

موردنگاری

گزارش یک مورد کیست هیداتید آلوئولار

* فریبا برنجی^۱ PhD، سعادت میرصدرائی^۲ MD، لادن اسعدی^۳ MD، آتوسا معروفی^۴ MD
عبدالمجید فتی^۵ PhD, MD، مریم شاهی^۶ MSc

^۱استادیار انگل شناسی، ^۲استاد پاتولوژی، ^۳متخصص آناتوموکلینیکال پاتولوژی، ^۴متخصص جراحی عمومی، ^۵استاد انگل شناسی،

^۶دانشجوی کارشناسی ارشد انگل شناسی

تاریخ دریافت: ۸۵/۸/۱۷ - تاریخ پذیرش: ۸۵/۱۰/۹

خلاصه

مقدمه: کیست هیداتید آلوئولار به وسیله مرحله لاروی اکینو کوکوس مولتی لوکولاریس در میزبانهای واسط ایجاد می شود که اغلب کبد و ریه انسان را گرفتار می کند. کیست هیداتید آلوئولار کشنده ترین بیماری کرمی است که در حال حاضر تنها راه درمان آن جراحی رادیکال می باشد. هدف از این مطالعه گزارش یک مورد کیست هیداتید آلوئولار در استان خراسان رضوی بوده است.

گزارش مورد: بیمار مرد ۶۲ ساله ای است که از روستاهای اطراف قوچان با سابقه دل درد در ناحیه چپ و فوقانی شکم به جراح مراجعه نمود. در سی تی اسکن دو کیست در لوب راست کبد و یک کیست سیتال در طحال تشخیص داده شد. بیمار مورد عمل جراحی قرار گرفت و کیست های کبدی تخلیه و اسپلنکتومی انجام شد. تشخیص با آزمایشات آسیب شناسی و بررسی هیستولوژیک انجام گرفت. در بررسی ماکروسکوپی، طحال حجیم و کیستیک با نمای مولتی لوکولار و حدود نامنظم و انفیلتراتیو حاوی ماده نکروتیک ژلاتینی قهوه ای رنگ بود. در بررسی میکروسکوپی لایه کوتیکولار نازک و لامر و فراگمانته ولی لایه ژرمیناتیو نامشخص و اسکولکس مشاهده نشد بیمار با حال عمومی خوب با درمان دارویی آلبندازول پس از یک هفته از بیمارستان مرخص شد.

نتیجه گیری: وجود بیماری در این استان نشان می دهد که در این منطقه سیکل زندگی انگلی اکینو کوکوس مولتی لوکولاریس برقرار است و احتمال آلودگی انسان به طور اتفاقی وجود دارد و لذا پزشکان باید این بیماری را در تشخیص های افتراقی بدخیمی های کبد و طحال در نظر داشته باشند و مسئولان بهداشتی این مسئله را جدا مورد توجه قرار دهند تا در مورد کنترل و پیشگیری آلودگی های احتمالی برنامه ریزی و پیگیری لازم انجام گردد.

کلمات کلیدی: کیست هیداتید آلوئولار، اکینو کوکوس مولتی لوکولاریس، میکروسکوپی