

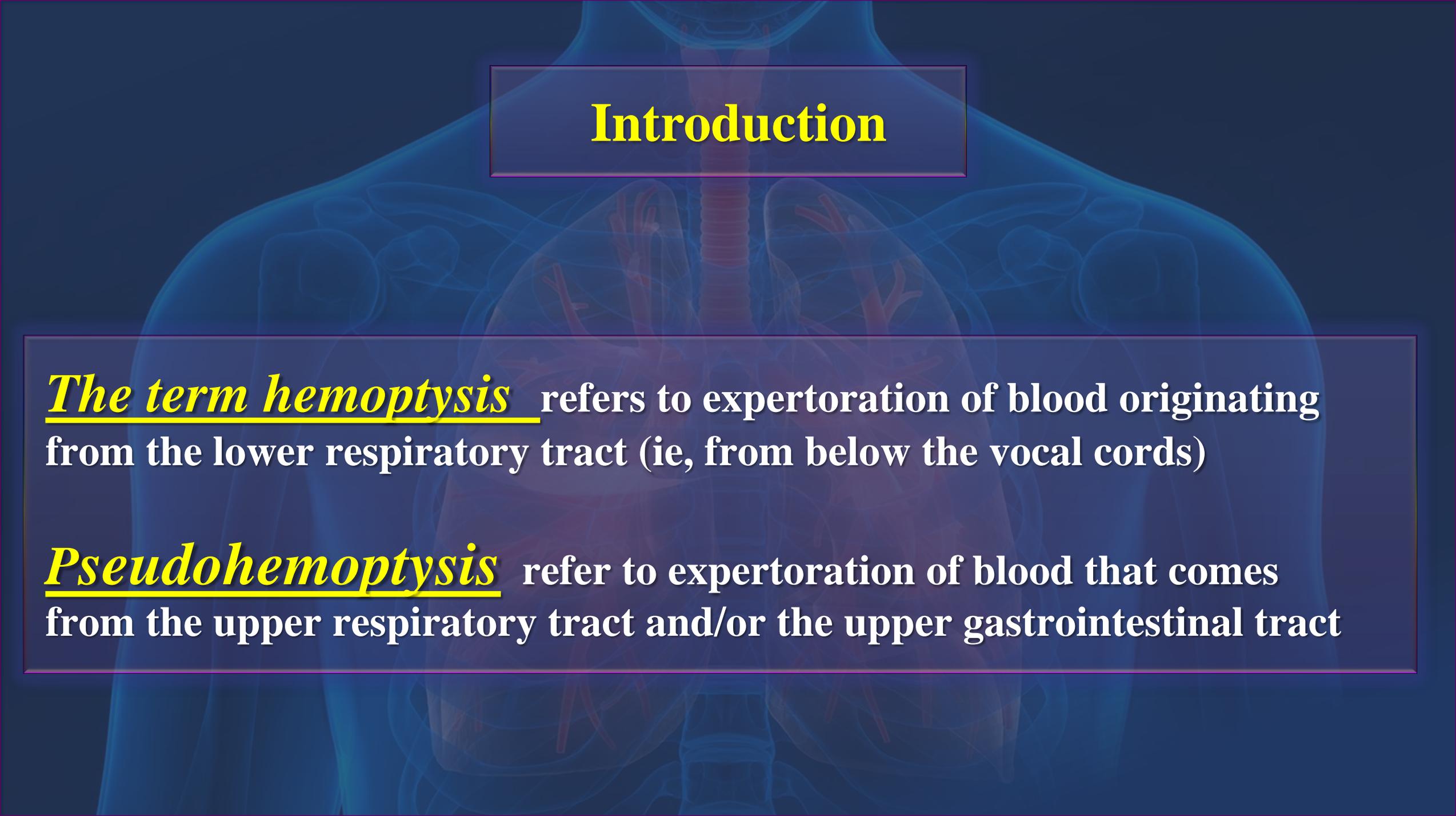


جامعة حلب
كلية الطب
قسم الأمراض الباطنة
الشعبة الصدرية

تشخيص أسباب النزف الدموي في شمال سوريا *Diagnosis Of Hemoptysis In Northern Syria*

