

مقدمه:

ترومبوز سینوس های دوران مغز یک بیماری بالقوه خطرناک اما درمان پذیر می باشد که اغلب با تظاهرات کلینیکال غیر اختصاصی متعددی همراهی دارد. عدم تشخیص این بیماری میتواند به عوارض جدی نظیر اینفارکت هموراژیک و مرگ منجر شود. هدف مطالعه حاضر مقایسه حساسیت و ویژگی روش های تشخیصی تصویر برداری ترومبوز شامل MRI ، TOF-MRV و روش ترکیبی MRI/TOF-MRV در تمام فاز ها و فازهای زمانی مختلف آن (حاد، تحت حاد، مزمن) به طور مجزا میباشد.

مواد و روش ها:

تعداد ۳۰ بیمار با تشخیص نهایی ترومبوز سینوس دوران مغز بر اساس روش های تصویر برداری MRI و MRV و علائم بالینی وارد مطالعه شده و به سه گروه حاد، تحت حاد و مزمن تقسیم بندی شدند . همچنین تعداد ۲۸ نفر به عنوان گروه کنترل وارد مطالعه شدند. یافته های تصویر برداری تمام بیماران در دو گروه، به طور تصادفی و بی اطلاع از شرح حال و اسامی بیماران توسط یک رادیولوژیست مجرب مورد تفسیر قرار گرفت و برای این سه روش تصویر برداری (MRI به تنهایی، MRV به تنهایی و MRI/MRV توام) ، حساسیت و ویژگی در ۶۳ محل ترومبوز از ۳۴۸ سگمان وریدی از پیش تعریف شده، در تمام فازها و نیز در فازهای حاد، تحت حاد و مزمن به طور مجزا تعیین شد.

یافته ها:

روش ترکیبی MRI/MRV ، در تمام فاز ها ، بالاترین حساسیت (۹۲٪) را در تشخیص ترومبوز سینوس دوران مغز نشان داد و بعد از آن روش MRI با حساسیت ۸۸/۸٪ قرارداداشت و بین این

دو روش رابطه معناداری به دست نیامد ($Pvalue = 0/54$). در مقایسه با روش ترکیبی MRI با MRV، حساسیت روش MRI به تنهایی، بطور معنا داری در تشخیص فاز حاد ترومبوز پایین بود ($0/61/5$ vs. $0/100$, $p= 0/01$) و در مقابل، در فاز تحت حاد بطور معناداری بالا بود ($0/90/2$ vs. $0/100$, $p=0/04$). در فاز مزمن ریکانالیزه پارشیل، بالاترین حساسیت در روش ترکیبی MRI/MRV ($0/88/8$) دیده شد که معنا دار نبود. ویژگی در هر سه روش، در تمام فاز ها بسیار بالا بود و رابطه آماری معناداری بین آنها دیده نشد.

نتیجه گیری:

روش ترکیبی MRI/MRV روش انتخابی برای تشخیص ترومبوز دوران مغز میباشد و در صورت انتخاب یک روش به تنهایی، MRI با حساسیت بالایی میتواند روش انتخابی باشد.

واژگان کلیدی:

ترومبوز سینوس دوران مغز، MRI، MRV، TOF-