

ترومبوز سینوس های وریدی مغزی

تاریخ دریافت: ۸۷/۱/۲۱ - تاریخ پذیرش: ۸۷/۷/۱۸

خلاصه

مقدمه

ترومبوز وریدهای مغزی برای اولین بار در سال ۱۸۲۵ گزارش شد. اهمیت تشخیص به موقع آن این است که با درمان زودهنگام، می توان از مرگ بسیاری از بیماران جلوگیری کرد. همچنین شناخت علت زمینه ای، پیشگیری این کسالت را میسر و ممکن می سازد. میزان بروز واقعی ترومبوز وریدی به طور دقیق مشخص نیست.

روش کار

این مطالعه توصیفی از آذر ۱۳۸۴ تا آذر ماه ۱۳۸۵ در بیماران مراجعه کننده به اورژانس اعصاب بیمارستان قائم (عج)، انجام شد. تمام بیمارانی که با علائم بالینی وجود افزایش فشار داخل جمجمه و علائم عصبی روانی مبهم همراه با ادم پایی مراجعه کردند، بررسی شده و سی تی اسکن و ام آر آی مغزی برای آنان درخواست گردید. در صورت شک به ترومبوز سینوسهای وریدی، به وسیله ام آر ونوگرافی مغز تشخیص قطعی داده شده و بیماران تحت بررسیهای تکمیلی و درمان قرار می گرفتند. اطلاعات با استفاده از نرم افزار SPSS تجزیه و تحلیل شد. بیماران بعد از ترخیص به مدت ۳ هفته متوالی در درمانگاه اعصاب بیمارستان قائم (عج) ویزیت می شدند.

نتایج

از مجموع ۲۰ بیمار مورد بررسی، ۷۰ درصد مونث و ۳۰ درصد مذکر بود که نسبت زن به مرد ۲/۳ به ۱ بوده است. میانگین سنی بیماران ۳۰ سال بود. شایعترین تابلوی بالینی بیماران، سردرد بوده است. علل زمینه ای ایجاد ترومبوز سینوسهای وریدی در بیماران فوق به ترتیب فراوانی عبارتند از: مصرف قرصهای ضد بارداری، دوران نفاس بعد از زایمان، عفونت گوش میانی، سندروم نفروتیک و سوء مصرف کریستال. در بررسی ام آر آی و ام آر ونوگرافی بیماران مورد مطالعه، در ۲۰ درصد درگیری سینوس ساژیتال فوقانی به تنهایی، در ۱۰ درصد درگیری سینوس لترال به تنهایی، در ۵ درصد درگیری سینوس سیگموئید و در ۶۵ درصد درگیری سینوسهای ساژیتال فوقانی و لترال همزمان وجود داشت.

نتیجه گیری

ترومبوز سینوسهای وریدی را می توان از موارد مهم اورژانس در نورولوژی دانست. در هر بیمار که با علائم افزایش فشار داخل جمجمه و یا علائم عصبی روانی مبهم به ویژه همراه با ادم پایی مراجعه نماید، باید به فکر ترومبوز سینوسهای وریدی بود و با روشهای تشخیصی فرا بالینی از جمله ام آر آی و ام آر ونوگرافی به تشخیص بهنگام رسید و با عنایت به قابل درمان بودن بیماری، از بروز عوارض عصبی پایدار، غیر قابل برگشت و چه بسا کشنده بیماری جلوگیری نمود.

کلمات کلیدی: ترومبوز سینوسهای وریدی، سینوس ساژیتال فوقانی، سینوس لترال

- ۱ کریم نیکخواه *
- ۲ پیام ساسان نژاد
- ۳ محمودرضا آذرپژوه
- ۴ مرتضی سعیدی
- ۵ لیلا افشار

- ۱- دانشیار گروه اعصاب دانشگاه علوم پزشکی مشهد، مشهد، ایران
- ۲- نورولوژیست گروه اعصاب دانشگاه علوم پزشکی مشهد، مشهد، ایران
- ۳- استادیار گروه اعصاب دانشگاه علوم پزشکی مشهد، مشهد، ایران
- ۴- استادیار گروه اعصاب دانشگاه علوم پزشکی مشهد، مشهد، ایران
- ۵- دستیار تخصصی گروه اعصاب دانشگاه علوم پزشکی مشهد، مشهد، ایران

*مشهد - بیمارستان قائم (عج)، گروه مغز و اعصاب

تلفن: ۹-۸۴۰۰۰۱-۹۸+

email: nikkhahk@mums.ac.ir