

Procjena aktivnosti Crohnove bolesti gornje mezenterijske arterije i arterija u zadebljanoj crijevnoj stijenci Doppler ultrazvukom: presječno istraživanje

Ivica Sjekavica, Vinka Barbarić-Babić, Željko Krznarić, Melita Molnar, Silvija Čuković-Čavka, Ranka Štern-Padovan

CMJ 2007;48:822-31

Cilj Odrediti osjetljive i pouzdane Dopplerske parametre za mjerenja u gornjoj mezenterijskoj arteriji i arterijama stijenke zahvaćenih crijevnih vijuga pri procjeni aktivnosti Crohnove bolesti.

Postupci U ustanovi tercijarne zdravstvene skrbi u Zagrebu, Hrvatska, proveli smo presječno istraživanje između siječnja 2001 i ožujka 2005. U 138 bolesnika s Crohnovom bolešću (74 s aktivnim i 64 s ne-aktivnim oblikom bolesti), te u 67 zdravih dragovoljaca, mjerili smo arterijski krvni protok u gornjoj mezenteriskoj arteriji i arterijama zahvaćene crijevne stijenke. Bolest je dijagnosticirana kliničkim pregledom, indeksom aktivnosti Crohnove bolesti i standardnim laboratorijskim testovima. Mjereni parametri za gornju mezenterijsku arteriju određeni su Dopplerom u boji i pulsni Dopplerom, kao vršna sistolička brzina krvi, brzina krvi na kraju diastole, indeks otpora, srednja brzina protoka, površina presjeka žile i veličina protoka. U slučajevima kada smo uspjeli identificirati žile u crijevnoj stijenci, napravili smo spektralnu analizu arterija u stijenci s pomoću pulsno-g dopplera, a mjerenjem indeksa otpora protoku krvi.

Rezultati Mjerenja u gornjoj mezenterijskoj arteriji pokazala su statistički i klinički značajnu razliku veličine protoka krvi u skupini bolesnika s aktivnom bolešću u usporedbi s bolesnicima bez aktivne bolesti i kontrolnim sudionicima ($C \pm Q = 564 \pm 263$ mL/min za aktivni oblik bolesti, 421 ± 157 za ne-aktivni, te 416 ± 248 za kontrolnu skupinu). Analiza zahvaćenih crijevnih vijuga pokazala je značajnu razliku između skupina bolesnika s ne-aktivnim i aktivnim oblikom Crohnove bolesti u debljini crijevne stijenke ($3,1 \pm 1,4$ vs $5,0 \pm 1,8$ mm, $P < 0,001$, test Mann Whitney), dok je u svih pripadnika kontrolne skupine debljina stijenke bila manja od 2 mm. Intenzitet Dopplerskog signala u boji razlikovala se u svim skupinama ($P < 0,001$, χ^2 test), s najvećom hiperemijom u skupini bolesnika s aktivnom bolešću. Mjerenje indeksa otpora protoku u arterijama iz crijevne stijenke također je otkrilo razlike među trima skupinama ($0,61 \pm 0,05$ u skupini s aktivnom bolešću, $0,71 \pm 0,05$ u skupini s ne-aktivnom bolešću i $0,80 \pm 0,11$ u kontrolnoj skupini, $P < 0,001$, test Kruskal-Wallis).

Zaključak Intenzitet Dopplerskih signala i mjerenja indeksa otpora protoku krvi u arterijama zadebljane crijevne stijenke mogu poslužiti kao kvantitativna dijagnostička mjera u procjeni aktivnosti Crohnove bolesti.

