

همانژیوپری سیتوما - گزارش مورد

*دکتر محمد رضا مجیدی^۱، دکتر جعفر حسن زاده^۲

^۱استادیار گوش، گلو و بینی، ^۲استاد گوش، گلو و بینی - دانشگاه علوم پزشکی مشهد

خلاصه

مقدمه: همانژیوپری سیتوما یکی از تومورهای نسبتاً نادر می باشد این تومور برای اولین بار در سال ۱۹۴۲ گزارش شد و تا کنون در حدود ۳۰۰ مورد از این تومور گزارش شده است. شایع ترین مکان های ابتلاء تنه و اندام های تحتانی است. انسیدانس این تومور در سر و گردن کمتر از ۲۰٪ بوده که در بالغین شایع تر است. در این مقاله یک مورد نادر از بروز همانژیوپری سیتوما در مثلث خلفی گردن گزارش شده است.

گزارش مورد: خانمی ۶۰ ساله با سابقه بروز توده گردنی بدون درد با رشد تدریجی از ده سال پیش به کلینیک مراجعه کرد، توده در مثلث خلفی گردن واقع بود که از شش ماه پیش رشد سریع تری داشته است در تاریخچه بیمار هیچگونه سابقه ای از اختلالات حسی و حرکتی اندام فوقانی و یا اشکالات تنفسی وجود نداشت. MRI توده ای غیر هموژن و با سیگنال متوسط در T₁ و هموژن و با سیگنال بالا در T₂ را نشان داد حداکثر قطر توده ۶۱×۷۳ سانتی متر گزارش شد. پس از برداشت کامل توده در جراحی، گزارش آسیب شناسی مویید وجود همانژیوپری سیتوما بود. پس از عمل جراحی طی پیگیری های مرتب هیچ گونه عارضه ای به دنبال عمل جراحی وجود نداشت و نشانه ای از عود بیماری به دست نیامد.

واژه های کلیدی: همانژیوپری سیتوما، تومور، گردن

مقدمه

حدوداً ۵ درصد از موارد همانژیوپری سیتوما در حفره بینی تظاهر می کنند. به طور کلی شایع ترین مکان بروز همانژیوپری سیتوما در اندام های فوقانی و تحتانی و مغز می باشد. شایعترین خصوصیات مشترک در میان این تومورها عدم وجود یک نمای واحد بالینی است به طوری که بعضی از این تومورها (به خصوص تومورهای محدوده بینی) تومورهایی با تمایز بالا و قابلیت کم برای متاستاز می باشند ولی پاره ای از آنها قابلیت بالایی برای متاستاز مخصوصاً به ریه کبد یا سیستم اسکلتی می باشند (۳-۵).

پیش آگهی زمانی که این تومور به صورت یک توده با حدود واضح بروز می کند بسیار مطلوب تر از زمانی است که درگیری منژیل یا مناطق دیگر وجود دارند درمان انتخابی رزکسیون جراحی است (۶).

همانژیوسیتوما یکی از تومورهای نادر عروقی می باشد که در سال ۱۹۴۲ برای اولین بار توسط Murray و Stout توصیف شد. این تومور از سلول های پری سیت منشاء می گیرد که توسط Rouget در سال ۱۸۷۳ تشخیص داده شد و در سال ۱۹۲۳ توسط Zimmermann توصیف شد. این سلول ها دارای خصوصیات ماهیچه نرم بوده و در اطراف مویرگ ها قرار دارند و مسئول تنظیم قطر مویرگ ها و جریان ورودی و خروجی آنها می باشند (۱، ۲). همانژیوپری سیتوما یک درصد از تومورهای عروقی را تشکیل می دهد اگرچه یک چهارم از این تومورها در ناحیه سر و گردن بروز می کنند، ولی تعداد کمی از تومورهای سر و گردن را تشکیل می دهند.

*آدرس مولف مسؤول: مشهد - بیمارستان قائم (عج) - گروه گوش، گلو و بینی

تلفن تماس: ۰۵۱۱-۸۴۱۳۴۹۲ Email: M_majidi134@yahoo.com

تاریخ وصول: ۸۴/۳/۳ تاریخ تأیید: ۸۶/۲/۶