

## عنوان مقاله:

گزارش یک مورد آدنوکارسینوم آدرنال با تظاهرات هیپرکورتیزولیسم و نارسایی قلبی

## محل انتشار:

مجله پزشکی بالینی ابن سینا، دوره 20، شماره 2 (سال: 1392)

تعداد صفحات اصل مقاله: 5

## نویسندگان:

شیوا برزویی - استادیار گروه داخلی غدد دانشکده پزشکی دانشگاه علوم پزشکی همدان

سیداحمدرضا سلیم بهرامی - فلوشیپ بیهوشی قلب دانشگاه علوم پزشکی تهران

نیلوفر همتی - دستیار گروه داخلی دانشکده پزشکی دانشگاه علوم پزشکی همدان

حمیدرضا قدیمی پور - استادیار گروه پاتولوژی دانشکده پزشکی دانشگاه علوم پزشکی همدان

## خلاصه مقاله:

مقدمه: کارسینوم آدرنال یک تومور به شدت بدخیم و نادر است که در 60% موارد عملکردی بوده و شایع ترین تظاهر بالینی آن سندرم کوشینگ با سیر پیش رونده می باشد. تنها راه درمانی آن جراحی و برداشتن کامل تومور است و تاثیر درمان هایدارویی شامل میتوتان و شیمی درمانی روی بقای بیماران هنوز مورد سؤال است. معرفی بیمار: مردی 36 ساله با تظاهرات اولیه ضعف عضلانی پیشرونده، فشارخون بالا و نارسایی قلبی ناگهانی مراجعه کرده است. در بررسی های آزمایشگاهی هیپوکالمی، هیپرگلیسمی، افزایش کورتیزول، افزایش استرادیول سرمی و دی هیدرواپی اندرستنسولفات داشت. در بررسی های تصویربرداری توده بزرگ آدرنال و همزمان متاستازهای متعدد ریه و کبد مشهود بود. سیتولوژی نمونه آسپیراسیون سوزنی با هدایت سیتی اسکن، تومور آدرنال را تایید کرد. نتیجه نهایی: به نظر می رسد غلظت بالای سرمی استرادیول و کورتیزول در تظاهرات قلبی بیمار نقش داشته باشد و شروع ناگهانی و حاد دیابت، فشار خون و نارسایی شدید قلبی لزوم بررسی های بیشتر را در یک فرد جوان ایجاب می کند.

## کلمات کلیدی:

افزایش کورتیزول سرم، سرطان های قشر غده فوق کلیوی، نارسایی قلب

## لینک ثابت مقاله در پایگاه سیویلیکا:

<https://civilica.com/doc/570443>

