هل نظام مجموع النقاط المحرزة من العوامل المتريه للأشعة المقطعيه يمكنه التنبؤ بدقه عن معدل الخلو من الحصوات بعد التفتيت بالموجات التصادميه ويساعد في تطوير استراتيجيات العلاج

ملخص البحث

هدف البحث : كان الهدف هو تحديد تنبؤ نجاح تفتيت الحصوات بالموجات التصادمية باستخدام مزيج من العوامل المترية في الأشعة المقطعية لتحسين خطة العلاج.

المرضي وطرق البحث: عدد 180 مريض متوالي، يعانون من أع ا رض حصوات بمجرى البول العلوي 20 ملم أو أقل في د ا رستنا خضعوا لتفتيت الحصوات بالموجات التصادمية، قسموا إلى مجموعتين رئيسيتين، وفقا لحجم الحصوات المجموعة الأولى (92 مريضا يعانون من حصوات ≤ 10 ملم والمجموعة الثانية) 88 مريضا يعانون من حصوات ≥ 10 ملم). تم تقييم كلا من المجموعتين، وفقا للمسافة من سطح الجلد إلى الحصوة) SSD (ووحدات هاونسفيلد)≤ 500 ، 5 000و > 1000(HU.).

النتائج: وكانت المجموعتان متماثلتان في البيانات الأساسية وخصائص الحصوة 92.3 % من المجموعة الأولى صار خالي من الحصوات، في حين أن 77.2 % كان خالي من الحصوات في المجموعة الثانية) P(. 0.001) = وعلاوة على ذلك، في كلا المجموعتين كانت معدلات النجاح SWL كان أعلى بكثير مع انخفاض كثافة الحصوة أقل من 830 HU عن الحصوات أعلى من HU (P<0.034830)

كانت المسافة من الجلد للحصوة احصائيا مختلفة في نتائج التفتيت) P(0.02 = أخذ الثلاثة عوامل في الاعتبار في وقت واحد حجم الحصوة قيمة كثافة الحصوة والمسافة بين سطح الجلد والحصوة: وجدنا معدل الخلو من الحصوات 100 % للحصوات أقل كثافة من 830 HU سواء أقل من 10 مم أو أكثر من 10 مم، لكن مجموع الجلسات عدد موجات الصدمة المطلوبة لمجموعة الحصوات الأكبر كانت أعلى مما كانت عليه في المجموعة الأخرى) P<0.01 (، وعلاوة على ذلك كان معدل الخلو من الحصوات .383 % و 37.5 % للحصوات أقل من 10 مم، ومتوسط الكثافة أقل من 830 لو مسافة الجلد للحصوة اقل من0 9 مم أو أكثر من 120 ملم بالترتيب من ناحية أخرى ، كان معدل الخلو من الحصوات 52.6 % و 28.57 % للحصوات أكثرمن 10 ملم ومتوسط الكثافة أقل من 830 HU، لو كانت مسافة الجلد للحصوة أقل من 90 مم أو أكثر من 120 مم بالترتيب.

الاستنتاج : قياس حجم الحصوة ، كثافة الحصوة) HU (، المسافة بين سطح الجلد والحصوة بسيط، ويمكن لطبيب الأشعة كتابة تقرير بهم، لتطبيق مجموع النقاط المحرزة ليساعد في القدرة التنبؤية لتفتيت الحصوات التصادمية والحد من التكاليف وتحسين استراتيجيات العلاج.

تاريخ النشر : يونيو 2016