ندوة الرابطة السورية لطب وجراحة الصدر
فندق روتانا اللانقية
3-5/10/2024

أ.د. عبد الله خوري
د. محمد حسن



Introduction

The term hemoptysis refers to expectoration of blood originating from the lower respiratory tract (ie, from below the vocal cords)

Pseudohemoptysis refer to expectoration of blood that comes from the upper respiratory tract and/or the upper gastrointestinal tract

Type of Hemoptysis

Non –life-threatening hemoptysis

Life –threatening hemoptysis (Massive hemoptysis)



هدف وطريقة البحث وأسلوبه

تسليط الضوء على دور التنظير القصبي المرن في تشخيص أسباب النفث الدموي .

مكان الدراسة : مشفى حلب الجامعي، قسم الأمراض الباطنة، شعبة الأمراض الصدرية

تاريخ الدراسة : من بداية شهر شباط عام 2023م وحتى نهاية شهر شباط عام 2024م.

عينة الدراسة : المرضى المر اجعين لمشفى حلب الجامعي بشكاية نفث دموي بأعمار 18 – 75 سنة

الإجراءات المتبعة : قصة سريرية مفصلة مع فحص سريري شامل

تحاليل مخبرية كاملة

صورة صدر شعاعية خلفية أمامية بسيطة

تصوير طبقي محوري متعدد الشرائح لجميع المرضى.

تنظير قصبات مرن ودراسة العينات المأخوذة بالتنظير(مسحة، غسالة قصبية، خزعات نسيجية)

معايير الإدخال

✓ المرضى المراجعين بشكاية نفث دموي .

معايير الاستبعاد

- ✓ رفض المريض المشاركة في البحث أو رفضه لإجراء التنظير أو لوجود مضاد استتباب له
- ✓ المرضى الذين تم تشخيص سبب النفث الدموي لديهم دون اللجوء إلى التنظير القصبي وذلك بالاستقصاءات المخبرية والشعاعية (اضطرابات التخثر والأمراض القلبية الوعائية).
- ✓ تسرب المرضى من الدراسة أو عدم استكمال البيانات.

نتائج البحث

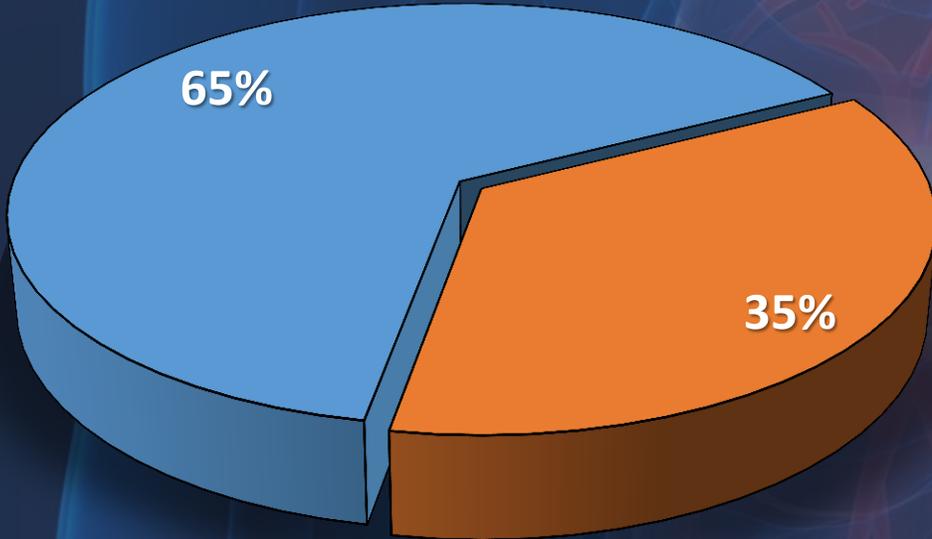
بلغ عدد المرضى 121 مريضاً من مرضى النفط الدموي تم استبعاد 39 مريضاً كمايلي:

