یافته‌های آندوسکوییک در کودکان مبتلا به دردهای مزمن شکمی

شاخه‌من دری اف، زهراء فکری، احمدعلی نیکی بخش، هاشم محمودزاده، ساسان حجازی

مهم‌سازی رشدی، سدانلی چدی

تاریخ دریافت ۱۰/۰۷/۱۳۹۲ تاریخ پذیرش ۱۰/۰۱/۱۳۹۲

چکیده

پیش زمینه و هدف: دردهای مزمن (راجعه) شکمی یکی از شکایات شایع درمان کودکان است که بروز دردهای شکمی که حداکثر برای‌های ماه‌های ادامه‌دار و در عین حال فاقد هرگونه مقادیر مشخصی شکمی را در کودکان فونکسکوییل می‌باشد در حالی که با پیشرفت‌ها در سطح و خدمات بهداشتی به کمک رساندن این مطالعه استفاده را که تأکید می‌شود در این مطالعه یافته‌های کودکانی را که با دردهای راجعه شکمی تحت اندوسکوییک قرار گرفته‌اند مورد بررسی قرار دادیم.

روش گزارش: این مطالعه توصیفی- مقایسه است که توصیف در کمیتی اختلاف دانشگاه بر روی نمونه‌های سرشاری در بخش آندوسکوییک کودکان بیمارستان نطنز بین سال‌های ۱۳۷۸-۱۳۸۰ انجام شده کودکان یکتا ۱۵ ساله که به دلیل در دردهای شکمی و در معاونت اپگستر دانتس و حرفه‌ای در مراجعه داشته و مشخص شده به دنیا وارد بودند، به این روش انتخاب شده و بعد از اخذ پذیرش کننده از وجدان آن‌ها تحت اندوسکوییک قرار گرفتند. نتایج: از ۱۵۰ کودک با میانگین سن‌ ۸۴/۶۸ کودک (۴۲/۴۵درصد) پسر و ۱۴۴ کودک (۵۷/۵۵درصد) دختر بودند. برای ۱۴۹ بیمار (۹۹/۲درصد) و ۶۱ ترم ۶۵ درخت دختر (۴۲/۵درصد) و ۸۱ ترم پسر (۴۲/۴درصد) یافته پاتولوژیک در نمونه‌های بیوپسی گزارش شده بود. کودک در ۸۴/۵۶ درصد (۱:۳۲) پسر و ۷۷/۵۷ درصد (۱:۳۲) دختر، ۸۰ درصد (۱:۴) از ترم‌های درمانی درگیری چند ناحیه را داشتند. تعداد ۲۲ کودک (۱۴/۲۹درصد) با پاتولوژیک سن‌۸ و ۴۴ فقط هیپراهیکیکی یا یکی ناحیه داشتند که درصد از پیشرفت‌های درمانی ما را ترکیب می‌دادند. نتیجه‌گیری: از یافته‌های این مطالعه چنین نتیجه‌گیری می‌شود که اغلب دردهای مزمن (راجعه) شکمی کودکان علت ارگانیک دارد و بهتر است توسط یک فوق تخصصی گزارش مورد بررسی قرار گیرد.

کلید واژه‌ها: دردهای مزمن شکمی، دردهای راجعه شکمی، دردهای فونکسکوییک شکمی، یافته‌های آندوسکوییک، کودکان

مجله پزشکی ارومی. دوره پیست و چهارم، شماره یازدهم، ص ۹۴۱-۹۴۶، بهمن ۱۳۸۲

آدرس مکاتبات: دانشگاه علوم پزشکی ارومی، بیمارستان مظهری ارومی، موبایل: ۰۹۱۲۱۴۱۸۷۳۹، Email: degheibi@yahoo.com

مقیده

دردهای راجعه (مزمن حملات) در کودکان به صورت حملات در شکم که حداکثر برای ۳ ماه‌های ادامه‌دار و شدید

تنها

۱. داشتن و فوق تخصص گزارش کودکان، ریسک مرکز تحقیقات چاره‌نهاده مادر و کودک دانشگاه علوم پزشکی ارومی

