

بررسی کاربرد بالینی اسکن کامپیوتری مغز در روانپزشکی

دکتر محسن معروفی ، دکتر حسین

چکیده

زمینه و هدف: اختلالات روانپزشکی اساساً بر اساس روانی و جسمی بیمار صورت گیرد و استفاده از روش‌های آزمایشگاهی محدود به رد علی است بروز احتمالی اندازه تواند به این امر کمک نظاهرات روانی شده برای ارزیابی اینکه اسکن کامپیوتری ای صورت

روش کار: بیمارانی در یک دوره زمانی در اورژانس روانپزشکی شهر اصفهان بستری شده بودند انجام اسکن کامپیوتری مغز و نتایج آن مورد بررسی قرار : برای نفر از مجموع بیمار بستری شده در اورژانس روانپزشکی اسکن کامپیوتری مغز درخواست گردید. از بین اسکن‌های انجام تنها در یک مورد (/ در صد) آتروفی مغزی گزارش و سایر اسکن با در حد طبیعی گزارش شده بود.

گیری: محدود بودن ارزش اسکن کامپیوتری مغز در روانپزشکی و مشکلات رسید موارد کاربرد واقعی آن بخصوص در جامعه ما لازم است با دقت بیشتری مورد ارزیابی قرار گیرد.

واژه‌های کلیدی: اسکن کامپیوتری مغز، کاربرد، روانپزشکی

با روش‌های آزمایشگاهی و روزمره	عوامل گوناگون در سبب اختلالات روانپزشکی
نیستند و تنها با روش‌های پیچیده کامپیوتری و استفاده از رادیوایزوتوب	رسد علت اصلی ایجاد علائم و نشانه‌ها در اینگونه اختلالات
توان آنها را مشاهده نمود [و] .	های پدیدآمده است [و] .
دلیل در روانپزشکی مدرن نیز بیماری	درساختار یا تغییرات نور و رسانسیتری و نورورسپتوری در اختلالات روانپزشکی بقدری و در حد مولکولی است اغلب
داده شود و نه اساس و معاینه	-
بر اساس های آزمایشگاهی []. از طرف دیگر اخた لال در	-

- (مؤلف مسئول): استاد یار روانپزشکی دانشگاه علوم پزشکی اصفهان

بایماری دریک دوره با تشخیصهای در این مرکزی‌دیرش گردیدند مورد بررسی قرار گرفتند در بیماران از قبل بیماران از قبیل ابتدا ویژگی‌های و اینکه آیا برای بیمار CT درخواست رددیده بود یا خیر و در صورت درخواست آن در منظور تهیه شده بود ثبت فرم آمده از CT بیماران گردید. و تشخیص بررسی گردد. برای اینکار اطلاعات اولیه در محیط Windows توسط نرم‌افزار SPSS با استفاده از روش‌های آماری و تحلیل.

در یک دوره زمانی آ بیمار در اورژانس روانپزشکی بیمارستان نور که اورژانس روانپزشکی استان اصفهان است، پذیرش گردیدند (/ %) از بیماران مرد و (/ %) از آنها زن بودند. بود (جدول شماره ۱).

بیماران	جدول شماره . ویژگی‌های	فروانی	فراآنی نسبی (%)
/	مرد	عداد کل	
/	زن		
/	<		
/	-		
/	-		
/	>		

تشخیصهای اختلال دو قطبی اختلال افسردگی اساسی و اسکیزوفرنیابودند (جدول شماره ۲).

