

## مقدمه

آمبولی ریه از جمله علل شایع مورتالیته بیماران می‌باشد و یکی از مشکلات اساسی سیستم بهداشتی-درمانی محسوب می‌شود. استفاده از سی‌تی آنژیوگرافی ریه اصلی‌ترین روش بررسی ابتلا به آمبولی ریه می‌باشد. مطالعات صورت گرفته در این زمینه، عوامل مختلفی را به عنوان فاکتورهای پروگنوستیک دخیل در آمبولی ریه مطرح کرده‌اند. هدف از انجام مطالعه حاضر؛ مقایسه منحنی آزمون بولوس و ریفلاکس کنتراست به ورید اجوف تحتانی در سی‌تی آنژیوگرافی در تعیین پیش‌آگهی بیماران مبتلا به آمبولی ریه می‌باشد.

## مواد و روشها

در یک مطالعه توصیفی-تحلیلی، ۶۱ نفر از بیماران مبتلا به آمبولی ریه که کاندیدای انجام سی‌تی آنژیوگرافی ریه بودند و به مرکز آموزشی درمانی بیمارستان امام رضا دانشگاه علوم پزشکی تبریز مراجعه کرده بودند، وارد مطالعه شده، و بررسی شدند. بیماران به مدت ۶۰ روز پس از انجام سی‌تی آنژیوگرافی ریه تحت پیگیری قرار گرفتند. سن، جنس، منحنی آزمون بولوس، میزان ریفلاکس کنتراست به ورید اجوف تحتانی، دیامتر تنه پولمونر، و مورتالیته بیماران پس از ۲ ماه، مورد بررسی قرار گرفتند.

## نتایج

از میان ۶۱ بیمار مورد مطالعه؛ ۹ نفر (۱۴٫۸٪) از بیماران دچار مرگ زودرس (قبل از ۶۰ روز) شدند. تفاوت معنی‌داری بین یافته‌های حاصل از منحنی آزمون بولوس بین بیماران فوت شده و بیماران زنده مانده وجود نداشت ( $P>0.05$ ). همچنین تفاوت معنی‌داری از لحاظ

فراوانی بروز مورتالیتی و درجات مختلف ریفلاکس وجود نداشت ( $P=0.711$ ). میانگین دیامتر تنه پولمونر در بیماران فوت شده در مقایسه با بیماران زنده مانده به میزان معنی داری افزایش یافته بود ( $P=0.019$ ).

### نتیجه گیری

بر اساس نتایج مطالعه حاضر؛ تفاوت معنی داری بین یافته‌های حاصل از منحنی تست بولوس و میزان ریفلاکس ماده کنتراست به ورید اجوف تحتانی در میان بیماران همراه با مرگ زیر ۶۰ روز و بیماران زنده مانده مشاهده نشد.

کلمات کلیدی: آمبولی ریه، سی تی آنژیوگرافی ریه، منحنی آزمون بولوس، ریفلاکس کنتراست.