

## خلاصه فارسی:

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

ساله مراجعه کننده به درمانگاه بیماری های ریه کودکان

دکتر نعمت بیلان<sup>۱</sup>، دکتر ایمان وفایی<sup>۲</sup>

(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. اسپرومتری 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 اسپرومتری شامل FEV1, FVC, FEV1/FVC

، PEF, FEF75%, FEF50%, FEF25%، بررسی گردید. یافته های فوق طبق معیارهای 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 اسپرومتری FEV1, FVC, FEF25%,

FEF75%, 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 آسم 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 سرفه‌های با اختصاصیت ۹۴/۵۹٪ و حساسیت ۶۶/۶۷٪ تعیین شد. هم‌چنین مقادیر کمتر از ۸۰٪ برای آسم کلاسیک حساسیت ۹۴/۵۹٪ داشته است. یکی از مهمترین یافته‌های این مطالعه تعیین خط برش برای پارامتر FEF25-75٪ می‌باشد بطوریکه، نقطه برش برای پارامتر FEF25-75٪، ۶۵٪ تعیین شد که در مقادیر بیش از ۶۵٪ احتمال آسم سرفه‌های با اختصاصیت ۲۱/۶۲٪ و حساسیت ۱۰۰٪ تعیین شد. که ارزش اخباری منفی آن ۵۵/۴٪ می‌باشد

**نتیجه‌گیری:** در بیماران آسم کلاسیک اشکال در راه‌های هوایی بزرگ و کوچک می‌باشد، در حالیکه در آسم سرفه‌ای این اشکال در راه‌های هوایی کوچک اتفاق می‌افتد یعنی علی‌رغم نرمال بودن پارامتر FEV1 / FVC ، FEF25%-75٪ در این بیماران کمتر از حد انتظار است.

**کلمات کلیدی:** اسپرومتری، آسم کلاسیک، آسم سرفه‌ای، پارامترهای اسپرومتری