- ❖ 5 مرضى بسبب رفضهم للإجراء التنظير أو لوجود مضاد استطباب لإجرائه .
- ❖ 23 مريض تم تشخيص سبب النفط الدموي لديهم دون اللجوء إلى التنظير .
- ❖ 6 مرضى تم اعتبار الشكاية بسبب أسباب قلبية وعائية (تضيق تاجي , صمة رئوية) .
- ❖ 3 مرضى لأسباب متعلقة باضطراب تخثر (تسمم بالوارفرين , نقص صفيحات) .
- ❖ مريضين لم نتمكن من الحصول على نتاج العينات

توزيع مرضى الدراسة حسب العمر والجنس:

الحد الأعلى	الحد الأدنى	القيمة الوسطية	
75	18	50.5	العمر بالسنوات

الجنس



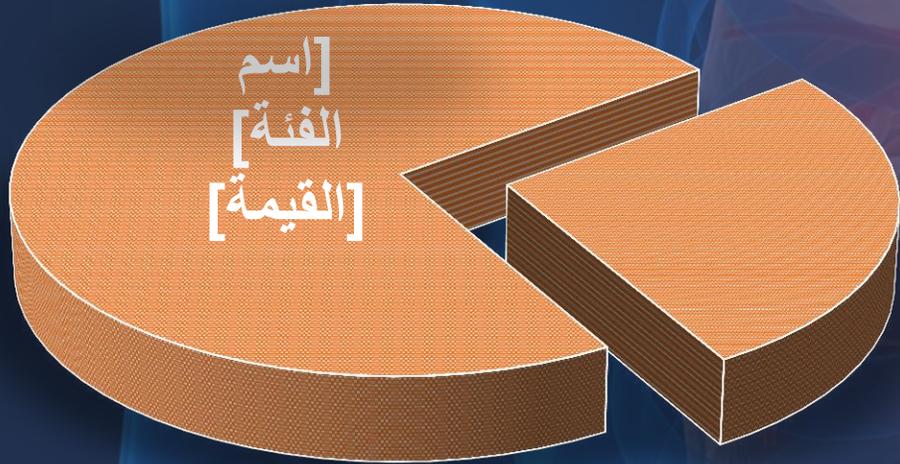
■ أنثى ■ ذكر

عدد الإناث	عدد الذكور	العدد الكلي	
29	53	82	الجنس
%35,4	%64,6	%100	النسبة المئوية

شروع التدخين ومعدله لدى مرضى الدراسة:



النسبة المئوية	عدد المرضى	
73.2%	60	المدخنين
26.8%	22	غير المدخنين



الحد الأدنى	الحد الأعلى	القيمة الوسطية	
0	120	33.5	مشعر باكييت/سنة

[اسم]
[الفئة]
[القيمة]

