مقاله اصلی پژوهشی

فرآویان نسی انواع ناهنجاری‌های ستون فقرات کمری خاجی در افراد بدون علامت در داوطلبین استفاده شهرستان بیرجند

دکتر علیضا احسانی‌پارسی ۱ - دکتر فرهاد ملایری طوسی ۲ - دکتر هادی اکبری‌خانی ۳ - دکتر نسیم خرشادزاده ۴

چکیده
زمینه و هدف: اختلالات مادرزادی ستون فقرات پیوسته در ناحیه کمری خاجی، طیف وسیعی از مواردی مانند اسپینا بیفیدا، سکته مغزی و سایر اختلالات قلبی عصبی را شامل می‌شود. مطالعه خاصی به هدف تعیین فراوانی نسبی این اختلالات در یک گروه جوان بدون علائم در شهرستان بیرجند (خراسان جنوبی) انجام شد.

روش تحقیق: این مطالعه احتمالی- منظمی در سال ۱۳۸۶ بر روی ۹۲۵ سالن به ترتیب آخرین دوره انتخابی در بیمارستان جلالیه بیمارستانی انجام شد. جمع‌آوری اطلاعات از استاندارد و درمانی شکسته، اطلاعات از پرونده‌های مراجعین و تکمیل اطلاعات از پرونده‌های مراجعین بیمارستانی داده‌ها با استفاده از نرم‌افزار SPSS پرداخته شد.

یافته‌ها: مطالعه میانگین سنی افراد مورد بررسی ۴۵±۳/۵ سال بود. ۶۷% افراد، مجدّد و ۳۳% میزان سطح عصبی خاجی بودند. ۲۷% افراد از این اختلالات ستون فقرات مهره‌های کمری خاجی و ۷۳% از شایع‌ترین اختلالات مشاهده شدند. اسپینا بیفیدا بود (۱۹/۷%).

واژه‌های کلیدی: اختلالات مادرزادی، ستون فقرات کمری خاجی، اسپینا بیفیدا

عملا دانشگاه علوم پزشکی بیرجند (دوره ۱۶/ شماره ۱۴/ بهار ۱۳۸۸)


۱ استادiropr کواموشنی رادیولوژی دانشکده پزشکی دانشگاه علوم پزشکی بیرجند
۲ دانشیار کواموشنی رادیولوژی دانشکده پزشکی دانشگاه علوم پزشکی بیرجند
۳ دکتر مسول: استادiropr کواموشنی رادیولوژی دانشکده پزشکی دانشگاه علوم پزشکی بیرجند

آدرس: بیرجند- خیابان غریبی- پیامرفت ویل عصر (خیابان) - بخش رادیولوژی

a.r.ehsanbakhsh@gmail.com


۴۵
مقهده
نقایص ستون فقرات (NTDs) گروهی از ناهنجاری‌های مادرزادی هستند که به دلیل نارسایی در بسته شدن طبیعی لوله عصبی در هفته‌های پنجم تا نهم جنین ایجاد می‌شوند و شامل ضمن نقص مادرزادی در انسان می‌باشند. این ناهنجاری‌ها شامل طیف گسترده‌ای از انواع ناخوشی، شدید، محل و نیز همراه با سایر مشکلات ساختاری می‌شوند.

نتایج:
نتایج تحقیق نشان داد که هنگامی که برنامه‌های انتظامی یا برنامه‌های مختلفی به منظور افزایش از آموزش زنان نسبت به رنجات آگاهی و عدم ناخالصی در مصرف ماده مصرفی، به‌طور مکرر مورد بررسی قرار گرفتند، نتایج گزارش شده از این برنامه‌ها نشان داد که در مواردی که این برنامه‌ها اجرای شده بودند، نرخ ایجاد NTDs به‌طور مکرر کاهش یافت.

