

لنفوم بافت نرم: گزارش یک مورد

چکیده

بیماری که در این مقاله معرفی می‌شود خانم ۶۸ ساله‌ای است که به دنبال ورم پای راست از حدود ۳ ماه قبل، به جراح مراجعه کرده بود. در معاینه، توده‌ای در ران وی وجود داشت که بیمار سابقه ظاهر شدن آن را از حدود ۳ سال قبل از مراجعه داشت و در آن زمان بررسی آسیب‌شناسی و نمونه‌برداری، غده لنفاوی نکروزه را گزارش کرده بود. در این بار مراجعه توده ران وی طی جراحی نمونه‌برداری شد که در بررسی آسیب‌شناسی همراه با مطالعه ایمونوهیستوشیمی، تشخیص لنفوم Diffuse mixed small and large cell از نوع سلول B داده شد. درگیری بافت نرم توسط لنفوم، تظاهر نادری از این بیماری است که در انواع مورفولوژیک آن وجود دارد بیماری به صورت اولیه یا ثانویه دیده می‌شود و اغلب افراد بالای ۵۰ سال را مبتلا می‌کند. اگر چه نواحی مختلف آناتومیک می‌توانند محل ظهور آن باشند اما اغلب موارد در اندام تحتانی گزارش می‌گردد. ضایعات متعدد دیگری در بافت نرم وجود دارند که شیوع بیشتری نسبت به لنفوم دارند و در تشخیص افتراقی قرار می‌گیرند. به دلیل رویکرد درمانی متفاوت، افتراق صحیح و تشخیص قطعی لنفوم ضروری می‌باشد.

*دکتر فروغ السادات هاشمی I

دکتر سیدشهریار شیخ‌الاسلامی II

کلیدواژه‌ها: ۱- لنفوم ۲- بافت نرم ۳- تشخیص افتراقی

مقدمه

درگیری مناطق آناتومیک خارج غده‌ای (Extranodal)، تظاهر شناخته شده‌ای در سیر بالینی انواع لنفوم می‌باشد که می‌تواند در محلهایی مانند دستگاه گوارش، چشم، پوست و مغز استخوان ظاهر گردد. در این میان، درگیری بافت نرم (شامل عضلات، بافت همبند و چربی) بطور نادر در بیماران مبتلا به لنفوم مشاهده می‌شود.

اگر چه لنفوم نسبت به دیگر ضایعات اولیه و متاستاتیک بافت نرم شیوع پایین‌تری دارد و درصد بسیار کمی از توده‌های بافت نرم را تشکیل می‌دهد. اما به دلیل رویکرد درمانی متفاوت که نسبت به این ۲ دسته ضایعات وجود دارد، تشخیص صحیح لنفوم و افتراق آن از ضایعات شایعتر از اهمیت بالینی قابل توجهی برخوردار است. این مقاله ضمن معرفی یک مورد لنفوم بافت نرم،

خصوصیات بالینی و آسیب‌شناسی و تشخیصهای افتراقی آن را مورد بحث قرار می‌دهد.

معرفی بیمار

بیمار خانم ۶۸ ساله‌ای بود که به دلیل ورم ران پای راست از حدود ۳ ماه قبل، به جراح مراجعه کرده بود. ورم به صورت گوده گذار و منتشر بود و در معاینه، توده‌ای در سطح قدامی ران لمس می‌شد.

جهت ارزیابی سیستم وریدی، سونوگرافی انجام شد که باز بودن عروق و جریان خون سیاهرگی در وریدهای اندامهای تحتانی، به همراه تجمع مایع در فضای بینابینی را نشان داد که این یافته‌ها مطرح کننده ادم لنفاوی (Lymphedema) بود. سونوگرافی شکم یافته خاصی

(I) استادیار گروه آسیب‌شناسی، بیمارستان فیروزگر، خیابان ولیعصر، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی - درمانی ایران، تهران.

(II) دستیار آسیب‌شناسی، بیمارستان فیروزگر، خیابان ولیعصر، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی - درمانی ایران، تهران (*مؤلف مسؤول)