Original Paper

Gallbladder sonographic abnormality following ceftriaxone treatment in children

Bazmamoun H (MD)¹, Sedighi I (MD)², Esfahani H (MD)³

¹Associate Professor, Pediatric Gastroenterologist, Department of Pediatrics, Faculty of Medicine, Hamadan University of Medical Sciences, Hamadan, Iran. ²Associate Professor, Pediatric Infectious Disease, Department of Pediatrics, Faculty of Medicine, Hamadan University of Medical Sciences, Hamadan, Iran. ³Assistant Professor, Pediatric Hematologist and Oncologist, Department of Pediatrics, Faculty of Medicine, Hamadan University of Medical Sciences, Hamadan, Iran.

Abstract

Background and Objective: Considering the relatively wide application of ceftriaxone in pediatric infectious diseases and its side effects, this study was done to determine gallbladder sonographic abnormality following ceftriaxone treatment in children.

Materials and Methods: This descriptive cross-sectional study was carried out on 60 patients age 1 month up to 12 years in Besat hospital, Hamadan, Iran during 2007. The sonographic abnormal finding of gallbladder before ceftriaxone therapy and 5 days after therapy were recorded. In case of any abnormality in gallbladder sonography was repeated twice a week in the first two weeks and afterward once a week up to disappearance of abnormalities.

Results: Gallbladder sonographic abnormality were observed in 10 cases (16.5%). Out of them, 8 and 2 patients had bile stone and bile sludge, respectively. The patients did not show any clinical manifestations. There was no relation between age and sex with abnormal findings. Gallbladder abnormality completely were disappeared in the worst cases by sixteen days.

Conclusion: This study showed that the incidence of either gallstone or biliary sludge after treatment with ceftriaxone was 16.5% which is relatively similar to other studies.

Keywords: Ceftriaxone, Pseudolithiasis, Biliary sludge, Microlithiasis

* Corresponding Author: Esfahani H (MD), E-mail: hesfehani@yahoo.com

Received 13 October 2010 Revised 28 December 2010 Accepted 2 March 2011
تحقیق

تفییه‌سنجی سونتگرافیک کیسه صفراء به دنبال مصرف داروی سفتراکسون در کودکان

دکتر حسن آمین، دکتر ابراهیم اسحاقی

1- دانشگاه علوم پزشکی کرمان، فوق تخصص طب اطفال، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی کرمان، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی کرمان، فصلنامه تخصصی علوم پزشکی کودکان، 2- دانشگاه علوم پزشکی کرمان، فوق تخصص درمان، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی کرمان

چکیده

زمعه و هدف: تغییرات سونتگرافیک کیسه صفراء به دنبال مصرف داروی سفتراکسون در کودکان

روش بررسی: این مطالعه توصیفی مقیطی روز ۶۰ کودک بستری یک ماه تا ۱۲ ساله (۱۰۰ پسر و ۵۰ دختر) در بخش کودکان بیمارستان بیست و هجدهم خرداد۱۳۸۶ انجام گرفت. سونتگرافی اولیه قبل از شروع سفتراکسون و سونتگرافی مجدد پنج روز پس از شروع درمان انجام شد. در صورت وجود مشکلی غیرطبیعی (پلاک سفتراکسون) سونتگرافی مجدد هفتاد و ۲ روز پس از غیرطبیعی انجام شد.

یافته‌ها: از ۱۶۰ بیمار مورد مطالعه در ۲۰ نفر (۲۰درصد) تغییرات کیسه صفراء مشاهده شد. تمام بیماران با تغییرات سفتراکسون مراجعه علاطم پلیت‌بندن، ۵ مورد از غیرطبیعی (۵درصد) شامل سفتراکسون بود. طولانی‌ترین زمان آبی‌پارسی از بین‌رفندهای ۱۵ روز بود.

نتیجه‌گیری: این مطالعه نشان داد که میزان بروز سفتراکسون در ۴۰ درصد، و تقریباً مشابه سایر مطالعات می‌باشد.

کلید واژه‌ها: سفتراکسون، سفت کاذب صفراء، لجن صفراء، سنتگرافی

hesfchani@yahoo.com

نویسنده مسئول: دکتر حسن اسحاقی

نشانی: همدان، بلوار شهید مطهری، بیمارستان بیست و هجدهم، همدان، تلفن: ۲۴۶۰۰۰۶۱، ۲۰۰۱، ۲۰۰۰، ۲۰۰۰,

