

## بیماری های گوارش و کبد - دکتر مهدیه حسینی

۱- بیمار آقای ۳۱ ساله ای است که با همانمز شدید به اورژانس مراجعه کرده است. سابقه هپاتیت مزمن B دارد. در معاینه مقداری گیج است و آسیت دارد. با توجه به منشأ احتمالی خونریزی بیمار، همه داروهای زیر در دستورات اولیه بیمار در اورژانس توصیه می شود، به جز:

الف) اکتروتاید

ب) سفتریاکسون

ج) پروپرانولول

د) لاکتولوز

گزینه "ج" صحیح است.

با توجه به سابقه هپاتیت B و آسیت احتمالاً بیمار مبتلا به سیروز هستند و منشا خونریزی واریس مری میباشد. گیج بودن بیمار و طبق صفحه ۳۵؛ درمان خونریزی گوارشی ناشی از واریس مری تزریق مواد ازواکتیو در کنار بستن واریس از طریق آندوسکوپ میباشد. طبق صفحه ۳۸ در بیمار سیروز که دچار UGIB شدند درمان آنتی بیوتیکی (سفتریاکسون) لازم است. بدلیل گیج بودن بیمار درمان لاکتولوز جهت درمان انسفالوپاتی کبدی نیز لازم است.

درسنامه مروری جامع بر بیماری های گوارش و کبد پیشگامان پارسه صفحه ۳۵ و ۳۸

۲- آقای ۴۰ ساله ای با آنمی فقر آهن مراجعه کرده است. برای ایشان دو بار آندوسکوپی و کولونوسکوپی انجام شده و نرمال بوده اند. کدام یک از روش های تشخیصی زیر مناسب تر است؟

الف) RBC scintigraphy

ب) Video capsule endoscopy

ج) CT enterography

د) Mesenteric angiography

گزینه "ب" صحیح است.

قدم بعد از دو بار آندو کولونوسکوپی، ویدیو کپسول آندوسکوپی میباشد.

درسنامه مروری جامع بر بیماری های گوارش و کبد پیشگامان پارسه صفحه ۳۹



۳- خانم ۵۷ ساله‌ای با سابقه آرتريت روماتويد و دو نوبت سابقه بستری در CCU به دليل سكتة قلبي، با درد اپي گاستر مقاوم به درمان تحت آندوسکوپي فوقاني قرار مي گيرد. در آندوسکوپي اولسر با قاعده تميز مشاهده مي شود. تست RUT بيمار مثبت گزارش شده است. بيمار تحت درمان با NSAID مي باشد و با توجه به درد شديد امکان قطع آن نمي باشد. کدام اقدام زير در مورد درمان اين بيمار پيشنهاده مي شود؟

الف) درمان با PPI يا انتاگونيست گیرنده H2

ب) ریشه کني هیلوباکتر و آنتاگونيست گیرنده H2 طولاني مدت

ج) مهار کننده اختصاصی COX2 همراه با PPI

د) ریشه کني هیلوباکتر و درمان با PPI طولاني

گزینه "د" صحيح است.

طبق جدول ۷-۳۱۷ در صفحه ۶۰ کتاب و گایدلاین انجمن گوارش آمریکا در خصوص محافظت گوارشی در مصرف کنندگان NSAIDs ذکر شده در صفحه ۶۱ در تمام بيمارانی که کاندید دریافت NSAID طولاني مدت هستند بايد از نظر h.pylori بررسی و در صورت مثبت بودن ریشه کني انجام شود.

با توجه به ضرورت مصرف NSAID و ريسک بالای قلبي-عروقي ميبايستی درمان محافظت از معده هم دریافت کنند.

درسنامه مروري جامع بر بيماری های گوارش و کبد پيشگامان پارسه صفحه ۶۰ و ۶۱

مؤسسه فرهنگی انتشاراتی  
پیشگامان پارسه