یافته‌ها
یافته‌ها
یافته‌ها
یافته‌ها

* Neural Tube Defects (NTDs)  
† Anencephaly  
‡ Encephalocel  
§ Myelomenengocel
اطلاعات کلی جمعیت شناختی گروه مورد مطالعه در جدول 1 ارائه شده است. میانگین قد، وزن و شاخص توده بدن افراد مورد مطالعه به ترتیب 173±11 سانتی‌متر، 67±3 کیلوگرم و 21/2±3/6% بودند که شایع‌ترین ان (NTDs) اسپینا بیفیدا بود و بیشتر از همه در اولین مهره ساکروم (S1) دیده شد. این اخلاق نشان می‌دهد که مهره کمی (L5) به صورت ساکروم‌پازیون کامل یا یک‌طرفه، دو میان ردیابی شناخت و توزیع فراوانی انواع ناهنجاری‌های ستون فقرات کمی خاجی مشاهده شده در این مطالعه می‌باشد. توزیع فراوانی انواع ناهنجاری‌های ستون فقرات کمی خاجی مشاهده شده در این مطالعه در جدول 2 ارائه شده است.

بحث
در این مطالعه، فراوانی نام‌ن naujxiw5های ستون فقرات کمی خاجی به‌طور کلی 21/2±7/6% بود. این تبیین در سایر مطالعات انجام شده بین 20±3/6% گزارش شده است (3-8); در این بین اسپینا بیفیدا نهفته شایع‌ترین اخلاق مشاهده شده بود (13±4/6%). همان‌طور سایر مطالعات مشابه،

جدول 2- توزیع میکلانه به‌نام‌ن naujxiw5 بر اساس نوع به‌نام‌ن naujxiw5 می‌باشد.

<table>
<thead>
<tr>
<th>نوع ناهنجاری</th>
<th>تعداد افراد</th>
<th>درصد از کل افراد</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>اسپینا بیفیدا مهره S1</td>
<td>108</td>
<td>20/6</td>
</tr>
<tr>
<td>ساکروم‌پازیون مهره L5</td>
<td>72</td>
<td>10/1</td>
</tr>
<tr>
<td>اسپینا بیفیدا همزمان مهره‌های L5-S1</td>
<td>18</td>
<td>3/2</td>
</tr>
<tr>
<td>اسپینا بیفیدا و ساکروم‌پازیون همزمان L5</td>
<td>5</td>
<td>1/2</td>
</tr>
<tr>
<td>اسپینا بیفیدا L5</td>
<td>3</td>
<td>1/2</td>
</tr>
<tr>
<td>سرمای ساکروم‌پازیون مهره</td>
<td>4</td>
<td>0/1</td>
</tr>
<tr>
<td>اسپینا بیفیدا همزمان S1</td>
<td>2</td>
<td>0/1</td>
</tr>
<tr>
<td>سرمای ساکروم‌پازیون مهره</td>
<td>1</td>
<td>0/1</td>
</tr>
<tr>
<td>اسپینا بیفیدا و لومبار‌پازیون هرمزمان S1</td>
<td>100</td>
<td>20/1</td>
</tr>
</tbody>
</table>

جدول 1- مشخصات جمعیت‌شناسی افراد مورد مطالعه

<table>
<thead>
<tr>
<th>متغیر</th>
<th>تعداد</th>
<th>درصد</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>سری‌شناسی (اسال)</td>
<td>1388</td>
<td>21/2%</td>
</tr>
<tr>
<td>محل تولد</td>
<td>48/8</td>
<td>6/2%</td>
</tr>
<tr>
<td>محل تولد</td>
<td>289</td>
<td>5/6%</td>
</tr>
<tr>
<td>سری‌شناسی (سال)</td>
<td>27/3</td>
<td>4/1%</td>
</tr>
<tr>
<td>وضعیت تاهل</td>
<td>217</td>
<td>3/6%</td>
</tr>
<tr>
<td>زمینه</td>
<td>347</td>
<td>1/1%</td>
</tr>
<tr>
<td>سطح تحصیلات</td>
<td>56</td>
<td>7/6%</td>
</tr>
<tr>
<td>دیپلم</td>
<td>871</td>
<td>1/1%</td>
</tr>
<tr>
<td>فوق دیپلم و بالاتر</td>
<td>108</td>
<td>1/1%</td>
</tr>
</tbody>
</table>

16
1398
118
1/1%
نتایج مطالعات متعدد در دو دهه گذشته نشان داده است که مصرف اسید فولیک قبل و در طی دوران بارداری به کاهش مشخصی بروز NTDs شدید است (14-16). حتی امروزه NTDs در مورد مادران پرخطر که سابقه تولید نوزاد قبل از داشتن توصیه می‌شود اسید فولیک مصرفی در طی بارداری‌های افزایش یابد (6).

