

خلاصه فارسی:

عنوان: بررسی بررسی نقش اسپیرومتری در تشخیص و ارزیابی آسم سرفه ای در کودکان ۵ تا ۱۵

ساله مراجعه کننده به درمانگاه بیماری های ریه کودکان

دکتر نعمت بیلان^۱، دکتر ایمان وفایی^۲

(۱) فوق تخصص ریه کودکان، استاد گروه کودکان، بیمارستان کودکان تبریز، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی تبریز (۲)

دستیار تخصصی اطفال

مقدمه و هدف: آسم کلاسیک بصورت تریاد دیس پنه ، سرفه ، ویزینگ تعریف میشود نوعی از آسم

به عنوان سرفه ای میباشد که بصورت سرفه مزمن بدون ویزینگ توصیف میشود. در بزرگسالان و کودکان،

آسم سرفه ای به عنوان یک علت قابل پیشگیری برای تبدیل شدن به آسم کلاسیک است. در این دسته از

افراد ، راههای هوایی حساسیت شدید نسبت به محرک ها دارا می باشند. بنابراین تشخیص و مداخله به موقع

در این بیماران تا حدی میتواند از پیشرفت آسم جلوگیری بعمل آورد. اسپیرومتری یک روش ارزیابی محدودیت

جریان هوا می باشد که برای ارزیابی و تشخیص درمان بیماری های ریوی بکار میرود.

روش کار و مواد: در یک مطالعه توصیفی ۷۳ بیمار در رنج سنی ۵ تا ۱۵ سال (۳۷ مورد آسم کلاسیک

و ۳۶ مورد آسم سرفه ای) وارد مطالعه گردید. بیماران در ۲ گروه آسم سرفه ای و آسم کلاسیک طبقه بندی

گردید. در هر دو گروه پارامترهای اسپیرومتری شامل FEV1, FVC, FEV1/FVC

FEF25%, FEF50%, FEF75 %, PEF, بررسی گردید. یافته های فوق طبق معیار های ERS بر اساس سن

و جنس و قد و وزن مورد ارزیابی قرار گرفت. و نتایج بدست آمده با سیستم STATA , SPSS16 آنالیز

شد.

یافته ها: تفاوت قابل ملاحظه ای در بین پارامترهای اسپیرومتری FEV1, FVC, FEF25%,

FEF50%, FEF 75%, FEF25-75% در بین ۲ گروه آسم سرفه ای و آسم کلاسیک وجود نداشت. ولی تفاوت

معنی داری در پارامتر FEV1 / FVC بین این ۲ گروه وجود داشت بطوریکه میزان آن در آسم کلاسیک کمتر

از آسم سرفه ای می باشد. و میزان FEF25-75% در اسم سرفه ای کمتر از مقدار پیش بینی شده است.

نقطه برش برای پارامتر FEV1/FVC ۸۰٪ تعیین شد که در مقادیر بیش از ۸۰٪ احتمال آسم سرف های با اختصاصیت ۹۴/۵۹٪ و حساسیت ۶۶/۶۷٪ تعیین شد. هم چنین مقادیر کمتر از ۸۰٪ برای آسم کلاسیک حساسیت ۹۴/۵۹٪ داشته است. یکی از مهمترین یافته های این مطالعه تعیین خط برش برای پارامتر FEF25-75٪ می باشد بطوریکه ، نقطه برش برای پارامتر FEF25-75٪ ، ۶۵٪ تعیین شد که در مقادیر بیش از ۶۵٪ احتمال آسم سرف های با اختصاصیت ۲۱/۶۲٪ و حساسیت ۱۰۰٪ تعیین شد. که ارزش اخباری منفی آن ۵۵/۴٪ می باشد

نتیجه گیری: در بیماران آسم کلاسیک اشکال در راههای هوایی بزرگ و کوچک می باشد، در حالیکه در آسم سرفه ای این اشکال در راههای هوایی کوچک اتفاق می افتد یعنی علی رغم نرمال بودن پارامتر FEV1 / FVC ، FEF25%-75% در این بیماران کمتر از حد انتظار است.

کلمات کلیدی: اسپرومتری، آسم کلاسیک ،آسم سرفه ای ،پارامتر های اسپرومتری