با گیرنده سلوهای تواند به بیماری نیز بوجود آید [و] بیماری بتواند بطور مستقیم تغییراتی در ساختار یا محیط شیمیایی مغز ایجاد نماید منوائد باعث از علایم روانپزشکی گردد که « اختلالات روانپزشکی عملکردی » افتراق این توانایی بالقوه است [و]. هر چند اکثر بیمارهای آنچین احتمالی در هنگام وجود بیماری در خود سیستم مرکزی (CNS) خواهد بود. جایگاه استفاده از روش‌های آزمایشگاهی در درروها نیز در واقع رد علل احتمالی است [و]. هرچند در اینجا نیز شرح حال همراه در اکثر موارد با آزمایشات خون های عملکرد تیروئید و ادرار می‌توان اختلالات روانپزشکی با منشأ عضوی را تشخیص داد ولی از استفاده از تصویربرداری مرورت در این میان اسکن کامپیوترا در درخواست گردد [و]. هر چند در مورد میزان این روش درمانهای روانپزشکی وابیام وجود دارد [و] کرانی، فقدان دستگاه اسکن کامپیوترا در اکثر اورژانس‌های روانپزشکی، عوارض و هزینه‌های از و انتقال بیمار و برخی مشکلات دیگر در این شده است لزوم انجام روتین این روش آزمایشگاهی مورد ارزیابی مجدد قرار گیرد.

مواد و روش

اورژانس روانپزشکی بیمارستان نور، تنها اورژانس روانپزشکی در استان اصفهان است وظیفه رسیدگی موارد فوریت‌دار را به عهده دارد.

بیماری‌ای روانی در خانواده) همراه وضعیت روانی و معاینه دقیق اولویت را دارد [] و پس از آن نیز در اغلب اوقات آزمایشات خون و ادرار و تستهای عملکرد تیروئید برای احتمالی عضوی برای انجام روش‌های آزمایشگاهی پیچیده‌تر و پرهزینه ذکر موارد استفاده MRI CT گردیده و درخواست روتین و گسترش آنها پیشنهاد نشده است [] و در برخی تر انجام Brain CT در اولین دوره سایکوز اولین دوره اختلال و پیشنهاد شده است []. هر چند در جدیدترارزش این کارزیر سوال رفته است []. محدودیت‌های زیاد وهمکارانش () برای استفاده در روانپزشکی اشاره CT در مطالعه‌ای بر روی الی () در اسکن انجام در کودکان و نوجوانان بستری در روانپزشکی این رسید که رغم وجود های از این تغییر در تشخیص درمانی بیماران نشده است از طرف دیگر در حالی درخواست CT در بیماران روانپزشکی % در حدود درصد از CT های هیچ‌کدام درمانی بیماران نشده است و تنها در موارد اسکن مغز درخواست شده است مورد یافته غیراختصاصی آتروفی مغزی مشاهده مرتباً احتلال گردید این موردمربوط به زن ادواری بود که تغییری نیز در تشخیص درمانی او ایجاد نکرد. در مطالعه مولز در سال از اسکن انجام شده از بیماران روانپزشکی تنها در % موارد ضایعات درمان داده شده است. این روانی های روانی (خصوصیات) و نتایج CT نزدیکی را پیدا کرد بطوریکه بیمارانی CT

جدول شماره .	بیماران بستری شده	فرماں نسبی (%)	فرماں
/	/	/	اختلال خلقي دو قطبی
/	/	/	اختلال افسردگي اساسی
/	/	/	اسکيزوفرنيا
/	/	/	اختلال سایکوز گذرا
/	/	/	دمانس

برای (%) از بیماران CT مغز انجام از این نعداد تنها در یک مورد آتروفی گزارش شدو سایر گزارشات رادیولوژيك از طبیعی با در حد طبیعی بودن CT های انجام بود (جدول شماره).

جدول شماره .	اسکن بیماران CT	فرماں نسبی (%)	فرماں
/	/	/	آتروفی خفیف مغزی
/	/	/	طبیعی یا در حد طبیعی

این مورد نیز مربوط به اختلال ادواری بود که ای در احواله درمان وی وجود نیاورد. از آنجا که آماری وجود داشت. امکان CT CT های تگردد.

