

# القيمة التنبؤية للتصوير الطبقي المقطعي والتصوير التلفزيوني في تحديد التهاب الزائدة الدودية

إعداد: أحمد عبد الرحمن محمد حسين

إشراف: د. محمد حجوج

## المخلص

الخلفية والأهداف: التهاب الزائدة الدودية الحاد هو سبب شائع لآلام البطن. وقد وصفت الأعراض والعلامات النموذجية فعليا في عام 1880. ومع ذلك، فإن الإجراءات التشخيصية للحالات التي يشتبه بها بالإصابة بالتهاب الزائدة الدودية الحاد قد تغير بشكل كبير على مدى العقود الماضية، وخاصة بعد أن تم تطبيق التصوير المقطعي المحوسب في عام 1990. حيث توفر النتائج والطرق التشخيصية طريقة دقيقة لتقسيم المرضى وفقاً لاحتمالية التهاب الزائدة الدودية، وبالتالي فهي تعمل كأساس ممتاز لخوارزمية تشخيصية. تهدف هذه الدراسة إلى تقييم درجة دقة القيمة التنبؤية للتصوير التلفزيوني والتصوير الطبقي في الكشف عن التهاب الزائدة الدودية في مستشفى المقاصد، مستشفى بيت جالا الحكومي ومستشفى الاستشاري العربي ومقارنتها بتقارير التشريح النسيجي والمرضى للحالات بعد عملية استئصال الزائدة الدودية.

المرضى والطرق: جميع المرضى المستهدفين في هذه الدراسة هم المرضى الذين يشتبه سريريا بإصابتهم بالتهاب الزائدة الدودية الحاد وقد تم ادخالهم الى اقسام الجراحة في مستشفيات المقاصد، بيت جالا والاستشاري الذين خضعوا لجراحة استئصال الزائدة الدودية.

تصميم الدراسة: تم استخدام تصميم ملاحظي بأثر رجعي لهذا البحث لتحديد العلاقة بين نتائج التصوير التلفزيوني والتصوير الاشعاعي المقطعي للبطن ونتائج التشريح النسيجي للمرضى الذين يشخصون بالتهاب الزائدة الدودية بعد جراحة استئصال الزائدة الدودية.

إعداد الدراسة: أجريت الدراسة المقدمة في هذه الرسالة في ثلاثة مستشفيات في فلسطين. مستشفى المقاصد الإسلامي الخيري وهو أحد أكبر مستشفيات الجمعيات الخيرية في القدس الشرقية، ومستشفى بيت جالا الحكومي وهو أحد أكبر المستشفيات الحكومية في الضفة الغربية،

والمستشفى الاستشاري العربي وهو مستشفى خاص في الضفة الغربية. وتم إجراء هذه الدراسة في أقسام التصوير الطبي والجراحة وأقسام التشريح في المستشفيات المذكورة اعلاه. النتائج: من بين 461 مريض تم دراستهم بواسطة الفحص التلفزيوني كإجراء وحيد، أو كجزء من فحوصات التصوير الطبي، حيث أظهرت نتائج التصوير التلفزيوني التهاب الزائدة الدودية في 274 (59%) من الحالات، وأظهرت بان الزائدة دودية طبيعية في 46 (10%) من الحالات بينما لم يستطع التصوير التلفزيوني القدرة بالكشف عن التهاب الزائدة الدودية في 141 (31%) من الحالات. حيث كانت نسبة الحساسية الإجمالية للتصوير التلفزيوني 89% ودقة 45%.

خضع واحد وسبعون مريضا لفحص التصوير الاشعاعي الطبقي، 15 حالة فقط خضعت للتصوير الطبقي بشكل مباشر، 56 حالة خضعت لكل من التصوير الطبقي والتصوير التلفزيوني. وقد أظهر التصوير الطبقي حساسية بنسبة 91% ونسبة دقة 71%. تلقى ما مجموعه 56 مريضا كل من التصوير التلفزيوني وكذلك التصوير الطبقي كطريقة للكشف عن الزائدة الدودية. أظهرت الدراسة أن عشرة مرضى (18%) كانت الزائدة الدودية طبيعية و46 مريضا (82%) أظهرت التهاب الزائدة الدودية.

النقاش: أظهرت نتائج دراستنا بأن كلا من التصوير التلفزيوني والتصوير الاشعاعي المقطعي أدوات ممتازة لتشخيص التهاب الزائدة الدودية. في الحالات التي أظهرت نتائج التشريح بأن الزائدة الدودية ملتهبة، سجل التصوير الطبقي نسبة دقة أعلى بالكشف عن الحالات التي تكون الزائدة الدودية ملتهبة بالمقارنة مع التصوير التلفزيوني، وفي الحالات التي كانت نتائج التشريح قد أظهرت بأن الزائدة الدودية طبيعية كانت نسبة الخطأ الإيجابي بحدود 40%