

بررسی نتایج اندوسونوگرافی در تعیین محل تومورهای انسولینوما با یافته‌های زمان عمل جراحی

دکتر فرشته کمانی^۱، دکتر حبیب ا... پیروی^۲

تاریخ دریافت ۸۷/۱۰/۲۴ تاریخ پذیرش ۸۸/۴/۱۷

چکیده

پیش زمینه و هدف: هدف از انجام این مطالعه تعیین کارایی ویژگی‌های اندوسونوگرافی در تعیین محل انسولینوما پانکراس و ارزیابی ارتباط میان اندازه تومور و دقت تشخیص این روش است. اولتراسونوگرافی آندوسکوپی^۳ یک روش برای تعیین محل تومورهای پانکراس قبل از جراحی است.

مواد و روش کار: بیماران مشکوک به انسولینوما براساس یافته‌های بالینی و آزمایشگاهی در این مطالعه وارد شده است و برای همه آن‌ها اولتراسونوگرافی آندوسکوپی انجام شده است و پس از آن بیمار جراحی شده است.

یافته‌ها: در مجموع ۱۶ بیمار (۹ مرد و هفت زن) با میانگین سنی ۵۲/۵ سال تحت سونوگرافی آندوسکوپی و سپس جراحی واقع شده است. در همه بیماران سی تی اسکن به عنوان روش تشخیص تکمیلی انجام شده است. حساسیت و دقت کلی EUS برای شناسایی انسولینوما به ترتیب ۷۰/۵۸ و ۶۰/۶ درصد بود. این روش برای شناسایی ضایعات در سرو تنه پانکراس به ترتیب ۸۳/۳ و ۶۶/۶ درصد بود.

بحث و نتیجه‌گیری: EUS روش دقیقی به منظور شناسایی انسولینوما است دقت این روش بستگی به محل تومور دارد و در مورد تومورهایی که در سر پانکراس واقع هستند بیشتر می‌باشد.

کلید واژه‌ها: انسولینوما، آندوسکوپی اولترا سونوگرافی، پانکراس

مجله پزشکی ارومیه، دوره بیستم، شماره سوم، ص ۲۰۸-۲۰۶، پاییز ۱۳۸۸

آدرس مکاتبه: تهران، بخش جراحی بیمارستان آیت ا... طالقانی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی، تلفن: ۰۹۱۲۱۰۳۹۲۳۲

Email: Freshteh_kamani@yahoo.com

مقدمه

می‌کنند. سونوگرافی حین عمل نیز از روش‌های مفید است (۳). برای تومورهای کوچک انجام سی تی اسکن، MRI و سونوگرافی معمولی زیاد دقیق و حساس نیستند. میزان حساسیت سونوگرافی و سی تی اسکن در منابع مختلف حدوداً ۲۰ و ۶۴ درصد گزارش شده است (۲،۵).

آنژیوگرافی و سونوگرافی از راه کبد حساسیت بیشتری دارند ولی روش تهاجمی است و با عوارض بالایی همراه است (۴-۷).

اندوسکوپی اولتراسونوگرافیک حساسیت زیادی برای تعیین محل آناتومیک ضایعات کوچک دارد و بین ۶۵ تا ۹۵ درصد گزارش شده است (۷).

انسولینوما یکی از تومورهای اندوکراین پانکراس است که موارد بروز آن بین ۱ الی ۱۰ نفر در هر میلیون نفر در سال است (۱). تظاهر بالینی آن شامل تریاد ویپل^۴ یعنی علائم افت قند خون با گرسنگی، سطح پایین قند خون و رفع علائم با مصرف گلوکز است. این‌ها اغلب کوچک بوده به طوری که اکثراً قطر کم‌تر از دو سانتی‌متر دارند. از نظر میزان شیوع در موقیت قرار گیری پانکراس به طور تقریباً مساوی در هر سه قسمت سر، تنه و دم مشاهده می‌شوند. درمان قطعی برای انسولینوما جراحی است و این‌که محل تومور برای جراح مشخص باشد بسیار کمک کننده خواهد بود. جراحان مجرب اغلب با لمس پانکراس حین عمل تومور را پیدا

^۱ استادیار گروه جراحی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی (نویسنده مسئول)

^۲ استاد گروه جراحی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی

^۳ endoscopic ultrasonography (EUS)

^۴ whipple triad