در دانشکده درستی آموزش داده شود سندرومهاي روانپرداز است ظاهری از یک بیماری باشند و بنابراین در هنگام ملاقات بیمار روانپردازی در درجه اول احتمال وجود عامل را در نظرداشت و آنرا رد نمود. اکثر محققان عقیده دارند که برای انجام این اخذشرح حال ازیچه اختلالات روانپردازی

- clinical application in psychiatry: Harefuah: 1997 Nov; 133(9):337-42,416.
- رازده ع. سئوالات رایج (اسدالیلی ق) بیماران افسرده‌گی. انتشارات چهار باع اصفهان سال فحات .
- اصول (مجتبی‌ی و همکاران. دستیابی روانپزشکی. انتشارات شهرآشوب تهران سال فحات .
- 9-Smith GN, Flynn SW. A comprehensive method of assessing CT scans in schizophrenia. Acta Psychiatr Scand 1997 Nov; 96(5):395-401
- 10-Kotrla KJ, Weinberger DR. Brain imaging in schizophrenia. Annu Rev Med 1995,46:113-22
- 11-Moles JK, Franchina JJ. Increasing the clinical yield of computerized tomography for psychiatric patients. Gen Hosp Psychiatry 1998 sep; 20(5): 282-9
- 12-Joseph S. symptom focused drug therapy in psychiatry. Haworth medical press first ed. 1997: 302-3.
- 13-Kaplan HI, Sadock BJ. Synopsis of psychiatry. Williams & wilkins 7th ed; 1994 :115
- 14-Lee KH, Krishnan KR. Magnetic resonance imaging in biological psychiatry prog Neuropsychopharmacol. Biol psychiatry 1991, 15(5): 581-9
- 15-Ghaziuddin M, Tsai LY, Eilers L. Utility of the head CT scan in child & adolescent psychiatry J Am Acad Child Adolescent psychiatry 1993 Jan; 31(1) :123-6
- 16-Olfson M. Utilization of neuropsychiatric diagnostic tests for general hospital patients with mental disorders. Am J Psychiatry 1992 Dec; 149(12) : 1711-7

داشتند در جاتی از نقص را نشان داده بودند
علاوه بر این بیشتر موارد CT در بیماران بالای سال مشاهده گردیده بود.
بنابراین اینکه CT اسکن محدودیت‌های و تشخیصی خود را داراست و علاوه بر این رسید در لایی را بیمار تحمل موارد کاربرد آن در اختلالات روانپزشکی لازم است آورده و از درخواست روتین و گستردگی آن احتساب کردپیشنهاد می‌گردد انجام روشهای ای MRI CT از وجود نقص سروتشنج بودن نوار مغزی (EEG) درخواست و در بیمارستانهای آموزشی این درخواست کارورز یا دستیار در پرونده مارثیت شود و اهمیت خوب و معاینه روانی و دقیق گردد.

- 1-Sadock BJ, Sadock VA. Comprehensive text book of psychiatry: Lippincott Williams; 2000:1 Vol1
- 2-Iiamad H. Usefulness of computerized tomography in psychiatry: Esp. Neurol Psychiatry 1994 Jan – Feb; 22(1): 13-21.
- 3-Sadvall G. Image processing in psychiatry. fortschr Neurol Psychiatr 1994 sep ;62 (1):39-43.
- 4-Kaplan HI , Sadock BJ. Synopsis of psychiatry. Williams & wilkins 8th ed. 1998: 1, 98, 123, 124, 256.
- 5-Rao R. Cerebrovascular disease & late life depression Int J Geriatric psychiatry 2000 May; 15(5):419 -33
- 6-Gross R, Goshen E. Brain Imaging and its

دومین همایش پزشکی ایران و فرانسه
(انکولوژی در آطفال و بزرگسالان)
1382 - 27 - 26 اردیبهشت ماه

Secondes Journées Médicales Franco - Iraniennes
Les Dernières Avancées en Matière
De Traitement Du Cancer

16 - 17 Mai 2003



برگزار کننده : دانشگاه علوم پزشکی و فردماهیت بهداشتی درمانی ایران
سفارت فرانسه در جمهوری اسلامی ایران
شرکت توکال فینا الف
استیتو کانسر
الممتن پزشکان ایرانی فرانسوی زبان

باهمایت شرکت توکال فینا الف



Liberté, Égalité, Fraternité
République France
Ambassade de France



TOTAL FINA ELF

