

مقاله گزارش مورد

گزارش یک مورد هماتوم داخل جدار مری

دکتر رضا انصاری^۱، دکتر محمد باقری^۲

^۱ دانشیار، مرکز تحقیقات بیماریهای گوارش و کبد، دانشگاه علوم پزشکی تهران

^۲ دستیار فوق تخصصی بیماریهای گوارش و کبد، مرکز تحقیقات بیماریهای گوارش و کبد، دانشگاه علوم پزشکی تهران

چکیده

بیمار خانم ۶۹ ساله‌ای بود که با درد سینه و دیسفلازی سریعاً پیشرونده مراجعه نمود. بیمار متعاقباً دچار هماتوم گردید که همراه با آفازی بود. در بررسی به عمل آمده وجود هماتوم داخل جداری مری که باعث انسداد کامل مری شده بود مشخص گردید که همراه با ختمهای مخاطی و خونریزی بوده است. به نظر می‌رسد که این عارضه در زمینه مصرف آندرلونات همراه با آسپیرین در این بیماری ایجاد گردیده است.

کلید واژه: آندرلونات، دیسفلازی، هماتوم داخل جداری مری

گوارش / دوره ۱۱، شماره ۱، بهار ۱۳۸۵، ۴۱-۳۹

تاریخ پذیرش: ۸۵/۳/۶

تاریخ اصلاح نهایی: ۸۵/۳/۶

تاریخ دریافت: ۸۵/۱/۲۲

به طوری که در طی دور روز بیمار حتی قادر به بلع براز خویش نبوده است و دچار آبریزی از دهان گردیده بود. بیمار به علت درد قفسه صدری در ناحیه پشت جناغ و با توجه به فشار خون بالا در هنگام ورود به اورژانس و سابقه بیماری قلبی در بخش قلب بستره گردید. بیمار در طی بستره درمان ضد انعقاد دریافت نکرده است. در طی بستره بیمار دچار دفع خون از ناحیه دهان به صورت هماتوم گردید که همراه با حالت تهوع نبوده است. در بررسیهای به عمل آمده ابتداً در عکس قفسه صدری وجود قلب با اندازه حداقل طبیعی، قوس آئورت بر جسته و بسته شدن زاویه دندنه‌ای-دیافراگمی راست مشخص شد. در سی‌تی اسکن قفسه صدری وجود ضایعه توده‌ای در طول مری مشخص شد (شکل ۱). در آندوسکوبی به عمل آمده (شکل ۲) جهت بیمار توده بزرگ زیر مخاطی به صورت هماتوم داخل جداری همراه با پوسته‌ریزی در قسمت پروگزیمال مری مشخص شد. لوله آندوسکوپ از محل تنگی عبور نکرد. بیمار تحت درمانهای نگهدارنده شامل تجویز ملیعات و ریدی، داروهای ضد اسید و عدم دریافت تغذیه دهانی قرار گرفت. در آندوسکوبی مجدد پس از چهار روز وجود یک توده بزرگ در فاصله ۲۰ سانتی‌متری از دندانهای پیشین که باعث انسداد مجرای مری گردیده بود مشخص شد، که به نظر می‌رسید هماتوم ارگانیزه باشد. بیمار در طی

زمینه و هدف

آلدرلونات از مشتقهای دارویی بی‌فسفونات می‌باشد که در درمان پوکی استخوان به کار می‌رود. عوارض گوارشی متعددی در رابطه با این دارو ذکر شده است که در مصرف هم‌زمان با آسپیرین، رخداد عوارض گوارشی افزایش می‌یابد. پیدایش عوارض گوارشی ارتباط زیادی با عدم رعایت نکات مربوط به روش صحیح مصرف دارو دارد.^(۱) در این گزارش مورد، تظاهر بیمار با درد سینه و پیدایش آفازی به دنبال ایجاد هماتوم داخلی جدار مری و خونریزی گوارشی ناشی از مصرف هم‌زمان آندرلونات و آسپیرین مورد توجه قرار داد.

گزارش مورد

بیمار خانم ۶۹ ساله‌ای بود که با درد سینه ناحیه پشت جناغ همراه با شروع ناگهانی دیسفلازی بدون ارتباط با غذا مراجعه کرد. بیمار مورد شناخته شده فشار خون بالا و نارسایی قلبی بود که تحت درمان دارویی فشار خون و مصرف آسپیرین قرار داشته است. شاخصهای خونی بیمار شامل شمارش پلاکتها و زمان پروترومین[★] (PT) و زمان ترومبوپلاستین نسی[★] (PTT) طبیعی بوده‌اند. دیسفلازی سیر پیشرونده‌ای داشت

[★] نویسنده مسئول: تهران، خیابان کارگر شمالی، بیمارستان شریعتی، مرکز تحقیقات بیماریهای گوارش و کبد

تلفن و نمبر: ۰۲۹۰۱۴۹۹۲

E-mail: baghmohammad@yahoo.com

* Prothrombine time

** Partial thromboplastin time