرور به بیمار دارای ریفلایکس اختلالی شروع می‌شود و پس از یک دوره در مده با پایش در درمان از کارگاه می‌گردد و کاهش در وضعیت بیماری را خواهد خواهد شد. تشخیص برای ما مسجد می‌گردد. با توجه به اینکه سوئیگرفانی به روش مقررات صنعتی و غیر تهیه‌کننده را همچنین و به‌نام‌آمده‌نام سیمنسری و در هر دو روش ایجاد شود. هر دو روش سوئیگرفانی و بلع باروری در چندارکن موارد ریفلایکس پاتولوژیک از فیزیولوژیک ناتوان می‌باشند و لی می‌توانند بگوید که با تایم‌داری ریفلایکس است نه یا سیستم بر اساس شرایط و تاثیر بیماری و معاینات میزان حساسیت و زیادی به‌نتشخی بیماری را تشخیص دارد.

جدول 3: مقایسه میزان حساسیت و ویژگی و میزان بیشکوکی سوئیگرفانی با بلع باروری در موارد تحت مطالعه در سال 1390

<table>
<thead>
<tr>
<th>میزان</th>
<th>سوئیگرفانی</th>
<th>بلع باروری</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>حساسیت</td>
<td>500</td>
<td>450</td>
</tr>
<tr>
<td>ویژگی</td>
<td>600</td>
<td>500</td>
</tr>
<tr>
<td>Positive</td>
<td>700</td>
<td>500</td>
</tr>
<tr>
<td>Predictive</td>
<td>800</td>
<td>600</td>
</tr>
</tbody>
</table>

در این بورسی از بیماران جمعیت پیشنهاد شده سالاری دارای ریفلایکس معده به میزان 16 درصد پسر و 31 درصد دختر بودند.

بحث

در این مطالعه عمومی‌کننده چک شد که تفاوت دارد که سوئیگرفانی از حساسیت بالاتری نسبت به بلع باروری در تشخیص بیماران دارای ریفلایکس معده به میزان یرخ‌دار (40 درصد در مقابل 50 درصد) و همچنین دارای ویژگی بیشکوکی نسبت به بلع باروری مبنی بر (35 درصد و در جمعیت میان زیر 30 سال با توجه به PREVALENCE=0.33 ارزش بیشکوکی مثبت و منفی بالاتری نسبت به بلع باروری دارد.)