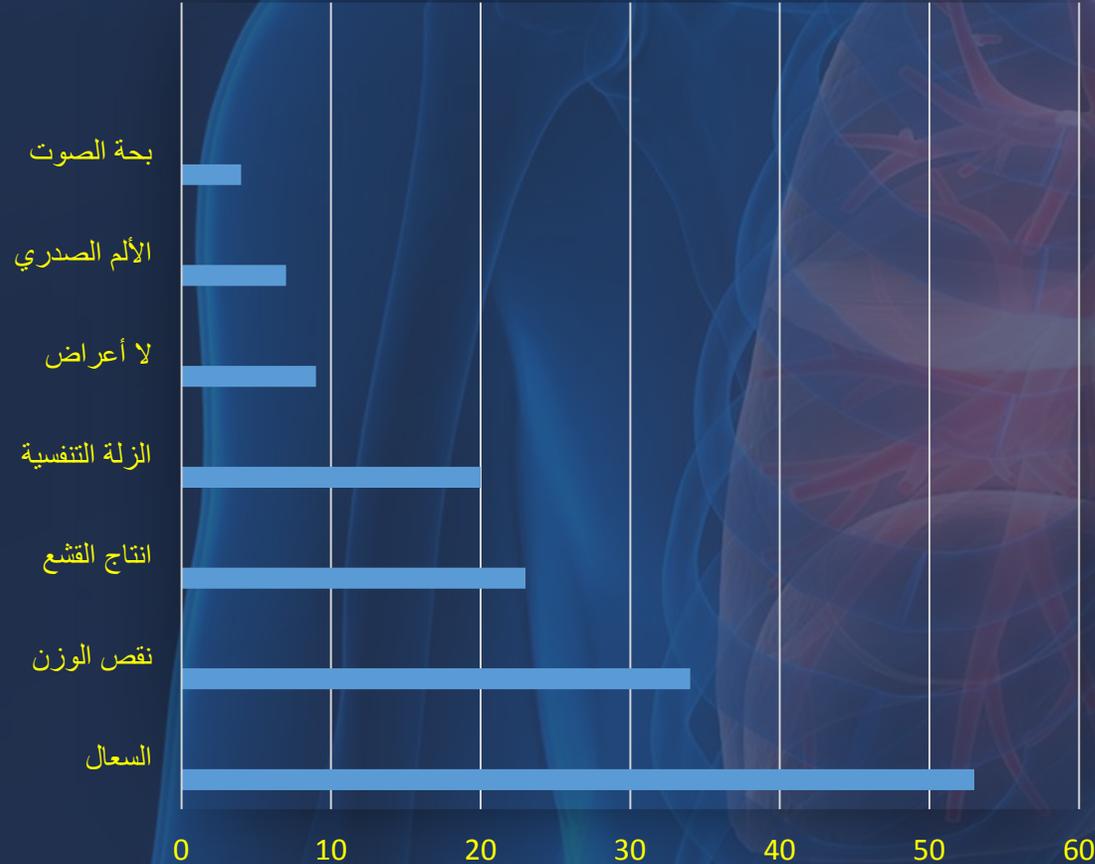
شدة النفث الدموي :

النسبة المئوية	العدد	كمية النفث الدموي
52,4%	43	خفيف
43.9%	36	متوسط
3,6%	3	شديد



التظاهرات السريرية المرافقة للنفث الدموي:

التظاهرات المرافقة



التظاهرات السريرية المرافقة	العدد	النسبة المئوية
السعال	53	64.6%
نقص الوزن	34	41.5%
إنتاج القشع	23	28%
الزلة التنفسية	20	24.4%
الألم الصدري	7	8.5%
بحة الصوت	4	4.9%
لا أعراض مرافقة	9	11%

التظاهرات الشعاعية (CXR):



النسبة المئوية	العدد	التظاهرات الشعاعية
65.9%	54	كثافة أو عدة كثافات
4.9%	4	كثافات خلالية منتشرة
7.3%	6	كهف أو كهوف متعددة
6.1%	5	انصباب جنب
7.3%	6	نصف صدر ظليل
1.2%	1	ضخامة منصف
1.2%	1	سوية سائلة غازية
1.2%	1	توسع قصبي
9.8%	8	صورة صدر طبيعية

