

عنوان مقاله:

پیامد رادیوتراپی در بیماری با ملانومای بدخیم: گزارش مورد

محل انتشار:

سومین کنگره ملی گزارشهای موردی بالینی (سال: 1398)

تعداد صفحات اصل مقاله: 2

نویسندگان:

راضیه شیرزادگان - کارشناس ارشد پرستاری داخلی جراحی، دانشکده پرستاری-مامایی، کمیته تحقیقات دانشجویی، دانشگاه علوم پزشکی لرستان، خرم آباد، ایران

پژمان پیری - دانشجوی کارشناسی پرستاری، کمیته تحقیقات دانشجویی، دانشگاه علوم پزشکی لرستان، خرم آباد، ایران

زینب رئیسی فر - کارشناس ارشد پرستاری داخلی جراحی، دانشکده پرستاری-مامایی، کمیته تحقیقات دانشجویی، دانشگاه جندی شاپور اهواز، اهواز، ایران

آمنه آل خمیس - کارشناس ارشد پرستاری، مرکز تحقیقات سلامت جامعه، دانشگاه آزاد اسلامی، واحد اصفهان خوراسگان، ایران.

خلاصه مقاله:

سابقه و هدف: از انواع سرطان ها ملانومای بدخیم بوده که با شروع متاستاز، پیش آگهی بسیار ضعیفی دارد. متاستاتیک ملانوما با منشا ناشناخته تقریباً 10-5 درصد بیماران با ملانومای بدخیم را شامل می شود. اگرچه ملانوما عموماً توموری مقاوم به اشعه شناخته شده اما با این وجود رادیوتراپی امروزه شیوه ی درمانی موثر در کنترل متاستاز ملانومای بدخیم در مراکز درمانی می باشد. در این نوشتار نمونه ای نادر از بیمار مبتلا به ملانومای بدخیم که در اثر رادیوتراپی ندول ملانومای کف پا با متاستاز گسترده تا نواحی ژنیتال و شکم فرد کشیده شده به تفصیل مورد بحث قرار گرفته است. گزارش بیمار: بیمار آقای 54 ساله که از نوجوانی به حرفه ی جوشکاری صنعتی مشغول بوده و سالها در معرض اشعه های مختلف در محیط کار قرار داشته است. خالی کوچک در دوران کودکی در قسمت کف پای بیمار وجود داشته است. بیمار سه سال گذشته به دلیل ناراحتی مختصر در کف پا به پزشک جهت حذف خال مراجعه می کند؛ هنگام مراجعه به بیمار گفته میشود که خال با چسب میخچه برداشته می شود؛ پس از قرار دادن چسب میخچه توسط بیمار علاوه بر خال معمولی چند خال دیگر در کف پای بیمار رشد می کند. طی مراجعه بعدی از بیمار نمونه برداری پوست به عمل می آید که نتیجه آن تشخیص سرطان پوست برای بیمار بوده است. یافته های بالینی بیمار لکوسیتوز و قند خون بالا را نشان داد از طرفی در رپورت پاتولوژی قید شده بود که ملانومای بدخیم به عروق لنفاوی به صورت گسترده متاستاز داده است. بیمار تحت عمل جراحی قرار می گیرد و یک گراف از ران بیمار برداشته شده و به کف پای بیمار متصل می شود و به بیمار توصیه می شود که تحت رادیوتراپی قرار گیرد. اما سه روز پس از رادیوتراپی پای بیمار به صورت کامل به رنگ سیاه درمی آید و پس از یک هفته ندول های سیاه رنگ بر روی ران بیمار ظاهر می شود. بیمار در حال حاضر مورد شناخته شده ملانومای بدخیم ندولار می باشد و ندولها نواحی ران پای راست، ژنیتال، دور کمر و قسمت تحتانی شکم را درگیر کرده اند. چند ندول در ناحیه ران پای چپ بیمار ظاهر شده است. در حال حاضر پای بیمار از ناحیه زیر زانو بی حس شده است. نبض پا در نواحی پوبلیته آل، دورسال پدیس و پوسترور تیبیا لمس نمی شود. اندام مبتلا سرد است و ضایعات ندولار ملانوم در کف پا، ران پای راست، ناحیه ژنیتال، دور کمر و قسمت تحتانی شکم وجود دارد. همچنین چند ندول بر روی ران پای چپ مشاهده می شود. در نهایت بیمار برای عمل آمپوتاسیون پا رضایت نداده و بعد از ترخیص از بیمارستان بعد از 4 ماه فوت کرد.

کلمات کلیدی:

ملانوما، بدخیم، متاستاز، سرطان پوست، رادیوتراپی، معرفی مورد

لینک ثابت مقاله در پایگاه سیویلیکا:

<https://civilica.com/doc/986148>