وژن مطالعه: ۲۰/۲/۱۳۹۶، اصلاح نهایی: ۲/۱۳۹۷، پذیرش مطالعه: ۲۰/۳/۱۳۹۷
تغییرات صفرایی از شاخه‌های طبی‌محض می‌شوند. بنده که در مقالات انجام شده هر سال و درصد زنان به‌ویژه در سنین بالا به‌رنگ‌هایی کیسه‌ساز صفرایی می‌باشد. در دهه‌های مختلفی و در کشورهای غربی سالانه حدود یک میلیون تنف به تعداد بی‌میزان بیمار افزوده می‌شود. بررسی‌های انجام‌شده نشان داده که لین صفرایی احتمالاً بیش‌ساز تشکیل سلک‌‌سازی‌هایی می‌باشد (1). عوامل دلیلگی و متنوع در ایجاد تغییرات صفرایی نقش دارد. افرادی سنجک‌های زمین‌مجرای صفرایی، اثر چاقی، کاهش وزن، هورمون‌های اسکیدنی و بازیه‌های سودی‌ساز صفرایی از عوامل مهم‌ترین تغییرات صفرایی محصول می‌شوند. مهم‌ترین تاثیر دارویی معنی‌داری به عنوان زیمین‌سازی‌های مطرح شده‌اند (2). سفرایکسون بکی از داروهایی است که در ایجاد تغییرات صفرایی مؤثر است. به طوری که حدود ۲ درصد آن از طریق جراحی صفرایی دفع می‌شود (4) (۱) و درصد آن در اندازه ۰ تا ۲ درصد موارد می‌تواند باعث ایجاد اختلالات سونوگرافی‌کیفی صفرایی شود (۵).

مهم‌ترین شیمیایی این روستایی به صورت نمک‌های کلسیم سفرایکسون می‌باشد (10). این میکروناک‌ها در رده سنی چهاربیش‌ساله می‌شود (11) و علائم‌های شیب‌ی این روستایی شامل ناهض، استفراغ، تم، دیسترس، سیگاریک و تندنس می‌باشد (12). بناه به تعداد آن‌ها و غایت زمانی می‌باشد (13). با توجه به نشانه‌های زنی‌کیک احتقانی کودکان ایرانی‌ها با جایگذار بررسی شده در سایر مطالعات و همچنین مصرف دارویی تولید داخل کشور، این مطالعه به منظور تعیین تغییرات سونوگرافی‌کیفی صفرایی به‌دنبال مصرف داروی سفاری‌کسون در کودکان انجام شد.

روش بررسی
ان مطالعه نوعی مقطعی روی ۸۰ کودک است. یک ماهه تا ۱۲ ساله در بخش کودکان بیمارستان بعنوان همدان طی سال ۱۳۸۶ انجام شد.

کودکانی که به دلیل عفونت، کاندید درمان با سفرایکسون
بزوی سنجگ یا sludge صفوی نداشت است. 

از نظر ماهیت سوئینگروف تغییرات کیسه صفرای در 2 مورد shadow به صورت رسوبات بدون shadow سنجگ به صورت رسوبات با shadow. مقایسه سن کمتر و پیشتر از دو سال به ایده سنگ یا (۱۰ اسمار) اختلاف آماری معنی‌داری را نشان ندادند.

جدول ۱: تفاوت‌های ابداع سنجگ یا Sludge به تفکیک سن

<table>
<thead>
<tr>
<th>سن (سال)</th>
<th>کمتر یا مساوی ۲</th>
<th>پیشتر از ۲</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>۶ (۶۰)</td>
<td>۲۶ (۶۰)</td>
<td>۳۱ (۶۰)</td>
</tr>
<tr>
<td>۱۴ (۶۰)</td>
<td>۲۳ (۶۰)</td>
<td>۲۸ (۶۰)</td>
</tr>
</tbody>
</table>

از نظر نوع بیماری زمینه در گروهی که سنگ در آنها تشکیل شده بود (۲۰ مورد) میلی به پنوموئی و ۴۰ مورد (۷۰ درصد) میلی به اسپلای بودند و در گروه سنجگ یا نیز ۶ مورد (۱۵ درصد) میلی به پنوموئی و ۴ مورد (۱۰ درصد) میلی به ایجاد بودند که اختلاف آماری معنی‌داری را نشان ندادند.

بحث

در این مطالعه بررسی رژیم سنجگ یا sludge صفوایی در انتظار بود. در این مطالعات میزان افزایش ۲/۲ درصد داده در مورد موارد گزارش شده است (۸-۵).

در مطالعه حاضر بین بیماران و مبتلا بر سنجگ و صفوایی ارتباط معنی‌داری وجود داشت. در مطالعه sludge و همکاران (۱۶) و Yusuf و همکاران (۱۵) و Acum و همکاران (۱۷) و و پیش‌بینی‌های همکاران (۱۶) نیز ارتباط بین سنجگ یا sludge همکاران (۱۷) نیز ارتباط بین سنجگ یا sludge و میانگین سنی بیماران مشاهده نگردید. از طرف دیگر در Shanbag و Zaki و همکاران (۴) و Soysal و همکاران (۵) و بروز سنجگ صفرایی با sludge به ترتیب در کودکان بالای ۲۴ و ۱۲ ماه بیشتر بوده است. در مطالعه فوق جنس بیمار تأثیری در بررسی سنجگ یا sludge و همکاران Ceran و همکاران (۱۷) نیز جنس بیمار تأثیری در Ozturk و (۱۶)
References