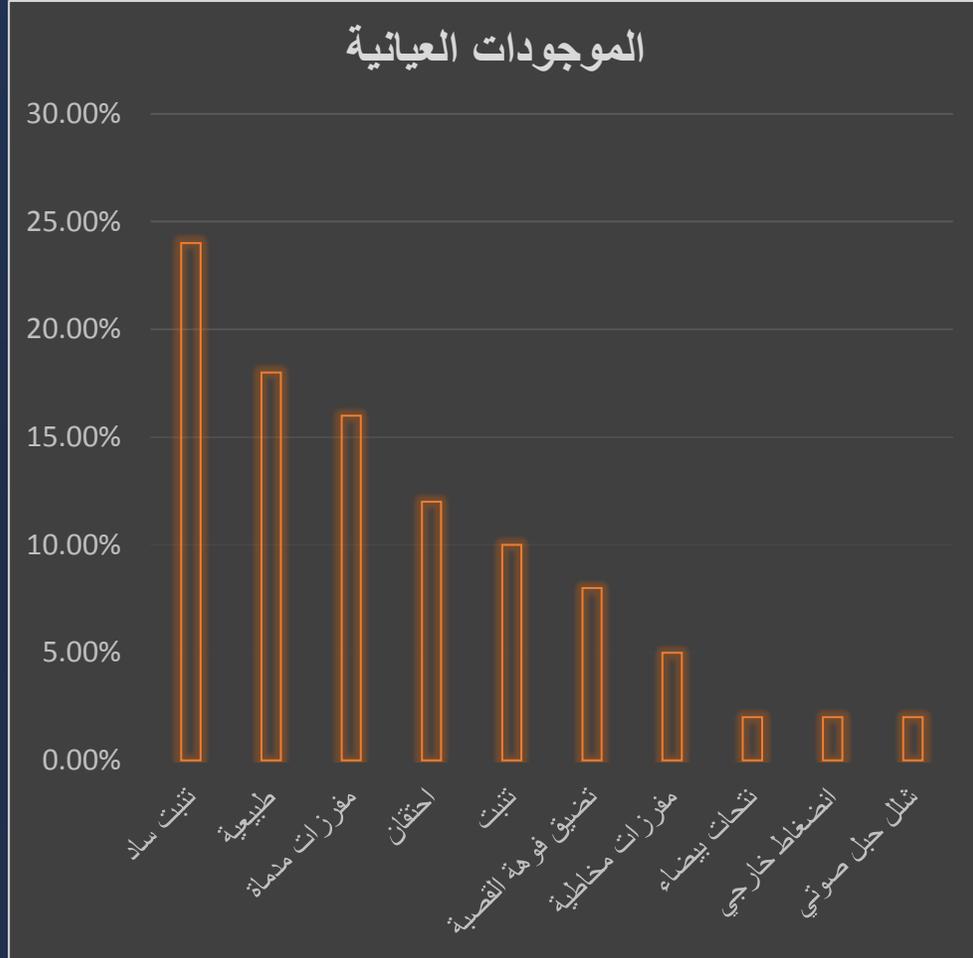


التظاهرات الشعاعية على Chest CT Scan:



النسبة المئوية	العدد	التظاهرات الشعاعية
59.8%	49	كثافة أو عدة كثافات نسيجية
6.1%	5	كثافات خلالية منتشرة
12.2%	10	كهف أو كهوف متعددة
12.2%	10	انصباب جنب
22%	18	انخماص رئة أو فص رئوي
3.7%	3	كتلة منصفية
1.2%	1	سوية سائلة غازية
7.3%	6	توسع قصبي
6.1%	5	طبيعية

