## بررسی ۶۰ ساله پریتونیت سلی در ایران

کتر حسین فروتن \* دکتر هادی غفرانی \*\* دکتر شهرام میر مو من \*\* دکتر علی اکبر حاج اَقا محمدی \*\*\*

## Study of TB peritonitis in Iran during recent 40 years

H.Frootan H.Ghofrani Sh.Mirmoemen A.Hajaghamohammadi

## **⊥** Abstract

**Background:** Prevalence of tuberculosis is considerable in developing countries and its first manifestation maybe peritonitis. The prevalence of disease in all of the countries maybe increased with HIV contamination in future years.

**Objective:** To assess the clinical and paraclinical aspects of the TB peritonitis in two teaching hospitals of Tehran university in recent forty years.

**Methods:** This retrospective study was done on patients that admitted in Tehran's Imam khomeini and Amiralam hospitals between 1959 to 1999 confirmed TB peritonitis diagnosis with smear, pathology or culture.

**Findings:** Samples were 183 patients (35 male and 148 female) with  $29.5\pm14.24$  years on average. Disease in female is seen more than male (P<0.05). The most prevalent signs of the disease were abdominal distension (78%), weight loss (75%), fever (75%), abdominal pain (62%) and abdominal mass (40%). Pulmonary tuberculosis was seen in 78 patients (43%). PPD was positive in 157 patients (85%). Estimated sedimentation rate was 67.7 and above 100 in 23% of patients. Ascitis was present in 150 patients (81.9%) that more than 90% were exudative with lymphocyte predominant. Bloody ascitis was present in 23.3%. Laparoscopy was done in 100 patients and pathology was positive in 75% of them.

**Conclusion:** Noticing the results, the TB peritonitis must be considered in young patients specially women with abdominal pain and mass, fever, weight loss and positive PPD test. Laparoscopy or laparatomy is definite diagnostic way for TB peritonitis.

Keywords: Tuberculosis, TB Peritonitis, Exudative Ascitis, Tuberculin Test, Laparoscopy

⊥ چکیده

**زمینه:** اولین تظاهر بیماری سل ممکن است به شکل پریتونیت باشد. با گسترش آلودگیHIV ممکن است شیوع این بیماری در همه کشورها در سال های آینده افزایش یابد.

هدف : مطالعه به منظور ارزیابی جنبه های بالینی و پیرابالینی پریتونیت سلی در بیماران بستری در دو مرکز اَموزشی \_ درمانی دانشگاه تهران در ۴۰ سال اخیر انجام شد.

مواد و روش ها: این مطالعه توصیفی گذشته نگر بر روی بیماران مراکز آموزشی ـ درمانی امام خمینی و امیراعلم تهران که در سال های ۱۳۳۸ تا ۱۳۳۸ بستری و تشخیص پریتونیت سلی ایشان توسط آسیب شناسی، آزمایش مستقیم یا کشت تا یید شده بود انجام گرفت. اطلاعات مربوط به علائم بالینی و آزمایشگاهی، یافته های تصویربرداری و رژیم درمانی و پاسخ به درمان جمع آوری شدند.

یافته ها: از ۱۸۳ بیمار مورد مطالعه ۳۵ نفر مرد و ۱۴۸ نفر زن با میانگین سنی ۱۴/۲۴  $\pm$  ۲۹/۵ سال بودند. بیماری در زنان با میانگین به ترتیب اتساع شکم (۱۸۳٪)، کاهش وزن (۲۵٪)، تب (٪ ۴/۲ برابر بیش تر از مردان بود (۴۰٪)، شایع ترین علائم بیماری به ترتیب اتساع شکم (۴۰٪)، کاهش وزن (۲۵٪)، تب (٪ (۲۵٪) درد شکمی (۴۰٪) و توده شکمی (۴۰٪) بود و در ۷۸ بیمار (۴۳٪) شواهدی از سل ریوی نیز دیده شد. ۱۵۷ بیمار (۲۸٪) تست توبر کولیـن مثبـت داشتند، متوسط ESR بیماران ۲۷٪ بود و ۲۳٪ بیماران ESR بالای ۱۰۰ داشتند. ۱۵۰ بیمار (۱۸٪) آسـیت داشتند که بیش از ۴۰٪ نوع اگزوداتیو با اکثریت لنفوسیت بود و ۲۳٪ بیماران نیز آسیت خونی داشتند. از ۱۰۰ بیماری که لایاراسکویی شده بودند، ۷۵٪ بافت شناسی مثبت داشتند.

**نتیجه گیری:** با توجه به یافته ها، در بیماران جوان (به خصوص خانم ها) که با مجموع علائم درد شکم، توده، تب، کاهش وزن و PPD مثبت مراجعه می نمایند، باید تشخیص پریتونیت سلی در نظر گرفته شود. تشخیص قطعی اغلب بیماران توسط لایاراسکویی یا لایاراتومی داده می شود.

كليد واژه ها: سل، يريتونيت سلى، أسيت اگزوداتيو، تست توبر كولين، لاياراسكويي

<sup>\*</sup> دانشیار دانشگاه علوم یزشکی تهران

<sup>\*\*</sup> استادیار دانشگاه علوم پزشکی تهران

<sup>\*\*\*</sup> استادیار دانشگاه علوم پزشکی قزوین