

لیپوم معده: گزارش یک مورد

دکتر ناصر ابراهیمی دریانی^۱، دکتر رسول ستوده منش^۲، دکتر محمدرضا پاشایی^۳، دکتر محمدرضا کرامتی^۴

^۱ استاد، دانشگاه علوم پزشکی تهران، ایران

^۲ دانشیار، دانشگاه علوم پزشکی تهران، ایران

^۳ پژوهشگر، دانشگاه علوم پزشکی تهران، ایران

چکیده

لیپوم‌ها تومورهای نادری در معده هستند که کمتر از ۱ درصد تومورهای معده را تشکیل می‌دهند. این تومورها معمولاً بدون علامت بوده، ولی ممکن است با علائم جدی همچون خونریزی گوارشی، انواژیناسیون و درد شکم همراه باشند. این تومورها در آندوسکوپی معمولاً به صورت توده‌های زیر مخاطی با آندوتلیوم نرمال دیده می‌شوند. آندوسونوگرافی و سی تی اسکن به تشخیص کمک کرده و با برداشتن توده با عمل جراحی و گزارش پاتولوژی تایید می‌شود.

این مقاله، بیماری را با خونریزی گوارشی فوقانی (ملنا) معرفی می‌کند که در آندوسکوپی توده‌ای زیر مخاطی با آندوتلیوم سالم داشت. در آندوسونوگرافی توده‌ای با اکوژنیسته افزایش یافته دیده شد که منطبق بر لیپوم بود. با این تشخیص بیمار تحت جراحی قرار گرفت و توده خارج شد و در پاتولوژی لیپوم تایید گردید. لیپوم‌های معده به رغم نادر بودن باید در ارزیابی و تشخیص افتراقی توده‌های زیر مخاطی خونریزی دهنده معده مدنظر قرار گیرند. آندوسونوگرافی می‌تواند در تشخیص افتراقی ضایعات زیر مخاطی، بین لیپوم و تومور استرومایی معده-روده‌ای (GIST) قبل از عمل جراحی کمک‌ارزنده‌ای باشد.

کلیدواژه: لیپوم، معده، خونریزی گوارشی

گوارش / دوره ۱۳، شماره ۳، پاییز ۱۳۸۷، ۱۷۷-۱۸۰

زمینه و هدف

لیپوم‌ها تومورهای خوش خیمی هستند که در مناطق مختلف دستگاه گوارش دیده می‌شوند، اما در اکثر موارد کولون را درگیر می‌سازند و به ندرت در معده بروز می‌کنند. (۲۲)، این تومورها معمولاً ساده و ۹۵٪ زیر مخاطی هستند. لیپوم‌ها کمتر از ۱٪ تومورهای معده و کمتر از ۵٪ تومورهای دستگاه گوارش را تشکیل می‌دهد. علی‌رغم نادر بودن، لیپوم‌های معده همچنان به عنوان یکی از تشخیص‌های افتراقی توده‌های زیرمخاطی گوارشی فوقانی مطرح می‌باشند. این نئوپلاسم‌ها معمولاً بی‌علامت هستند، اما ممکن است با علائم جدی همچون خونریزی گوارشی، انواژیناسیون و درد شکم

نویسنده مسئول: خیابان ولی عصر، بالاتر از ظفر، نبش کوچه شهید ناصری،

طبقه دوم، پلاک ۱۳۰

تلفن: ۰۲۱-۸۸۷۹۹۴۴۶

نمابر: ۰۲۱-۸۸۷۹۹۸۴۰

پست الکترونیک: nasere@yahoo.com

تاریخ دریافت: ۸۷/۶/۵

تاریخ پذیرش: ۸۷/۱۱/۱۶

همراه شوند. (۳ و ۴)، این تومورها اکثراً در زنان حدود ۶۰ ساله رخ می‌دهند و اکثراً در آنتروم معده (۶۰ تا ۷۰٪) و جسم معده بروز می‌کنند. (۱۴) این تومورها گاهی با علائمی همچون درد اپیگاستریابی اشتباهی، و به ندرت آپوپلکسی یا زخم‌های خارجی تر تظاهراتی نمایند. (۱۴)، در کشورهای غربی، ۷۰ تا ۷۵٪ لیپوم‌ها در کولون، ۲۰ تا ۲۵٪ در روده کوچک است، به ندرت نیز در معده و مری رخ می‌دهد. (۹)، لیپوم‌های دستگاه گوارش اغلب به صورت توده‌های کروی یا بیضوی شکل و گاهی چین‌های پل‌زنده کشف می‌شوند. (۱۰) این تومورها زمانی نیاز به درمان دارند که علامت‌های ذکر شده را داشته باشند یا قابل افتراق از توده‌های بدخیم نباشند. (۸)، لیپوم‌های معده معمولاً با روش‌های آندوسکوپیک یا جراحی قابل برداشت هستند، اما تاکنون هیچ روش درمانی در این مورد تثبیت نشده است. (۸)

در این مقاله، یک مورد خونریزی گوارشی فوقانی و درد شکم (اپیگاستر) ناشی از یک لیپوم معده را گزارش می‌کنیم.