



كلية الطب



جامعة الفيوم
Fayoum University

6. البحث السادس: بحث جماعي منشور

**Reducing the frequency of unnecessary rectal
biopsies by combined interpretation of clinical
and radiological findings in Egyptian children
with suspected Hirschsprung's disease**

الحد من عينات المستقيم غير الضرورية
من خلال تفسير النتائج السريرية
والنتائج الإشعاعية في الأطفال المصريين
مع اشتباه مرض هيرشسبرونغ

الملخص العربي:

مقدمة: ينبغي النظر في مرض هيرشسبرونغ في الأطفال حديثي الولادة الذين يعانون من الإمساك. التمايز السريري بين مرض هيرشسبرونغ والإمساك مجهول السبب أمر صعب عند ظهور المرض في وقت متأخر. وبناء على ذلك، تتلقى المراكز الجراحية للأطفال العديد من الحالات لخزعات المستقيم، والتي تتطلب القبول والتخدير الكلي، لا سيما إذا خزعة الشفط غير متوفرة، والأطفال الأكبر سناً.

الطريقة: تم دراسة اثنتين وأربعين حالة محالة للخزعة المستقيمية للسمات السريرية، حقنة شرجية تباينية واحدة، بالمقارنة مع نتائج خزعة المستقيم، لتحديد الموثوقية الإحصائية نحو تحقيق التشخيص.

النتائج: كان متوسط العمر عند العرض ١٠٦ يوماً في مرضى هيرشسبرونغ، و ١٧٢ يوماً في الإمساك مجهول السبب. وكانت الخصائص السريرية الوليدية الهامة موجودة في ٥٤٪. كان التأخير مرور العقي موجودة في ٨٦٪ من مرضى هيرشسبرونغ، مقارنة مع ١٤٪ من الإمساك مجهول السبب. (p = 0.001) وجدت الدراسة قطاع ضيق عند فحص المستقيم في ٩٠٪ من مرضى هيرشسبرونغ، و انتفاخ في المستقيم في ٦٤٪ من مرضى الإمساك مجهول السبب (p = 0.005). وكانت حساسية حقنة شرجية التباين ٨٦٪، وكانت خصوصية ٩٠٪. وكان التحليل النسيجي من خزعة المستقيم الشريط حساسة في ٩٣٪، وغير حاسمة في ٧٪.

ولدت هذه المراجعة قائمة مرجعية من ٦ معايير السريرية و ٣ الإشعاعية، لتمييز مرض هيرشسبرونغ من: الاستنتاج العيوب الخلقية، وميزات (3) ذكر الجنس؛ (2). بداية حديثي الولادة 1 الإمساك مجهول السبب، بما في ذلك سريريا (التهاب الأمعاء أو انسداد الأمعاء كبيرة / الانعكاس (5) تأخير مرور العقي؛ (4) ديسمورفيك و / أو تاريخ عائلي هد (8)؛ (<1) إشعاعيا (7) وجود منطقة انتقالية مموّلة أو مؤشر مستقيم عكسي. قطاع ضيق عند فحص المستقيم (6) تأخير إخلاء الصبغة بعد ٢٤ ساعة؛ و (9) غياب انتفاخ المستقيم مع النقيض من ذلك، غياب التعريجات المخاطية، وغياب حلقة القولون السيني.