۲. فوق تخصص زودرسان ابتدایی کودکان، دانشگاه علوم پزشکی ارومی

۳. فوق تخصص فردوزی کودکان، دانشگاه علوم پزشکی ارومی

۴. فوق تخصص خون‌یار افراد مبتلا به دردهای شکمی تحت اندوسکوییک قرار گرفتن

۵. دیسپار عمران، دانشگاه علوم پزشکی ارومی

۶. دیسپار تحصیلات بیماری‌های داخلی، دانشگاه علوم پزشکی بهمن آذر
مراجعه گردیده و تحت آنونس‌کوی قرار گرفتند ۵۵ نفر (۴۲ درصد) در گروه سنی یک تا پنج سال، ۱۲۴ نفر (۶۳ درصد) در گروه سنی ۵ تا ۱۰ سال و ۶۱ نفر (۴۴/۳ درصد) در گروه سنی ۱۰ نفر تا ۱۵ سال قرار داشتند (نمونه شماره ۱).

نمودار شماره (۱): توزیع فراوانی نسبی دردهای راه‌های شکمی بر اساس سن کودکان

برای ۱۹۲ بیمار، ۱۱۱ مورد دختر (۶۸/۵ درصد) و ۸۱ مورد پسر (۳۱/۵ درصد) شاهد افتراق گزارش فیوتکسیول و یا دردهای ناشناخته در سیستم‌های پوپیسی می‌باشد و فیوتکسیول در ۲۵ نفر ۱۵۰/۲ درصد قرار داشتند که ۲۵ نفر آنها پسر (۱/۴ درصد) و ۱۵۰ نفر (۱/۴ درصد) و ۱۱۵ نفر (۱/۲ درصد) و ۷۵ نفر (۱/۳ درصد) و ۴۵ نفر (۱/۱ درصد) و ۱۵ نفر (۱/۱ درصد) و ۸ نفر (۱/۸ درصد) و ۴ نفر (۱/۴) و ۲ نفر (۱/۲) فیوتکسیول به حساب می‌آمد.

جدول شماره (۱): توزیع فراوانی دردهای شکمی فیوتکسیول و ارگانایک بر حسب گروه‌های سنی و جنس

<table>
<thead>
<tr>
<th>منبع کا</th>
<th>جنس</th>
<th>نوع درکشکی</th>
<th>گروه‌های سنی</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td></td>
<td>جمع کل</td>
<td>دختر</td>
<td>پسر</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>۵-۱۰ سال</td>
<td>۱۱۱ نفر</td>
<td>۹۳ نفر</td>
<td>۱۸ نفر</td>
</tr>
<tr>
<td>۱۰-۱۵ سال</td>
<td>۱۵ نفر</td>
<td>۸ نفر</td>
<td>۷ نفر</td>
</tr>
<tr>
<td>۱۵-۲۰ سال</td>
<td>۸ نفر</td>
<td>۴ نفر</td>
<td>۴ نفر</td>
</tr>
</tbody>
</table>

از مجموع ۱۹۲ کودک با دردهای راه‌های شکمی ارگانایک در هیستوتکسولوژی نمونه‌های پوپیسی برای ۱۲۴ کودک گاستربایت، ۴۶ کودک اورورفازیت و ۳۰ بیمار دوده‌زده گزارش شده بود این درجه بر چه کودکان گرفته‌نزنده دو یا چند عضو را با بهبود داشتن میزان شیوع گاستربایت، اورورفازیت و دوده‌زده در گروه‌های سنی ۵-۱۰ سال، ۲۰-۳۰ سال، ۳۰-۴۰ سال، ۴۰-۵۰ سال و ۵۰-۶۰ سال به‌طور متوسط درآمد، گزارش شده است.

