

معرفی یک مورد نادر بیماری هیداتید اولیه غده پاروتید

چکیده

مقدمه: بیماری هیداتید، یک عفونت مشترک بین انسان و حیوان می‌باشد که بیماری در انسان، توسط مرحله لاروی کرم نواری اکینوکوکوس گرانولوسوس ایجاد می‌شود. بیش‌تر عفونت‌های انسانی به دنبال خوردن مواد آلوده به مدفوع سگ ایجاد می‌شوند. تخم از طریق روده نفوذ کرده و از طریق ورید باب به کبد، ریه و بافت‌های دیگر می‌رسد و در آنجا به کیست تبدیل می‌شود. حدود ۵۰٪ موارد کیست‌ها در کبد، ۳۰٪ در ریه و ۲۰٪ در ارگان‌های دیگر دیده می‌شوند. درگیری سر و گردن بسیار نادر می‌باشد.

*دکتر علیرضا محبی I

دکتر آرتیمس عرفان II

معرفی بیمار: در این مقاله یک مورد نادر از درگیری ایزوله غده پاروتید توسط کیست هیداتید در خانم جوانی معرفی می‌شود که به علت اثر فشاری کیست دچار ضعف در شاخه تمپورال عصب فاسیال در سمت درگیر شده بود. بیمار تحت عمل خارج‌سازی کیست توسط عمل پاروتیدکتومی سطحی قرار گرفت و تشخیص، توسط پاتولوژی تایید گردید. در بررسی ارگان‌های دیگر بیمار، درگیری سایر مناطق وجود نداشت. بیمار پس از آن، به مدت ۲ هفته تحت درمان با آلبندازول قرار گرفت. نتیجه‌گیری: شیوع بیماری هیداتید در سر و گردن نادر می‌باشد. در مناطق اندمیک وجود توده در سر و گردن با رشد پیش‌رونده، باید شک به بیماری هیداتید را برانگیزد. در کشور ایران نیز که از نظر بیماری هیداتید اندمیک محسوب می‌شود، این بیماری باید در تشخیص افتراقی توده‌های سر و گردن قرار گیرد.

کلیدواژه‌ها: ۱- کیست هیداتید ۲- اکینوکوکوس گرانولوسوس ۳- پاروتید

تاریخ دریافت: ۸۴/۱۲/۶، تاریخ پذیرش: ۸۵/۳/۳۰

مقدمه

عامل بیماری هیداتید، کرم نواری اکینوکوکوس گرانولوسوس بوده و در بافت‌های انسانی، کیست‌های لاروی بوجود می‌آورد. سگ‌ها و در بعضی مناطق، روباه‌ها میزبان اصلی بوده و کرم بالغ در روده آنها زندگی می‌کند.^(۱و۲)

تخم از طریق مدفوع دفع شده به وسیله میزبان واسط مثل دام‌ها، انسان‌ها و جوندگان و بخصوص گوسفند خورده می‌شود. سگ‌ها با خوردن لاشه خام گوسفند که دارای کیست هیداتید است، گرفتار می‌شوند.^(۱و۲)

کیست هیداتید بیش‌تر در کبد، سپس در ریه و پس از آن در سایر ارگان‌ها دیده می‌شود.^(۱و۲)

درگیری سر و گردن بسیار نادر می‌باشد. درگیری غده

پاروتید بسیار نادر بوده و تاکنون موارد بسیار کمی از کیست هیداتید در غده پاروتید گزارش شده است.^(۳و۴)

در این مقاله، یک مورد کیست هیداتید ایزوله در غده پاروتید یک بیمار معرفی می‌شود.

معرفی بیمار

بیمار خانم ۲۳ ساله اهل شهرستان اسدآباد استان همدان بود که با شکایت تورم ۴ ماهه در ناحیه جلوی گوش راست مراجعه نمود. رشد توده در ناحیه پاروتید راست به صورت تدریجاً پیش‌رونده، همراه با ایجاد درد مختصر بوده است. یک هفته پیش از مراجعه، بیمار دچار ضعف شاخه تمپورال

I) استادیار و متخصص گوش و حلق و بینی و جراحی سر و گردن، بیمارستان فیروزگر، خیابان ولی‌عصر، خیابان ولدی، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی - درمانی ایران، تهران، ایران (*مؤلف مسؤول).

II) دستیار گوش و حلق و بینی و جراحی سر و گردن، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی - درمانی ایران، تهران، ایران.