

عنوان مقاله:

گزارش یک مورد مشکوک به عود سارکوم در بیمار با سابقه لیومیوماتوز داخل وریدی

محل انتشار:

کنگره ملی گزارش های موردی بالینی (سال: 1397)

تعداد صفحات اصل مقاله: 1

نویسندگان:

نسرین کمالی
مصطفی صادقی

خلاصه مقاله:

مقدمه: لیومیوم شایع ترین تومور خوش خیم از اندام های تولید مثل در زنان در سن باروری است. بروز سارکوم رحم در بیماران مبتلا به لیومیوم های احتمالی بین 0.24 تا 1.4٪ گزارش شده است. لیومیوم سارکوم رحمی از تمام بدخیمی های رحم، 70٪ از سارکوم های رحم یکی از علل مهم مرگ میر به علت بدخیمی های رحم را تشکیل می دهند. معرفی مورد: بیمار خانمی 34 ساله که حدود 10 سال قبل به علت میوم رحمی تحت جراحی میومکتومی قرار گرفته است سپس مبتلا به لیومیوماتوز داخل عروقی شده که تحت مدین استرنوتومی قرار گرفته توده ای به طول 65 سانتی متر از ورید اجوف تحتانی با گسترش داخل قلبی توده خارج شده است. بیمار متعاقباً پس از مدت زمان دو سال با علائم خونریزی مراجعه نموده است که هیستریکتومی به همراه افورکتومی دو طرفه تخمدان ها انجام شده است در بررسی های پاتولوژی لیومیوسارکوم رحمی گزارش شده است. مجدداً بیمار بعد از مدت زمان سال با توده ای در خلف مثانه مشکوک به عود سارکوم مراجعه کرده است که تحت عمل لاپاراسکوپی جهت خروج توده قرار گرفت. بحث نتیجه گیری: پیش بینی لیومیوم داخل عروقی به عنوان وضعیتی نادر از انواع لیومیوماتوز تقریباً ناممکن است مگر اینکه گسترش پیشرفته تومور مانند گسترش به ورید اجوف تحتانی یا قلب وجود داشته باشد. برداشت کامل جراحی به عنوان درمان علاج بخش پیشنهاد می شود اگر رزکسیون کامل نایل نشود درمان با داروهای هورمونی را نیز باید در نظر داشت. تشخیص سارکوم های رحمی نیز پیش از درمان افتراق آنها از لیومیوهای خوش خیم با روشهای تشخیص کنونی مشکل میباشد اما در حال حاضر MRI به عنوان بهترین وسیله تشخیصی برای بررسی پیش از عمل توده های رحمی برای تشخیص لیومیوسارکوم رحمی پیشنهاد می شود. برداشتن جراحی کامل با حاشیه جراحی منفی بدون آسیب تومور برای مراحل اولیه بیماری در سارکوم ها بعنوان استاندارد طلایی درمان توصیه می شود.

کلمات کلیدی:

لیومیوم داخل وریدی، لیومیوسارکوم، سارکوم رحمی

لینک ثابت مقاله در پایگاه سیویلیکا:

<https://civilica.com/doc/839956>

