



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی - درمانی زنجان

دانشکده پزشکی

پایان نامه برای اخذ درجه دکترای پزشکی عمومی

عنوان پایان نامه

بررسی ارتباط یافته های MRI پارگی روتاتور کاف با مشاهدات آرتروسکوپی یا جراحی باز کاف

در فاصله ی مهر 1401 تا خرداد 1402 در زنجان

استاد راهنما:

دکتر ابولفضل نوری

اساتید مشاور:

دکتر سهیلا برجی

دکتر فرزانه احمدی

نام دانشجو:

مسعود آستانی گرگری

سال تحصیلی: 1402 کد پایان نامه:

چکیده:

مقدمه: درد شانه سومین علت شایع مشکلات اسکلتی-عضلانی می‌باشد و شیوع آن 16-26 درصد می‌باشد. بیماری روتاتور کاف شایع‌ترین علت درد شانه در بالین می‌باشد و پارگی روتاتور کاف جزء شایع‌ترین آسیب‌های تاندون در بدن انسان می‌باشد. تشخیص پارگی‌های روتاتور کاف با شرح حال و معاینه می‌باشد ولی نیازمند اقدامات تصویربرداری تکمیلی می‌باشد. در این مطالعه به ارزیابی ارتباط بین گزارش‌های MRI شانه و یافته‌های حین عمل آرتروسکوپیک یا جراحی باز در پارگی روتاتور کاف پرداخته شده است.

روش مختصر اجرا: این مطالعه، یک مطالعه بررسی حساسیت و ویژگی تست‌ها است که تمامی بیماران با تشخیص قطعی پارگی کاف حین عمل در تمامی بیمارستان‌ها و مراکز جراحی زنجان در فاصله‌ی مهر 1401 تا خرداد 1402 بررسی شد. اطلاعات سن، جنس، نوع پارگی به‌صورت جزئی و کامل در نتیجه حاصل از MRI و حین عمل و ساینز پارگی ثبت شد. حساسیت، ویژگی، ارزش اخباری مثبت و منفی و دقت و **ضریب توافق کاپا** برای بررسی تطابق نتیجه MRI و نتیجه حین عمل تعیین شد.

نتایج: 52/5٪ از بیماران مرد بودند، در 62/3٪ از بیماران سمت راست شانه دچار ضایعه شده بود و 6/6٪ از بیماران آرتروسکوپی داشتند. میانگین $\pm$ انحراف معیار سن بیماران دارای جراحی کامل و جزئی، به‌ترتیب، برابر 10/12 $\pm$ 60/74 سال و 7/83 $\pm$ 59/75 سال و بیماران دارای MRI کامل و جزئی، به‌ترتیب، برابر 9/91 $\pm$ 61/52 و 9/92 $\pm$ 60/87 بود. 61.5٪ از بیماران با پارگی کامل سن بالای 60 سال داشتند. 63/9٪ از پارگی‌های جراحی، پارگی کامل بودند، در حالی که 37/7٪ از تشخیص‌های MRI نرمال بود. 36/1٪ از جراحی‌ها و 59/0٪ از اندازه بررسی شده با MRI اندازه نرمال داشتند. بین اندازه پارگی جراحی و اندازه MRI توافق معناداری وجود دارد (ضریب کاپا: 0/18، P=0/008). میزان حساسیت و ویژگی MRI در تشخیص پارگی کامل، به‌ترتیب، برابر 61/5٪ و 95/5٪، در پارگی جزئی 37/5٪ و 49/1٪، در تشخیص Labral 14/3٪ و 100٪ بود و در تشخیص پارگی روتاتور کاف 76/6٪ و 85/7٪ بود.

نتیجه‌گیری و پیشنهادات: به‌طور کلی، MRI را می‌توان یک ابزار تشخیصی مفید برای پارگی روتاتور کاف در نظر گرفت، اما در تشخیص دقیق انواع خاصی از پارگی‌ها بویژه پارگی‌های جزئی محدودیت‌هایی دارد. مطالعات بیشتر برای بررسی این محدودیت‌ها و بهبود دقت تشخیصی MRI برای پارگی روتاتور کاف توصیه می‌شود.

کلیدواژه‌ها: روتاتور کاف، آرتروسکوپی، جراحی باز