

مقدمه

مقادیر بدست آمده از نقشه های ADC از Diffusion-Weighted MRI ، ممکن است در ارزیابی تومورها و درجه بندی آنها نقش داشته باشند که در روند تشخیص و اقدامات درمانی بیمار ، بسیار مهم است مطالعه حاضر با هدف بررسی نقش پیش گویی کننده این ناهمگنی در پاتولوژی های تومورال مغزی انجام شد.

مواد و روشها

در این مطالعه ۱۲۴ بیمار مبتلا به پاتولوژی های تومورال مغزی تحت تصویربرداری MRI مغزی با تزریق گادولینیوم قرار گرفتند. قبل از جراحی ، ADC و انحراف معیار هر ضایعه ، به وسیله ی قرار دادن دستی مناطق مورد نظر (Regions Of Interest) روی ADC map اندازه گیری شد. هر تومور بر طبق سیستم WHO توسط پاتولوژیست درجه بندی شد. داده ها با استفاده از آزمون های آماری و نرم افزار SPSS ویرایش ۲۲ تجزیه و تحلیل گردید.

نتایج

میانگین ADC مناطق موردنظر برای تومورهای گرید بالا (۳ و ۴) به طور معنی داری پایین تر از گرید پایین (۱ و ۲) بود در حالی که میانگین انحراف معیار بالاتر مشاهده شد. علاوه بر این، میانگین انحراف معیار ADC در تومورهای بدخیم (درجه ۴ و متاستاز) به طور معنی داری بیشتر از تومورهای گرید ۱ است. میانگین انحراف معیار ADC تومور گلیوبلاستوم مولتی فورم

(GBM) به طور معنی داری بیشتر از مننژیوم و تومورهای مغزی آستروسیتیک گرید III و IV به طور معنی داری بیشتر از گرید II بود.

نتیجه گیری

بر اساس نتایج مطالعه حاضر؛ به نظر می رسد، میانگین و انحراف معیار ADC به عنوان دو روش غیرتهاجمی در دسترس برای تمایز تومورهای مغزی گرید بالا و پایین می تواند در نظر گرفته می شود.

کلمات کلیدی: تومور مغزی، *MRI Apparent Diffusion Coefficient* دیفیوژن