Letter to editor

Congenital obstructive anomalies of anterior urethra; diagnostic methods
S A alamdaran* M Esmaeili A Feizi S Sadeghi pour A Asali

Abstract
Radiological findings of ten patients with congenital obstructive anomalies of anterior urethra (eight cases with saccular diverticula, one case with globular dilatation of entire urethra, and one case with globular dilatation of distal urethra) showed that the VCUG and retrograde urethrography were diagnostic in all of patients.

Keywords: Urethra, Diagnosis, Diverticulum, Anomaly

*Abstract

Radiological findings of ten patients with congenital obstructive anomalies of anterior urethra (eight cases with saccular diverticula, one case with globular dilatation of entire urethra, and one case with globular dilatation of distal urethra) showed that the VCUG and retrograde urethrography were diagnostic in all of patients.

Keywords: Urethra, Diagnosis, Diverticulum, Anomaly

*MCDEM:

دوورپایی یک آنومالی نادر مادرزادی انسدادی پیش‌بازدی قدمام است که در جنین ادار کهن لی دیستال آن اغلب مانند دریچه‌ای عمل می‌کند و باعث علائم انسداد اداری می‌شود. یک درصد این مطالعه، گزارش یافته‌های بالینی و رادیولوژی و روش تشخیصی در 10 مورد از این بیماری است.

در این مطالعه توصیفی که طی سال‌های ۱۳۸۱ تا ۳۵ در بیمارستان‌های امام رضا (ع) و دکتر شیخ مشهد انجام شد، ۱۰ بیمار مبتلا به آنومالی انسدادی پیش‌بازدی قدامی برویی شدند. سونوگرافی و VCUG بدون فلوروسکوپی و اورتوگرافی رترگوگرافی روش‌های تشخیصی مورد استفاده بودند.

در بیماران در دوره شیرخوارگی با علائم انسدادی اداری علامت‌دار شدند و در مورد، ۲۵ ساله حدود کلیه. یافته‌ها نشان‌دهنده کلیه، متغیر توده علامت‌باین بود که در اتاق عمل، سونوگرافی اداری آماده نشده و پس از انجام عمل جراحی و انجام پورتوگرافی رتروگرافی در پیش‌بازدی قدامی مشاهده شد (شکل شماره یک).

چکیده

یافته‌های رادیولوژیکی ۱۰ بیمار مبتلا به آنومالی انسدادی پیش‌بازدی قدامی (۸ مورد دیورپایی ساکولار، ۱ مورد انسداد کلونر تمام پیش‌بازدی و ۱ مورد انسداد کلونر دیستال پیش‌بازدی) نشان داد که پیش‌بازدی قدامی (VCUG) بدون فلوروسکوپی و اورتوگرافی رتروگرافی در همه بیماران تشخیصی است.

کلیدواژه‌ها: پیش‌بازدی، تشخیص، دیورپایی، آنومالی

*استاد رادیولوژی داخلی دانشگاه علوم پزشکی مشهد
**استاد رادیولوژی داخلی دانشگاه علوم پزشکی مشهد
***استاد رادیولوژی داخلی دانشگاه علوم پزشکی فردوسی
****استاد رادیولوژی داخلی دانشگاه علوم پزشکی اهواز

درس مکاتم: مشهد، خیابان طهرانی، بیمارستان خون‌کش دکتر شیخ، پیکسل رادیولوژی

E mails: SA_AlamdaranA@mums.ac.ir
جدول 1- معرفی مختصر بیماران مبتلا به آنومالی انسدادی پیشبازه قدامی

<table>
<thead>
<tr>
<th>روش تشخیصی</th>
<th>VUR</th>
<th>محل شاخص</th>
<th>نوع شاخص</th>
<th>علت مراجعه</th>
<th>شماره سن (سال)</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>اوتروگرافی رتوگرید</td>
<td>ندارد</td>
<td>پیشبازه قدامی</td>
<td>دوطرفه</td>
<td>اوتروگرافی رتوگرید و VUG</td>
<td>تام پیشبازه قدامی</td>
</tr>
<tr>
<td>اوتروگرافی رتوگرید</td>
<td>ندارد</td>
<td>پیشبازه قدامی</td>
<td>دوطرفه</td>
<td>اوتروگرافی رتوگرید و VUG</td>
<td>تام پیشبازه قدامی</td>
</tr>
<tr>
<td>VUG</td>
<td>ندارد</td>
<td>پیشبازه قدامی</td>
<td>دوطرفه</td>
<td>VUG</td>
<td>پیشبازه قدامی</td>
</tr>
<tr>
<td>VUG</td>
<td>ندارد</td>
<td>پیشبازه قدامی</td>
<td>دوطرفه</td>
<td>VUG</td>
<td>پیشبازه قدامی</td>
</tr>
<tr>
<td>VUG</td>
<td>ندارد</td>
<td>پیشبازه قدامی</td>
<td>دوطرفه</td>
<td>VUG</td>
<td>پیشبازه قدامی</td>
</tr>
<tr>
<td>VUG</td>
<td>ندارد</td>
<td>پیشبازه قدامی</td>
<td>دوطرفه</td>
<td>VUG</td>
<td>پیشبازه قدامی</td>
</tr>
<tr>
<td>VUG</td>
<td>ندارد</td>
<td>پیشبازه قدامی</td>
<td>دوطرفه</td>
<td>VUG</td>
<td>پیشبازه قدامی</td>
</tr>
<tr>
<td>VUG</td>
<td>ندارد</td>
<td>پیشبازه قدامی</td>
<td>دوطرفه</td>
<td>VUG</td>
<td>پیشبازه قدامی</td>
</tr>
<tr>
<td>VUG</td>
<td>ندارد</td>
<td>پیشبازه قدامی</td>
<td>دوطرفه</td>
<td>VUG</td>
<td>پیشبازه قدامی</td>
</tr>
</tbody>
</table>

مراجع:
3. Swischuk LE. Imaging of the Newborn, Infant young child. 4th ed. USA: Williams & Wilkins; 1997, 631-4