

The diagnostic accuracy for radiology and endoscopy in the assessment of adenoid hypertrophy

Mohammed Radeef Dawood , Ammar Hadi Khammas

Otolaryngology department, College of Medicine, Al-Mustansiriya University

Aim: To clarify the diagnostic accuracy of the lateral X-ray of nasopharynx, and the flexible nasopharyngoscopy in the assessment of adenoid hypertrophy, with the per-operative rigid nasal endoscopic observation, as it was considered as a reference standard guide.

Patients and methods: This is a prospective observational study included 80 children whom planned to undergoing adenoidectomy due to symptoms related to adenoid hypertrophy, all the children underwent a relevant clinical history, full ENT examination, and the grading of adenoid hypertrophy was done preoperatively with the lateral X- ray of the nasopharynx and the flexible nasopharyngoscopy, and these finding were analyzed and compared with the peroperative rigid nasal endoscopic assessment of the adenoid hypertrophy, which was considered as a reference guide.

Results: There were 44 boys (55%), and 36 girls (45%), with mean age was 5.176 (± 1.873) years, and the highest frequency of adenoid hypertrophy was found in age group 4- 6 years (62.45%), the most common grade of the adenoid size in all the types of the assessment was Grade 3. The assessment of adenoid grading by both flexible and per-operative rigid nasal endoscopy versus radiology was statistically significant with p value of 0.0001, while a comparison of adenoid grading between flexible versus peroperative rigid nasal endoscopic assessment were almost comparable, as revealed no significant difference, with p value of 0.46.

Conclusion: The flexible nasopharyngoscopy was a more reliable diagnostic tool in the assessment of the adenoid size than lateral nasopharyngeal x-ray, as it correlates well with per-operative rigid nasal endoscopic finding.

Diagnostic accuracy of radiology and endoscopy in the assessment of adenoid hypertrophy

الدقة التشخيصية للاشعة السينية والنواظير البلعوم الانفية في تقييم حجم ضخامة الغدة
الغذائية (زائدة البلعوم الانفي)

اسم المجلة:

9(1):6-9 Int J Otorhinolaryngol Clin 2017;

بلد منشأ المجلة : الهند

اسماء الباحثين: ا.د. عمار هادي خماس و ا. م. د. محمد رديف داود

شعبة جراحة الانف والاذن والحنجرة – كلية الطب- الجامعة المستنصرية

الملخص

الهدف: توضيح مدى دقة تشخيص الأشعة السينية للبلعوم الانفي والناظور البلعوم الانفي المرن في تقييم حجم ضخامة الغدة الغذائية (زائدة البلعوم الانفي) وذلك بمقارنة نتائجهم مع درجة تقييم حجمها اثناء العملية الجراحية تحت التخدير العام بواسطة الناظور الصلب الذي يعتبر بمثابة دليل مرجعي موثوق للقياس.

المرضى والطرق: دراسة وصفية استطلاعية شملت 80 طفلا يعتزم اجراء لهم عملية استئصال الغدة الغذائية (زائدة البلعوم الانفي) بسبب الأعراض المرتبطة بضخامتها، في شعبة الانف والاذن والحنجرة التابع الى مستشفى اليرموك التعليمي , حيث تم تقييم حجم ضخامة الزائدة البلعومية الانفية قبل العملية الجراحية بواسطة كلا من الاشعة السينية للبلعوم الانفي والناظور البلعوم الأنفي المرن ثم مقارنتها مع تقييم درجة حجمها اثناء العملية الجراحية تحت التخدير العام بواسطة الناظور الصلب التي تعتبر كدليل مرجعي موثوق للقياس

النتائج: كان هناك 44 من الذكور (55%)، و 36 فتاة (45%)، مع متوسط العمر 5.176 سنة، وعثر على أعلى نسبة من حجم ضخامة الغدة الغذائية في الفئة العمرية 4- 6 سنوات (62.45%) وكان الأكثر شيوعا من حجم الغدة الغذائية في جميع أنواع التقييم هو حجم التقييم درجة 3 وكان هنالك فرق في تقييم حجم درجة تضخم الغدة الغذائية من قبل كلا من الناظور البلعوم الانفي المرون قبل العملية والناظور الصلب اثناء العملية الجراحية تحت التخدير العام مع مقارنة حجمها بالاشعة السينية للبلعوم الانفي قبل العملية الجراحية وبدلالة احصائية معتبرة بقيمة ب 0.0001، في حين أن المقارنة بين حجم الغدة الغذائية بين تقييمها بواسطة الناظور البلعوم الانفي المرون قبل العملية مقابل تقييم حجمها اثناء العملية الجراحية تحت التخدير العام بالناظور الصلب كانت مماثلة تقريبا، و بدلالة احصائية غير معتبرة بقيمة ب 0.046

الاستنتاج: الناظور البلعوم الانفي المرن يعتبر كأداة تشخيصية أكثر ثقة وصحة في تقييم حجم الغدة الغدانية (زاندة البلعوم الانفي) من الأشعة السينية للبلعوم الانفي، كما اثبت ذلك من خلال تقييم حجمها اثناء العملية الجراحية تحت التخدير العام الذي يعتبر مرجع موثوق للقياس