

ارزش بیوپسی آندوبرونشیا (داخل برونشی) در تشخیص سارکوئیدوز ریوی

* دکتر داود عطاران^۱، دکتر محمد توحیدی^۲، دکتر امیر ائنی عشری^۳،

دکتر نوریه شریفی^۴، دکتر هاله رکنی^۵

^{۱،۳} استادیار داخلی و فوق تخصص ریه، ^۲ دانشیار داخلی و فوق تخصص ریه، ^۴ استادیار آسیب شناسی،

^۵ دستیار تخصصی داخلی - بیمارستان قائم (عج) - دانشگاه علوم پزشکی مشهد

خلاصه

مقدمه: سارکوئیدوز بیماری گرانولوماتوز با درگیری چند ارگان و با علت نامشخص است که در بیش از ۹۰٪ موارد با درجاتی از درگیری ریوی تظاهر می کند. بیوپسی ریه از طریق برونش با برونکوسکوپ فیروپتیک که واکنش گرانولوماتوز غیر کازئیفیه را نشان می دهد، روش مناسب است. در این مطالعه علاوه بر این روش، از روش بیوپسی داخل برونش جهت بررسی موارد درگیری داخل برونش در بیماران سارکوئیدوز استفاده شده است.

روش کار: ۲۸ بیمار با تشخیص سارکوئیدوز ریوی و متوسط سن $41/8 \pm 11/64$ سال مورد مطالعه قرار گرفتند که ۵۵٪ آنها خانم بوده اند. در همگی بیماران بیوپسی ترانس برونکیال ریوی و بیوپسی داخل برونش انجام شد و نتایج بیوپسی داخل برونش مورد بررسی قرار گرفت.

نتایج: بیوپسی داخل برونش در ۵۳٪ بیماران مبتلا به سارکوئیدوز گرانولوم را نشان داد و همچنین در ۷۱٪ بیماران نتیجه بیوپسی ریه از طریق برونش مثبت بود. در ۸ بیمار (۲۸٪) تشخیص بیماری سارکوئیدوز فقط با روش بیوپسی داخل برونش مشخص گردید. در ۷۳٪ بیماران با درگیری داخل برونشی سارکوئیدوز نمای مخاط برونش نرمال بود.

نتیجه گیری: درگیری داخل برونشی در بیماری سارکوئیدوز شایع است و انجام بیوپسی داخل برونش به عنوان روشی کم خطر سبب افزایش قدرت تشخیصی برونکوسکوپ می شود.

واژه های کلیدی: سارکوئیدوز، بیوپسی داخل برونش، برونکوسکوپ فیروپتیک

مقدمه

اگرچه عمدتاً افزایش فعالیت سلول های لنفوسیت T در محل ضایعه وجود دارد ولی شواهدی مبتنی بر افزایش فعالیت سلول های لنفوسیت رده B و کمپلکس ایمنی نیز در این بیماری وجود دارد (۲). در بعضی از بیماران تشخیص این بیماری به صورت اتفاقی بر اساس یافته های رادیوگرافی قفسه سینه و بدون علائم بالینی واضح صورت می گیرد ولی در اغلب موارد یافته های بالینی وجود دارد و در موارد نادر بیماری منجر به فیروز پیشرفته ریه می شود (۳).

سارکوئیدوز یک بیماری با اتیولوژی ناشناخته و درگیری ارگان های مختلف می باشد که عمدتاً ریه ها و غدد لنفاوی داخل قفسه سینه را درگیر می کند (۱). در ارگان های درگیر واکنش گرانولوماتوز بدون نکروز کازئوز مشاهده می شود و سلول های لنفوسیت رده T نقش مهمی در پاتوژنز این بیماری به عهده دارند (۲).

^آ آدرس مولف مسؤول: مشهد- بیمارستان قائم (عج)- بخش توراکس

تلفن تماس: ۰۵۱۱-۸۴۱۰۰۰۱ داخلی ۲۶۲۰

Email: d_attaran@yahoo.com

تاریخ وصول: ۸۴/۶/۱۵ تاریخ تأیید: ۸۵/۶/۲۶