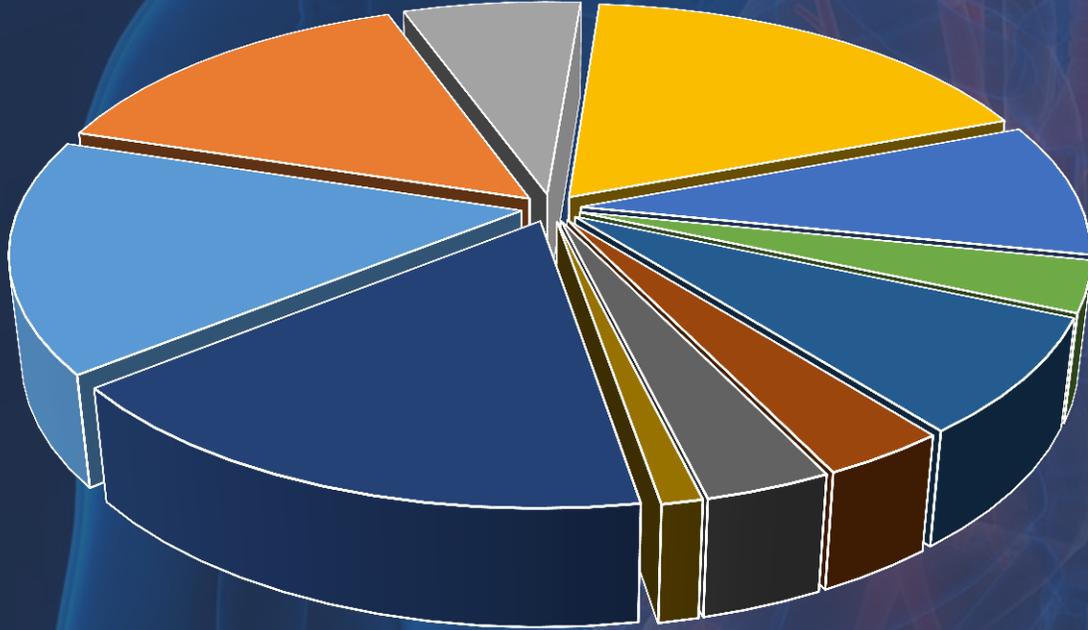
الموجودات العيانية بالتنظير القصبي:



النسبة المئوية	العدد	التظاهر السريري
12%	12	احتقان مخاطية القصبات
2%	2	انضغاط خارجي
8%	8	تضييق لفوهة القصبة
10%	10	تثبيت
24%	24	تثبيت ساد
1%	1	خثرة كبيرة سادة
5%	5	مفرزات مخاطية
16%	16	مفرزات مدماء
2%	2	نتحات بيضاء
2%	2	اضطراب حركة الحبل الصوتي
18%	18	طبيعية

موقع الآفة المشاهدة تنظيرياً:

موقع الآفة



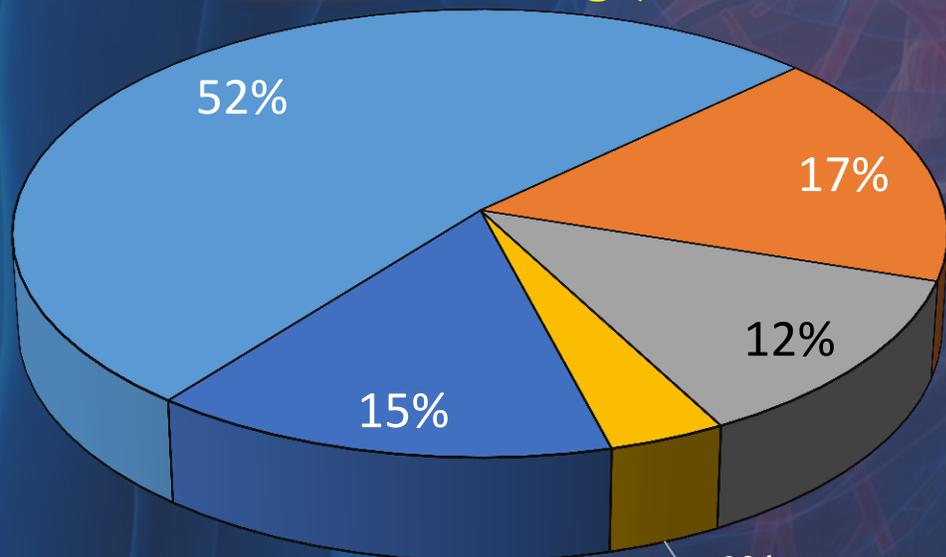
- علوي أيمن
- متوسط أيمن
- سفلي أيمن
- علوي أيسر
- سفلي أيسر
- الليسنة
- القصبة الرئيسية اليمنى
- القصبة الرئيسية اليسرى
- الكارين
- الرغامى
- غير محدد