۹۳۵
بحث و نتایج کلی

در این مطالعه یافته‌های آدنوسکوپی گودکان با دردهای راجعه شکمی مراجعه‌کننده به درمانگاه گوارش بیمارستان مظهری مورد بررسی قرار گرفتند. از گودک مورد بررسی 144 گودک (۶۵۰/۴ درصد) دختر با میانگین سنی ۱۵±۴/۶ سال و 106 گودک (۳۵/۶ درصد) پسر با میانگین سنی ۱۷±۳/۸ سال بودند. از نظر آماری اختلاف معنی‌داری بین گروه‌های سنی مختلف وجود نداشت (p=۰/۷۰) این مطالعه با مطالعه کریمی و همکارانش در مازندران (۱۲) و مطالعه زمانی و همکارانش در تهران (۱۵) در Ukarpaol مطالعه در پاکستان (۱۴) و مطالعه ی Iqbal مطالعه در سنگاپور (۱۳) همخوانی دارد ولی از نظر بیشتر بودن دخترها با مطالعه رفیع و همکاران در ترکیز (۱۸) متفاوت است.

در مطالعه ما میزان دردهای شکمی ارگانیک بیشتر از سایر مطالعات بود (۶،1۱ و ۱۹ ۲،۱۹۲ بیمار/۶۷درصد) از ۲۵۰
بهباد، شاخص بالا و اندازه در رفع و ازدیاد بیماری

c. بر اساس مطالعات بالا و مشابه بهبود در افراد با علائم مربوط به بیماری، شتاب و اندازه بیماری

d. بر اساس مطالعات بالا و مشابه بهبود در افراد با علائم مربوط به بیماری، شتاب و اندازه بیماری

**References:**


In conclusion, it is clear that the new insights into the pathogenesis of malaria are crucial for the development of effective treatments and vaccines for the disease. Further research is needed to fully understand the mechanisms involved in the pathogenesis of malaria and to develop new strategies for the control and prevention of the disease.
References:


ENDOSCOPIC FINDINGS IN CHILDREN WITH CHRONIC ABDOMINAL PAIN

Shahsaman Gheibi*1, Zahra Fakoor2, Ahmad Ali Nikibakhsh1, Hashem Mahnoozdadeh3, Sasan Hejazi5, Mahsa Masoudi Sadaghiani6, Rahim Mehdioghli7

Received: 2 Oct , 2013; Accepted: 22 Dec , 2013

Abstract

Background & Aims: Chronic (Recurrent) abdominal pain (CAP) is one of the most common complaints in childhood, and defined as abdominal pain attacks at least three consecutive months and affect normal functions of children. CAP is divided into two organic and non-organic (functional) categories. Ninety percent of CAP in children was thought as functional, previously. While with advancement of technology and doing more investigations such as endoscopy, this amount is reduced recently. In this study we reviewed findings of children who undergo endoscopy with recurrent abdominal pain.

Materials & Methods: After approval of the university ethics committee, this descriptive cross-sectional study was conducted between the years 2009 to 2011 with census sampling in endoscopy ward of Motahari hospital of Urmia. The 1-15 year old children who referred due to chronic abdominal pain and had epigastric tenderness in physical examinations, without any cause for their abdominal pain, were enrolled to study after obtaining written consent from their parents.

Results: From 250 children with mean age of 8.06±3.1 years, who underwent upper endoscopy, 106 patients (%42.4) were male and 144 patients (%57.6) were female. Pathologic findings in biopsies were reported for 192 patients (76.8%); 111 female (57.8%) and 81 male (42.2%). Only 58 patients (23.2%) with mean age of 7.48±3 had functional abdominal pain. Histopathology of biopsies were reported for 142 children (%56.8) gastritis, 86 children (34.4%) esophagitis and 60 children (24%) duodenitis. Some of the patients had more than one site involvement. Helicobacter pylori infection was positive for 72 children (28.8%) with the mean age of 8.5±2.9 years.

Conclusion: The findings this study concluded that the most chronic (recurrent) abdominal pain in the children has organic causes and it is better to be investigated by a pediatrics gastroenterologist.

Keywords: Abdominal pain, Chronic abdominal pain, Recurrent abdominal pain, Endoscopy, Children

Address: Urmia University of Medical Sciences, Shahid Motahari Hospital, Urmia, Iran., Tel: +989141418799 Fax: 0441-2234215. Email: degheibi@yahoo.com