

گزارش ۱۱ مورد کیست هیداتید ۱۱ زیر بغل

دکتر خلیل رستمی^۱

چکیده

کیست هیداتیک توسط کرم اکینوکوکوس بوجود می آید و هر جایی از بدن را می تواند در گیر نماید و گاهی در محل های نادر و غیر معمول مثل تیروئید، پستان، حفره زیر بغل و... ظاهر می کند ممکن است به عنوان یک آدنوپاتی یا توده (جهت رد متاستاز) بیوپسی انجام گیرد که خطر نشت و آنافیلاکسی یا عود آن وجود دارد. مورد گزارش خانم ۱۱ ساله با توده زیر بغلی بدون درد و علائم التهابی از ۱۱ سال پیش با رشد تدریجی و سابقه سل و درمان آن از همان سال مراجعه کرده بود یافته های آزمایشی بجز تست سرولوژیکی IHA ($\frac{1}{256}$) طبیعی بود. درسونوگرافی بعمل آمده توده کیستیک زیر بغل با ابعاد ۱۱*۱۱ سانتی متری و حفره ۱۱ای متعدد با کناره های صاف گزارش شد. رادیوگرافی سینه و سی تی اسکن مغز ۱۱ و شکم طبیعی گزارش شد و بیمار تحت عمل جراحی قرار گرفت. کیست هیداتیک تایید شده و بعد از ۱۱ سال پیگیری عود نداشت.

واژه های کلیدی: کیست هیداتیک، اکینوکوکوس گرانولوزوس، توده زیر بغل

۱۱ ۱۱ ۱۱

شرح حال بیمار

۱۱ ص - ف ۱۱ ۱۱ اهل و ساکن اردبیل در تاریخ ۱۱/۱۱/۱۱۱۱ درد شکم ۱۱ ۱۱ مراجعه کرده بود ۱۱ اظهار خود بیمار درد از ۱۱/۱۱ ماه ۱۱ شروع شده و همراه ۱۱ توده بزرگ زیر بغل و نیز توده ای در قسمت خارجی حفره بالای استخوان چنبری ۱۱ ۱۱ بوده است. این توده بزرگ زیر بغل را از حدود ۱۱ سال ۱۱ ذکر می کرد که بتدریج بزرگ شده و ۱۱۱۱۱۱۱۱ رشد را در طول ۱۱ سال اخیر داشته است در سابقه ۱۱ ۱۱ بیماری ۱۱ ریوی را یادآور شد که حدود ۱۱ سال ۱۱ ۱۱ مدت ۱۱/۱۱ ماه در یکی از مراکز درمان ۱۱ در تهران (دارآباد) ۱۱ ری ۱۱ ده و تحت

۱۱ هیداتی ۱۱ در اثر مرحله لاروی کرم ۱۱ اکینوکوکوس گرانولوزوس ۱۱ ۱۱ ۱۱ ۱۱ های ۱۱ در سرتاسر بدن ۱۱ ۱۱ کند بوجود می آید. این بیماری در ۱۱ ۱۱ گوسفند و گاو پرورش ۱۱ بصورت ۱۱ وجود دارد [۱]. میزان بروز کیست هیداتی ۱۱ زیر بغل ۱۱ نادر است و طبق بررسی های ۱۱ آمده مواردی از این بیماری در کتاب های درسی گزارش نشده است [۱-۲].

موردی ۱۱ ۱۱ گزارش ۱۱ ۱۱ ۱۱ باعلا ۱۱ ۱۱ ۱۱ ۱۱ ۱۱ ۱۱ سازگار و ۱۱ انجام سونوگرافی و ۱۱ سرولوژیک IHA (Indirect Hemagglutination) مورد تأیید قرار گرفته است.

۱۱ - استادیار جراحی عمومی دانشکده پزشکی - دانشگاه علوم ۱۱ اردبیل

درمان داروهای ... بمدت ... ماه قرار گرفته و بهبودی ... است.

در معاینات ... فشار خون .../...، تعداد نبض ... در دقیقه، تعداد تنفس ... در دقیقه، درجه حرارت ... °C بود و در معاینه سر و گردن توده‌ای ... ابعاد cm*... در قسمت خارجی حفره بالای چنبری ... وجود داشت (موم) و در ... زیر بغل ... توده ... ترک ... ابعاد cm*... در عمق حفره زیربغل ... راست ... در ... فشاری مختصری حساس با قوام ... و بدون ... وجود داشت ... و ریه ... بود و شکم بدون ... و فاقد بزرگی ... و طحال بود. در بررسی‌های پاراکلینیکی ... های آزمایشگاهی ...:

WBC:6500 Hb: 13.5gr HCT: 41
CRP:+ ESR:10
U/A نرمال بود و تست سرولوژیک IHA⁺ از نظر ... هیداتیه¹ ... گزارش ... (مقدار نرمال¹ 256)
... و سایر تست‌های ... سرولوژیک ... کازونی² IEF³ ... Elisa⁴ CFT⁵) انجام نشده است در رادیوگرافی ... ریه ... وضعیت برونکواسکولار هر دو طرف ریه گزارش شد و سونوگرافی ... زیر بغل تصویر توده ... چند حفره‌ای ... اعظم ... و نواحی سولید حد واسط) ... ابعاد cm*... باحدود نسبتاً ... از بافت‌های اطراف گزارش شد و برای بیمار توده‌های ...، آدنوپاتی بزرگ با نواحی نکروزه و یا احتمال ... هیداتیه¹ در ... افتراقی مطرح ... سونوگرافی کبد، مجاری صفراوی و طحال ... احتمال وجود کیست هیداتیه¹ ... بود و در سی ... اسکن ... ریه‌ها، کبد، طحال و حفره شکمی طبیعی بود و آلتکناری ... در قاعده ریه راست گزارش گردید.