موقع الآفة المشاهدة	عدد الحالات	النسبة المئوية
فص علوي أيمن	14	17.1%
فص متوسط أيمن	13	15.9%
فص سفلي أيمن	6	7.3%
فص علوي أيسر	16	19.5%
فص سفلي أيسر	8	9.8%
الليسنة	3	3.7%
القصبة الرئيسية اليمنى	7	8.5%
القصبة الرئيسية اليسرى	3	3.7%
الكارينا	3	3.7%
الرغامى	1	1.2%
غير محدد	18	18.3%

التشخيص النهائي



التشخيص



- ورم
- سل
- انتان غير نوعي
- توسع قصبي
- لا تشخيص محدد

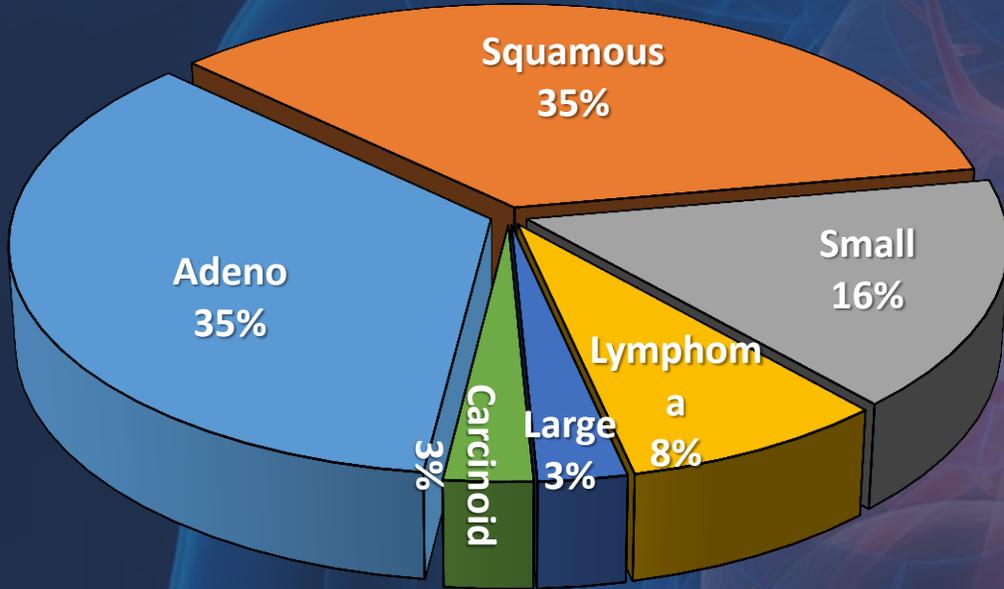
النسبة المئوية	عدد الحالات	التشخيص النهائي
52.43%	43	أورام
17%	14	سل
12.2%	10	إنتانات
3.63%	3	توسع قصبي
14.65%	12	عدم الوصول لتشخيص
100%	82	عدد مرضى الدراسة

تفصيل التشخيص:

	النسبة المئوية	عدد الحالات	التشخيص النهائي
1	%52.8	37	أورام خبيثة بدئية
4	%7.1	5	أورام خبيثة انتقالية
	%1.4	1	أورام سليمة
2	%20	14	الإنتان الرئوي النوعي (السل)
3	%11.4	8	الإنتان الرئوي غير النوعي
	%1.4	1	الإنتان الفطري
	%1.4	1	ذات الرئة المتعضية
	%4.2	3	توسع قصبي
	%100	70	عدد المرضى المشخصين

النمط النسيجي للورم البدئي:

