

مقایسه شیوع سنی، جنسی و تظاهرات بالینی کودکان مبتلا به تومور ویلمز و نوروبلاستوم در بیمارستان مرکز طبی کودکان تهران

دکتر معصومه همت یار^۱، دکتر معصومه رباط میلی^۲

^۱ استادیار، متخصص اطفال، بیمارستان جواهری، دانشگاه آزاد اسلامی، واحد پزشکی تهران

^۲ پزشک عمومی، دانشگاه آزاد اسلامی، واحد پزشکی تهران

چکیده

سابقه و هدف: نوروبلاستوم شایع‌ترین تومور دوره شیرخوارگی و تومور ویلمز شایع‌ترین تومور بدخیم کلیه در کودکان است. تشخیص افتراقی این دو تومور از یکدیگر همیشه دارای اهمیت است. این مطالعه به منظور مقایسه شیوع سنی، جنسی و تظاهرات بالینی بیماران مبتلا به تومور ویلمز و نوروبلاستوم در یکی از بیمارستان‌های کودکان تهران انجام شد.

روش بررسی: این یک مطالعه مقطعی-تحلیلی است که به صورت تصادفی بر روی ۵۰ بیمار مبتلا به تومور ویلمز و ۵۰ بیمار مبتلا به نوروبلاستوم طی سال‌های ۸۲-۱۳۷۲ در بیمارستان مرکز طبی کودکان انجام گردید. با استفاده از پرونده بیماران و چک لیست تهیه‌شده، متغیرهای مورد نظر مورد بررسی قرار گرفت.

یافته‌ها: بیشترین فراوانی سنی در دو گروه در محدوده ۲ تا ۵ سالگی و میانگین سنی حدود ۳/۵ سال بود. نوروبلاستوم در پسرها و تومور ویلمز در دخترها شایع‌تر بود. اولین و شایع‌ترین تظاهر بالینی در دو گروه توده شکمی بود. هماچوری و هیپرتانسیون در بیماران مبتلا به ویلمز و تب، هیپاتومگالی، متاستاز، توده خارج شکمی و کلسیفیکاسیون در بیماران مبتلا به نوروبلاستوم شایع‌تر بود.

نتیجه‌گیری: در هر کودکی که با توده شکمی مراجعه می‌کند، باید تومور ویلمز و نوروبلاستوم مد نظر باشد. احتمال نوروبلاستوم در بیماران با حال عمومی بدتر، علایم سیستمیک و وجود متاستاز بیشتر است.

واژگان کلیدی: تومور ویلمز، نوروبلاستوم، توده شکمی، تومور دوران کودکی.

مقدمه

این تومور در ۱۵٪-۱۲٪ موارد همراه آنومالی‌های مادرزادی دیده می‌شود (۲).

نوروبلاستوم شایع‌ترین تومور دوره شیرخوارگی و سومین کانسر شایع کودکان بعد از لوسمی و تومورهای مغزی است که حدود ۸٪ بدخیمی‌های کودکان را تشکیل می‌دهد (۳، ۴). سن متوسط ابتلا به بیماری حدود ۲ سالگی است. شیوع آن در پسرها بیش‌تر از دخترها است (۳، ۵). در هر جایی از بافت عصبی سمپاتیک می‌تواند ایجاد شود. شایع‌ترین محل اولیه، غده آدرنال (۴۰٪) و بعد شکم (۲۵٪) است (۶). شایع‌ترین تظاهر توده شکمی، بی‌علامتی است (۴). بیمارانی که با بیماری پیشرفته مراجعه می‌کنند، معمولاً بدحال و دارای علایم سیستمیک هستند (۷). تشخیص با تصویربرداری، اندازه‌گیری سطح کاتکول‌آمین‌های ادراری و پاتولوژی است

تومور ویلمز یا نفروبلاتستوم شایع‌ترین تومور بدخیم کلیه در کودکان است و حدود ۶٪ از کانسره‌های کودکان را تشکیل می‌دهد (۲، ۱). حدود ۷۸٪ موارد این تومور در کودکان یک تا ۵ ساله و حداکثر شیوع آن در محدوده ۴-۳ سالگی است (۲). شیوع آن در دخترها و پسرها یکسان است (۱، ۲). شایع‌ترین علامت آن توده شکمی یا توده فلانک (پهلوی) است که بی‌علامت بوده، بطور اتفاقی کشف می‌شود و گاه از خط وسط شکم عبور می‌کند (۱، ۲). در ۷٪ موارد دوطرفه است (۱).

آدرس نویسنده مسئول: تهران، بیمارستان جواهری، بخش اطفال، دکتر معصومه همت یار :

email : f_hemat@yahoo.com

تاریخ دریافت مقاله: ۸۵/۳/۲۴

تاریخ پذیرش مقاله: ۸۵/۷/۱۶