شیوع NTDs در مناطق روسیه در مقایسه با مناطق شهروندان گزارش شده (15) که در نتایج تحقیق در بررسی این اختلالات با دانشمندان و نهاد تغذیه در بورز ایجاد شده و نهاد در بررسی های بیشتری دارد احتمالاً یک نقص تنظیم‌های رییسی در متاپلسم هوموستاتیک از طریق سنتز میوتیویون عامل این اختلالات می‌باشد (16).

نمونه‌گیری در مناطق مختلف دنیا متفاوت است؛ به نتایج مطالعات مختلف نشان می‌دهد که در نواحی جنوبی به علت ارغوانیت و حساسیت شدید، شیوع NTDs در مطالعات افزاری و همکاران در خراسان 14/85 تولد نوزاد شده در پارامسی‌های برجسته (37/96 NTDs در 1000) در گزارش این ناحیه در این منطقه 17/91 تا 17/39 در نتایج مطالعات مختلف در مناطق با آمارهای جهانی می‌باشد. نکته مهم این که در این مطالعات مشخص گردید که حدود 96٪ از مادران در طی دوران بارداری اسید فولیک مصرف کرده بودند (37).

در مطالعه خاصی، اسید بیفیدا نمایشنامه که در بررسی‌های مختلف به عنوان شایع‌ترین اختلال مادرزادی بدون علائم سنتز فقرات می‌باشد در 14/7 موارد مشاهده شد. این موارد در مراحل متودال حین مادریت و توسعه شدید این اختلالات نقش مؤثری دارد.

شکل 1- اسید بیفیدا در مهره اول ساکووم

* Spondylolysis
* Low Back Pain
* Spinal Disruptions
نتیجه‌گیری

اختلافات بدون علامت سنون فقرات کمی در منطقه خراسان جنوبی نسبتاً شایع می‌باشد (۲۱/۸%) و شایع‌ترین آنها اسپینا بیفیدا مشهور ساکروم است. نقص دو عامل تغذیه (اسید فولئیک) و زندیک در بروز این اختلالات مشخص شده‌اند.

منابع:


Title: Frequency of lumbosacral disraphisms in asymptomatic adults applying for employment in Birjand (2006-2007)

Authors: A.R. Ehsanbakhsh¹, F. Seilian Toosi², H. Akhbari², N. Khorashadizadeh³

Abstract

Background and Aim: Congenital anomalies of spine especially in the lumbosacral region represent an extensive spectrum from simple asymptomatic defect (spina bifida occulta) to complicated myelomeningocele with profound neurogenic deficits. The goal of the present study was to determine neural tube defects (NTDs) frequency in asymptomatic in apparently healthy adults in Birjand.

Materials and Methods: The study was a cross-sectional descriptive one on 925 seemingly healthy individuals applying for employment in IRI police force in Birjand city in 2007. Radiographs of lumbosacral region were obtained in the anterior-posterior and lateral projections. Additional views were also acquired if indicated. All radiographs were examined by an experienced radiologist to detect any lumbosacral anomalies. Statistical analysis was well done by SPSS (version 12) at the significant level P<0.05.

Results: Mean age of the subjects was 23.6±5.5 years. 76% of the population were single and 68% of them had been born in South Khorasan province. 21.6% of the subjects had one of NTDs. The most prevalent anomaly was spina bifida (14.7%). The most common involved vertebra was S1 (11.7%) and the second most common anomaly was bilateral or unilateral sacralization of L5 (6%).

Conclusion: According to the findings of the study asymptomatic lumbosacral disraphisms in the region are relatively common(21.6%) the most prevalent of which is spina bifida occulta involving S1 vertebra. Regarding the role of nutrition (folic acid) and genetics in the occurrence of these complications, more research on and attention to the diet of pregnant mothers are recommended. Although there are reasons supporting the occurrence of late appearing complications such as chronic and hernidiscal backaches, this congenital complications association requires more research.

Key Words: Lumbosacral; Spina Bifida Occulta; Congenital anomalies

¹ Assistant Professor, Department of Radiology, Faculty of Medicine, Birjand University of Medical Sciences. Birjand, Iran
² Associate Professor, Department of Internal Medicine, Faculty of Medicine, Birjand University of Medical Sciences. Birjand, Iran
³ Corresponding Author; Department of Radiology, Faculty of Medicine, Birjand University of Medical Sciences. Birjand, Iran
a.r.ehsanbakhsh@gmail.com