

گزارش ۹ مورد آدنویید سیستیک کارسینومای تراشه

دکتر سید حسین فتاحی معصوم^۱، *دکتر رضا باقری^۲، دکتر نعمت ا... مختاری امیر مجدی^۳

^۱دانشیار گروه جراحی قلب و توراکس، ^۲استادیار گروه جراحی قلب و توراکس،

^۳استاد گروه گوش، گلو و بینی - دانشگاه علوم پزشکی مشهد

خلاصه

مقدمه: تومورهای اولیه بدخیم تراشه جزء تومورهای ناشایع بوده و اطلاعات در مورد این تومورها محدود می باشد. از جمله این تومورها آدنویید سیستیک کارسینوما بوده که توموری با رشد کند می باشد که بهترین درمان آن جراحی است. هدف از انجام این مطالعه بررسی موارد آدنویید سیستیک کارسینوما با منشاء اولیه تراشه که تحت درمان قرار گرفته اند می باشد.

روش کار: در یک مطالعه توصیفی تمامی بیمارانی که بین سال های ۱۳۷۵ تا ۱۳۸۵ با تشخیص آدنویید سیستیک کارسینوما تراشه در دو مرکز قائم (عج) مشهد و امام خمینی تهران تحت درمان قرار گرفته اند مورد آنالیز آماری قرار گرفته اند.

نتایج: ۹ بیمار وارد مطالعه شدند که نسبت مرد به زن ۱ به ۲ و متوسط سنی ۵۶/۳ سال بود که شایعترین علامت آن ها تنگی نفس و استرادیور بوده (۸۸/۸٪) و بهترین متد تصویربرداری تشخیصی نیز سی تی اسکن بود. شایعترین محل درگیری ۳/۱ تحتانی تراشه (۴۴/۴٪) بود. ۷/۷٪ بیماران تحت رزکسیون جراحی تومور قرار گرفته که تنها در یک بیمار (۱۴/۲٪) به علت عوارض آسپیراسیون پنومونی مورتالیتی بیمارستانی به دنبال عمل جراحی داشته ایم. در ۲۲/۲٪ بیماران به علت مارژین مثبت جراحی بعد از عمل، رادیوتراپی انجام شد. در پیگیری سه ساله تنها یک مورد (۱۱/۱٪) عود داشته که تحت رزکسیون مجدد با عمل جراحی و رادیوتراپی قرار گرفت. میزان بقای سه ساله بیماران ۸۸/۸٪ بوده است.

نتیجه گیری: با توجه به ماهیت آدنویید سیستیک کارسینوما تراشه درمان انتخابی در این بیماران جراحی و حذف کامل تومور می باشد. با این حال در صورتی که بعد از عمل مارژین مثبت باشد رادیوتراپی به عنوان درمان کمک کننده ضروری است. در بیمارانی که کاندید جراحی نمی باشند درمان رادیوتراپی نیز به عنوان درمان اولیه کاملاً مؤثر می باشد.

واژه های کلیدی: آدنویید سیستیک کارسینوما، سلیندروما، تراشه، درمان

مقدمه

یافته و قابل رزکسیون جراحی می باشد. به علت ماهیت خوب این تومورها و عود دیررس بعد از رزکسیون جراحی و پاسخ مناسب رادیوتراپی نتایج درمانی این تومورها خوب می باشد (۱). آدنویید سیستیک کارسینوما در گذشته به نام سلیندروما^۱ نیز خوانده می شد که در واقع ترمینولوژی نامناسبی می باشد زیرا این طور

تومورهای اولیه تراشه اغلب بدخیم بوده و از شیوع کمی برخوردار هستند. آدنویید سیستیک کارسینوما تراشه جزء بدخیمی های اولیه تراشه بوده و حدود ۲۵٪ بدخیمی های تراشه را شامل می گردد. این تومور اغلب به صورت موضعی تهاجم

^۱آدرس مؤلف مسؤول: مشهد - بیمارستان قائم (عج) - گروه جراحی قلب و توراکس
تلفن تماس: ۰۵۱۱-۸۰۱۲۸۴۱

Email: Reza_Bagheri_gts@hotmail.com

تاریخ وصول: ۸۵/۴/۱۲ تاریخ تأیید: ۸۵/۶/۲۵

^۱ - Cylindroma