

گزارش موردی Case Report

برداشتن توده بزرگ استخوان جناغ و بازسازی جدار قدامی قفسه سینه با استفاده از فلپ عضلانی و سیمان استخوان

دکتر عبدالهادی جهانشاهی*

Resection of huge sternal tumor and reconstruction of anterior chest wall with muscle flap and bone cement

AH Jahanshahi☆

*Abstract

Most malignant chest wall tumors are secondary and primary malignant chest wall tumors are uncommon. Primary chest wall tumors account for 2% of all primary tumors found in the body. Following removal of the malignant chest wall tumor with four centimeters margin, the chest wall reconstruction is of prime importance. In this report a patient with a large sternal chondrosarcoma is presented. The tumor was resected and the chest wall reconstruction was performed using bone cement and pectoral muscle flaps.

Keywords: Chondrosarcoma, Thorax, Malignant tumor

*چکیده

توده‌های بدخیم جدار قفسه سینه بیش‌تر از نوع ثانویه هستند و انواع اولیه آن شیوع کمی دارند و ۲٪ کل توده‌های بدخیم بدن را تشکیل می‌دهند. پس از برداشتن توده بدخیم قفسه سینه که باید با حاشیه چهار سانتی‌متر از بافت اطراف همراه باشد، ترمیم و بازسازی جدار قفسه سینه اهمیت زیادی دارد و هر چه توده قفسه سینه بزرگ‌تر باشد، بازسازی مشکل‌تر می‌شود. در این گزارش بیماری معرفی می‌شود که توده کندروسارکوم استرنوم داشته و تحت عمل جراحی برداشتن توده و بازسازی قفسه سینه با استفاده از فلپ عضلات سینه‌ای و سیمان استخوان قرار گرفته است.

کلیدواژه‌ها: کندروسارکوم، قفسه سینه، توده بدخیم

* استادیار جراحی دانشگاه علوم پزشکی جندی شاپور اهواز

آدرس مکاتبه: اهواز، خیابان آزادگان، بیمارستان امام خمینی، بخش جراحی عمومی، تلفن ۰۶۱۱۲۲۱۶۵۰۴

☆Email: Jahanshahi_Abdolhadi@yahoo.com