

Fetal MRU در جنین سه سه قلو

■ دکتر علیرضا ظهیری - رادیولوژیست ، بخش ام ار ای بیمارستان قائم کرج

برای اولین بار جنین سه قلوئی به وسیله‌ی MRI در ایران نشان داده شده که در دنیا نیز نادر می‌باشد.
به علت جالب بودن کیس - اولین Case report پذیرفته از خاورمیانه - در مجله «مگنتوم زیمنس» چاپ شده است.

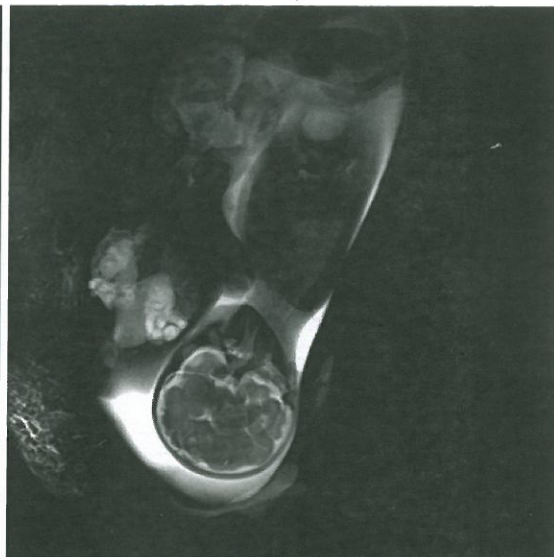


هزار حاملگی است. از طرفی دیگر حاملگی‌های چند قلوئی ریسک بالایی برای مادر و جنین‌ها دارد. تشخیص حاملگی‌های چند قلوئی اغلب با سونوگرافی انجام می‌شود اما MRI، در مواقعی که سونوگرافی

افزایش تعداد خانم‌هایی که تحت هورمون درمانی برای باروری قرار می‌گیرند در سال‌های اخیر باعث افزایش تعداد دوقلوئی یا چند قلوئی شده است. در جمعیت نرمال، شیوع دوقلوئی، ۱ در ۸۵ و سه قلوئی ۱ در ۷

اطفال بررسی سیستم مجاری ادراری جنین ها را در این خانم با حاملگی سه قلو به وسیله MRI را، به ما refer کرد.

MRI با دستگاه 1.5 Tesla Avanto انجام شد و برای بررسی سریع قبل از حرکت جنین ها ما از سکانس های thick slice heavily T2 weighted HASTE استفاده کردیم.



بعد از ترمیناسیون حاملگی با سزارین، جنین پسر که دارای PUV بود، در زمان کوتاهی بعد از تولد فوت می کند، جنین دختر نرمال و دومین جنین پسر با استنوز یک طرفه UVJ تحت تزریق بوتاکس در محل UVJ و medical observation قرار می گیرد.

مقاله فوق برای اولین بار در خاورمیانه هم چنین در مجله "magnetom flash of Siemens" آلمان چاپ گردیده است. ■

unclear و یا equivocal باشد، رل بسیار مهم تشخیصی دارد. تصویر دوقلویی با MRI، شایع نیست چه رسد به MRI جنین سه قلو. گرفتن تصاویر برای جنین بسیار مشکل و خواندن (تفسیر) آن تصاویر مشکل ترمی باشد. در بیمارستان قائم کرج، ما توانستیم یک جنین سه قلوئی که سونوگرافی مشکوکی داشت را مورد مطالعه قرار بدهیم و پزشک متخصص اورولوژی

MRI به صورت تی پیک جنین سه قلو، یک دختر در وضعیت سفالیک با سیستم GU نرمال و دو جنین پسر را نشان می دهد. یکی از پسرها در سمت چپ ساک حاملگی، دچار استنوز مادرزادی UVJ با دیلاتاسیون در مجاری ادراری همان طرف است و دیگر جنین پسر در وضعیت تقریباً بریج، dilatation، دو طرفه مجاری ادراری و distension کامل مثانه را همراه با قسمت پروگزیمال مجرای ادرار دارد که تیپیک برای PUV می باشد.