... های سونوگرافیک و تست سرولوژیک IHA⁺ بیمار با تشخیص ... هیداتیه¹ زیر بغل ... جراحی بستری و تحت ... جراحی قرار گرفت. با انسزیون ... cm ... در حفره زیر بغل ... و زیر جلد باز شد. توده بزرگ cm*... حفره زیر بغل ادامه داشت و شدیداً ... های اطراف بخصوص جدار قفسه ... و عروق زیر بغل ... داشت ... بعد از حفاظت از بافت‌های اطراف ... با گاز آغشته ... نیترات دارژان .../...% ... جداسازی انجام ... و کیست از بافت‌های اطراف، عضلات جدار سینه و عروق زیر بغل آزاد شد. ... عروق و احتمال پارگی آن ابتدا داخل ... با آنژیوکت ... داخل ... نیترات دارژان ... لید و بعد از ... باز شده و ... و کیست ... دخیل ... گردید و ... های داخلی ... هیداتیه¹ (Layer Laminated) برداشته ... داخل ... بعد از تخلیه ... های دختر مجدداً با نیترات دارژان بمدت ... دقیقه پر شد و سپس ... گردید و جدار خارجی ... نیز برداشته ... با نرمال ... شستشو و حفره زیربغل ... شد و درن داخل حفره ... سروما یاهماتوم گذاشته هیداتیه¹ از نوع گرانولوزوس بود در جواب پاتولوژی ... هیداتیه¹ گزارش گردید. بیمار بعد از ... بستری از بیمارستان ... گردید و در پیگیری .../... بعد از ... عودی نداشت.

در بررسی مقالات چاپ شده از سال ... تا پایان سال ... موارد نادری از کیست هیداتیک در ... های ... و نادر مثل پانکراس ... کره ...

1 - Indirect Hemaglutination
2 - Casoni test
3 - Immuolectrophoresis test

4 - Enzyme Linked immunosorbant assay
5 - Complement fixation test

% - 0000

- 4 - Stephen A. Barnes, Keith D. Lillemoe
Maingot's abdominal operations vol 2: 10th ed.
stamford, simon and schuster co. 1997: 1534-44.
 - 5 -Saidi F. Hydatid disease. 2th ed England:
Saunders Co; 1976 : 3-10
 - 6- Bastounis E, Pikoulis E, Leppaniemi A,
Cyrochristos D. Hydatid disease. A rare cause
of adrenal cyst: Am surg 1996 May; 62(5):
383-5.
 - 7-Arnaud A, Sarles JC, Belkhodja C, Larabi B.
Hydatid cyst of the pancreas. Apropos of 2
cases: J Chirgie Paris 1991;117(8) : 607-11.
 - 8- Sinav S , Demirci A , Sinav B, Oge F,
Sullu Y, Kandemir B. A primary intra ocular
hydatid cyst. Acta ophthalmol 1991 Dec;
69(6): 802 - 4.
 - 9-Kuyumcuoglu U, Erol D, Germiyanoglu C,
Baltaci L. Hydaid cyst of the seminal vesicle.
int urol Nephrol 1991;23(5): 479 - 83.
 - 10-Hendaoui L, Siala M, Fourati A, Thameur
MH, Hamza R. Case report: Hydatid cyst of
the aorta.Clin Radiol 1991Jun; 43(6) 423-5.
 - 11 -Akhan O, Dincer A, Saatci I, Gulekon N,
Besim A. Spinal intradural hydatid cyst in a
child. Br J Radiol 1991 May; 64(761): 465-6.
 - 12-De vega DS , Vazquez E , Calvo E,
Tamames S.Hydatid cyst of the diaphragm.
Apropos of case. J chir Paris 1991 Feb;
128(2):76-8.
 - 13-Lerner SF, Gomez Morales A , Croxatto
JO. Hydatid cyst of the orbit. Arch ophthalmol
1991 Feb; 109(2): 285.
- عزیز ری راد، هیداتیدوز، چاپ اول، تهران: انتشارات
دانشگاه تهران، ۱۳۹۳، ۱۳۹۳، ۱۳۹۳.

کمتر وخفیف می‌توان
استفاده کرد[۱]. میزان آلودگی در
% و با آلودگی % میزان آلودگی در
های ریوی است.
نادر بودن هیداتیک زیر بغل و با
اینکه اکثر توده‌های زیر بغل از آدنوپاتی
متاستاز به عقده لنفاوی زیر بغل باشد و بعنوان
توده پاتولوژیکی به منظور رد یا تأیید
(متاستاز) بخصوص در خانم آلودگی
سوزن آلودگی یا انسزیونال قرار می‌گیرد.
است عوارض ناخواسته‌ای شوک آنافیلاکسی
عود و پخش آن اتفاق بیافتد لازم است در مناطق
آندمیک وجود کیست هیداتیک در محل‌های
تیروئید، پستان، عضلات و بافت نرم زیر بغل را در
نظرداشت و در صورت آلودگی تأیید یا رد
از سونوگرافی و تست‌های تشخیصی لازم
استفاده دد.

تشکر و قدردانی

با تشکر از جناب آقای دکتر مجید پور
محترم بیماری‌های دانشگاه علوم
ارای رهنمودهای لازم ما را باری دادند.

۱۳۹۳

- 1-Manson - Bahr PEC. Bell DR. Manson's
tropical Diseases 19th ed, London: Baillier
Tindal; 1987: 407.
- 2- Seymour I. Schwartz. Principles of surgery.
7th ed. New York: McGraw Hill Co; 1999:
1334 – 39.
- 3- William C, Meyers MD. Sabiston Text book
of surgery 6th ed. Philadelphia: WB Saunders
Co; 2001: 1007– 8.