

گزارش یک مورد فئوکروموسیتوم با نمای هیستولوژیک بدخیم

چکیده

*دکتر مهشید هورمزدی I

دکتر بیتا بهرامیان II

در این گزارش، آقای ۴۰ ساله ای معرفی می‌شود که با سابقه درد پهلو و کاهش وزن در ماههای اخیر مراجعه کرده بود. یافته سونوگرافیک در این بیمار یک توده در آدرنال چپ بود که با CT Scan نیز تایید شده بود. پس از بررسی توسط میکروسکوپ نوری و ایمونوهیستوشیمی (Immunohistochemistry) براساس (Pheochromocytoma of adrenal gland scaled score=PASS) تشخیص فئوکروموسیتوم با نمای هیستولوژیک بدخیم گذاشته شد.

کلیدواژه‌ها: ۱- توده آدرنال ۲- فئوکروموسیتوم با نمای هیستولوژیک بدخیم ۳- PASS

مقدمه

فئوکروموسیتوم یک تومور ترشح کننده کاتکول آمین است که از سلولهای کرومافین سیستم سمپاتوآدرنال منشأ می‌گیرد.

این تومور ناشایع غده آدرنال در سال ۱۹۰۵ شناخته شد و علت نام‌گذاری آن تغییر رنگ تیره سطح برش تومور در مقابل دیکرومات بوده است (۱).

شیوع متوسط تومور ۸ مورد به ازای یک میلیون نفر در سال است و مسئول کمتر از ۱/۰٪ از موارد افزایش فشار خون در دنیا می‌باشد (۱).

فئوکروموسیتوم از سلولهای مدولای غده آدرنال منشأ می‌گیرد که بیشترین مقدار کرومافین را دارا است.

تقریباً ۷۰٪ تومورهای کرومافین از این غده سرچشمه می‌گیرند اما تومورهای با مورفولوژی مشابه ممکن است در مناطق دیگری هم وجود داشته باشد که به آنها

پاراگانگلیوما یا فئوکروموسیتوم خارج آدرنال (Extramedullary pheochromocytoma) گفته می‌شود (۱).

این تومور در ۹۰٪ موارد انفرادی (اسپوادیک) و ۱۰٪ موارد خانوادگی (فامیلیال) است و متوسط شیوع سنی آن دهه ۴۰-۵۰ می‌باشد.

موارد خانوادگی آن همراه سایر سندرمهای فامیلی مانند MEN (Multiple endocrine neoplasia)، Von Hippel-lindau، Von recklinghouse دیده می‌شود (۲).

تومور در ۱۰٪ موارد دو طرفه است که اغلب آنها از گروه فامیلیال هستند (۳). تظاهرات بالینی تومور متغیر است اما اغلب با علائم افزایش ترشح کاتکول آمین

بویژه افزایش فشار خون خود را نشان می‌دهد. علائم شایع دیگر عبارتند از: سر درد، تعریق، تپش قلب،

اضطراب، درد قفسه سینه و کاهش وزن (۱).

(I) استادیار گروه آسیب‌شناسی، بیمارستان شهدای هفتم تیر، شهرری، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی - درمانی ایران، تهران (*مؤلف مسئول).

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