

گزارش یک مورد کیست کاذب هموراژیک غده آدرنال

چکیده

*دکتر بهزاد نخعی I

دکتر مهدی عالم رجبی II

دکتر مهدی موحد II

سید محمد فرشته نژاد III

مقدمه: کیست‌های آدرنال، نادر و در اغلب موارد فاقد علامت می‌باشند و در طی سونوگرافی و یا سی‌تی اسکن به‌طور اتفاقی شناسایی می‌گردند (اینسیدنتالوما). شایع‌ترین کیست‌های آدرنال، کیست‌های اپیتلیالی و کیست‌های کاذب می‌باشند. از سویی، یکی از عوارض احتمالی کیست‌های کاذب، خونریزی درون کیست می‌باشد که عواقب خطرناکی را به همراه دارد. معرفی بیمار: در این مقاله، یک خانم جوان با علائم درد فوقانی شکم در سمت راست، استفراغ و آنمی شدید معرفی می‌گردد. در سی‌تی اسکن انجام شده از بیمار، یک توده بزرگ بین کبد و کلیه راست گزارش شد. پس از آن کیست از بدن خارج گردید که حاوی ۵۰۰۰ سی‌سی خون تیره و لخته بود. بررسی نمونه آسیب شناسی برداشته شده از کیست نشان‌دهنده کیست کاذب آدرنال با دیواره‌ای مشتمل بر بافت متراکم فیبروز و شواهدی از التهاب مزمن بود. پس از اتمام جراحی و خروج کیست کاذب آدرنال، علائم بیمار به کلی برطرف گردید. نتیجه‌گیری: شناسایی کیست‌های آدرنال با وجود تشخیص افتراقی‌هایی همچون توده‌های کلیه، کبد و کیسه صفرا دشوار می‌باشد. خونریزی داخل این کیست‌ها، خود به خودی و یا در اثر تروما، می‌تواند منجر به ایجاد آنمی در بیمار شود که پس از تشخیص، بلافاصله باید تحت جراحی قرار گیرد. روش جراحی امروزه اکثراً به‌صورت لاپاراسکوپیک آدرنالکتومی می‌باشد، مگر آنکه لاپاراسکوپی قادر به کنترل خونریزی فعال درون کیست نباشد.

کلیدواژه‌ها: ۱- کیست کاذب ۲- آدرنال ۳- خونریزی درون کیست

مقدمه

توده‌های کیستی آدرنال برآورد شده است.^(۳-۵) آنچه در مورد کیست کاذب از اهمیت ویژه‌ای برخوردار است، امکان خونریزی درون کیستی، با و یا بدون علت مشخص، می‌باشد که می‌تواند برای بیمار مخاطرات جدی ایجاد کند؛^(۳) تا جایی که لزوم انجام درمان جراحی را ایجاب می‌کند.^(۱) از آنجایی که فراوانی کیست‌های آدرنال نادر بوده و تاکنون کمتر از ۵۰ مورد از این بیماری معرفی شده و در برخی مطالعات فراوانی آن تنها ۱۸٪ در اتوپسی‌ها تخمین زده شده است^(۴) و از سویی با توجه به آن که بسیاری از این موارد نیز فاقد علامت بالینی مشخصی بوده درحالی‌که می‌تواند به‌دنبال خونریزی شدید عوارض خطرناکی را به

کیست‌های غده آدرنال موارد نادری از بیماری‌های فوق کلیه را تشکیل می‌دهند که اغلب موارد فاقد علامت بالینی مشخصی می‌باشند.^(۱-۳) امروزه با پیشرفت امکانات پاراکلینیکی همچون سونوگرافی و سی‌تی اسکن و استفاده گسترده از این روش‌های تشخیصی، موارد بیشتری از کیست‌های آدرنال به‌صورت اتفاقی شناسایی می‌شوند؛ بطوری که به آنها عنوان اینسیدنتالوما (incidentaloma) اطلاق می‌شود.^(۳،۱)

اکثر موارد کیست‌های غده فوق کلیه از نوع کیست‌های اپیتلیالی و یا کیست کاذب (Pseudocyst) می‌باشند و در برخی از منابع، فراوانی کیست کاذب تا ۸۰٪ از کل موارد

(I) استادیار و متخصص جراحی عمومی، فلوشیپ جراحی کبد و مجاری صفراوی، بیمارستان حضرت رسول اکرم (ص)، خیابان ستارخان، خیابان نیایش، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی - درمانی ایران، تهران، ایران (*مؤلف مسؤول).

(II) دستیار جراحی عمومی، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی - درمانی ایران، تهران، ایران.

(III) دانشجوی پزشکی، کمیته پژوهشی دانشجویی، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی - درمانی ایران، تهران، ایران.