النمط النسيجي

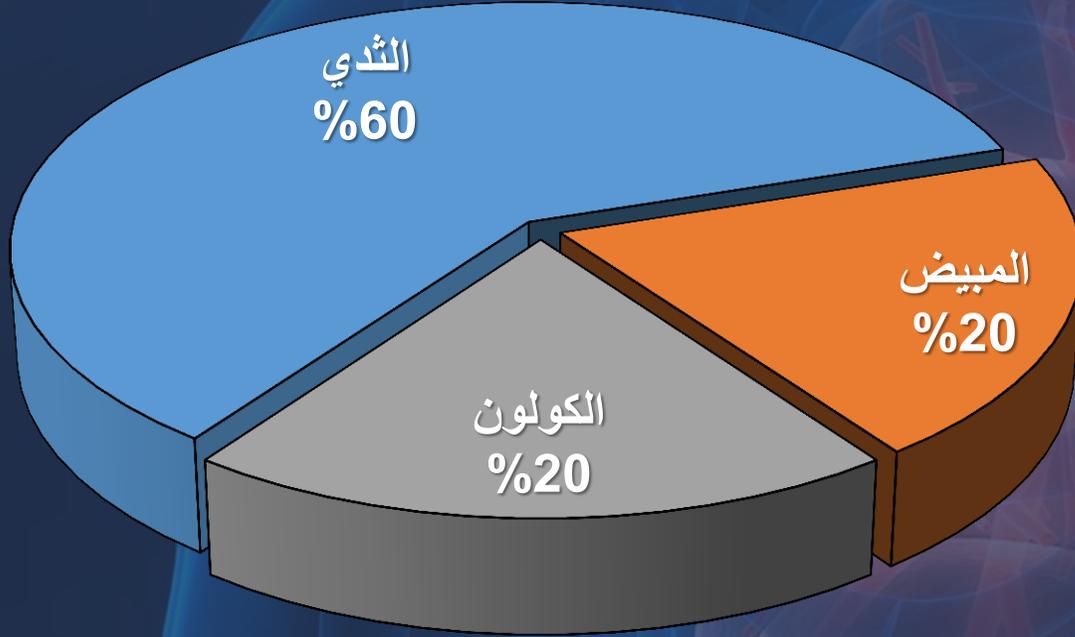


النمط النسيجي للورم	عدد الحالات	النسبة المئوية
Adenocarcinoma	13	35.1%
Squamous cell carcinoma	13	35.1%
Small cell carcinoma	6	16.2%
Lymphoma	3	8.1%
Large cell carcinoma	1	2.7%
Carcinoid	1	2.7%
عدد الأورام الخبيثة البدئية	37	100%

- Adeno
- Squamous
- Small
- Lymphoma
- Large
- Carcinoid

المصدر البدئي للنقائل:

مصدر النقائل



العدد	مصدر الورم الانتقالي
3	سرطان ثدي
1	سرطان مبيض
1	سرطان كولون
5	عدد الأورام الانتقالية

التشخيص مع صورة صدر بسيطة طبيعية :

النسبة المئوية	العدد	التشخيص النهائي
12.5%	1	أورام
25%	2	سل
62.5%	5	عدم الوصول لتشخيص
100%	8	عدد المرضى مع صورة صدر طبيعية

الحالات المتشاركة في التشخيص:

العدد	الحالات
1	ورم بدئي + سل
1	ورم بدئي + خراجة
1	توسع قصبي + سل

اختلاطات التنظير القصبي المسجلة خلال الدراسة:



العدد	الاختلاطات
3	نقص أكسجة خفيف
2	نزف (بعد إجراء الخزعة) تم تدبيره بشكل محافظ
1	ريح صدرية (بعد إجراء خزعة عبر القصبات) تم تدبيرها بشكل محافظ

مناقشة وتوصيات

يعتبر النفث الدموي من الشكايات التي تقلق كلاً من المريض والطبيب.

يجب عدم التأخر في إجراء التنظير القصبي كونه إجراء آمن ومتوفر ويساعد في وضع التشخيص مبكراً بالإضافة إلى دوره في الإجراءات العلاجية للسيطرة على النزف.

احتلت الأورام المرتبة الأولى كسبب للنفث الدموي تليها الإصابة السلية

الصورة البسيطة للصدر قد تكون طبيعية على الرغم من وجود أفة رئوية فعالة (سل, ورم, انتان).



شكراً لإصفاؤكم