بررسی وجود آمیفیزم به کمک تست عملکرد ریوی (PFT) در مقایسه با توموگرافی کامپیوتری قفسه سینه با وضوح بالا (HRCT) در افراد سیگاری با سابقه مواجهه با گازهای شیمیایی

مصطلحات قانعی ۱) M.D. شیوا عالیخانی ۲) M.D. سیدمحمدمحمد میرمحمدی ۳) M.D. ایمان ادبی ۴) M.D. مصطفی قانعی ۵) M.D. جعفر اصلانی ۶) M.D. تقی رمضانی

آدرس مکاتبه: ۱) دانشگاه علوم پزشکی بیهق...‌(در...‌مرکز تحقیقات شیمیایی‌نهمان- ایران
۲) دانشگاه علوم پزشکی بیهق...‌(در...‌دانشکده پزشکی‌گروه بیماری‌و‌درمان‌یژگر
۳) دانشگاه علوم پزشکی بیهق...‌(در...‌دانشکده پزشکی‌گروه دانلی

چکیده

هدف: هدف از این مطالعه، بررسی وجود آمیفیزم به کمک تست عملکرد ریوی (PFT) در مقایسه با توموگرافی کامپیوتری با وضوح بالا قفسه سینه (HRCT) در افراد سیگاری با سابقه مواجهه با گازهای شیمیایی (Sulfur Mustard) می‌باشد.

مواد و روش‌کار: این تحقیق Cross Sectional با رویتی بست فرد سیگاری علاطمیت با سابقه مواجهه خشیف (Sulfur Mustard) SM با (گروه I) و بست فرد سیگاری بدون سابقه مواجهه با (گروه II) ساخته شده، HRCT و PFT برای همه بیماران به منظور تشخیص آمیفیزم انجام گردید. حساسیت، ویژگی و ارزش اخباری مثبت و منفی برای PFT محاسبه شد.

نتایج: در گروه II، موارد مبتلا به آمیفیزم یک برابری HRCT و PFT نسبت به آن در گروه I است. در هیچ یک از هفده فرد مورد مطالعه، نقطه ۳۱-اتنی تریبسین وجود نداشت.

بحث: در افراد سیگاری با ریسک فاکتورهای اضافی دیگر مانند سابقه مواجهه با گازهای شیمیایی، آمیفیزم در سنین پاتنتنی برز می‌کند. این در حالی است که در افراد مبتلا به PFT HRCT ممکن است نرم گردن و شور، نیز باشد به عنوان روش مفید در تشخیص رودسآمیفیزم می‌تواند مورد استفاده قرار گیرد.

واژگان کلیدی: آمیفیزم، توموگرافی کامپیوتری با وضوح بالا، تست عملکرد ریوی، سیگار، گازهای شیمیایی، سولفور موستارد
Table 1: Diagnostic values of FEV1/FVC

<table>
<thead>
<tr>
<th></th>
<th>Sensitivity</th>
<th>Specificity</th>
<th>PPV</th>
<th>NPV</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>General</td>
<td>69 (23)</td>
<td>66 (19)</td>
<td>76 (22)</td>
<td>58 (18)</td>
</tr>
<tr>
<td>Group I</td>
<td>0</td>
<td>80 (20)</td>
<td>0</td>
<td>70 (21)</td>
</tr>
<tr>
<td>Group II</td>
<td>100</td>
<td>44 (32)</td>
<td>69 (23)</td>
<td>100</td>
</tr>
</tbody>
</table>

Table II: Profiles of subjects

<table>
<thead>
<tr>
<th></th>
<th>Group I</th>
<th>Group II</th>
<th>Control I</th>
<th>Control II</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Age (years)</td>
<td>41.0(5.2)</td>
<td>53.0(8.2)</td>
<td>45.0(7.0)</td>
<td>31.0(2.2)</td>
</tr>
<tr>
<td>FVC</td>
<td>95.24(16.8)</td>
<td>81.0(20.6)</td>
<td>85.0(11.7)</td>
<td>93.9(10.6)</td>
</tr>
<tr>
<td>FEV1</td>
<td>92.35(18.4)</td>
<td>73.0(22.6)</td>
<td>78.4(12.9)</td>
<td>91.2(17.0)</td>
</tr>
<tr>
<td>FEV1/FVC</td>
<td>93.7(16.6)</td>
<td>69.5(13.4)</td>
<td>80.8(13.9)</td>
<td>78.4(0.9)</td>
</tr>
<tr>
<td>Air trapping grade</td>
<td>3.05±2.3</td>
<td>2.9±3.6</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
</tr>
</tbody>
</table>

Values are expressed as means±SD. FEV1: forced expiratory volume in one second; FVC: forced vital capacity. p<0.05 compared with group I.

Figure 1. Prevalence (%) of different respiratory symptoms among two groups
بحث

در مطالعه‌ی موجود در این مقاله از نظر آماری متوسط از دستگاه‌های سیگاری با استفاده از طریق نموگرافی رئیس، فشار پلاک و همگونی پلاک در دستگاه‌های سیگاری با استفاده از تکنیک Air Trapping بررسی می‌گردد. این تحقیق از نظر آماری می‌تواند نشان دهد که با استفاده از HRCT ممکن است در تصمیم‌گیری در مورد استفاده از دستگاه‌های سیگاری، از این ابزار بهره‌برداری شود.

در این مقاله، از نظر آماری، دستگاه‌های سیگاری با استفاده از تکنیک Air Trapping، ممکن است در تصمیم‌گیری در مورد استفاده از دستگاه‌های سیگاری، از این ابزار بهره‌برداری شود. ضمناً، این نتایج می‌تواند در پژوهش‌های آینده به کار برده شود.

در این مقاله، از نظر آماری می‌تواند نشان دهد که با استفاده از HRCT ممکن است در تصمیم‌گیری در مورد استفاده از دستگاه‌های سیگاری، از این ابزار بهره‌برداری شود. همچنین این تحقیق می‌تواند در پژوهش‌های آینده به کار برده شود.


29- Tylen U, Boijsen M, Ekberg-Jansson A, Bake B, Lofdahl CG. Emphysematous lesions and lung


