

## بررسی شیوع تومور کارسینوئید آپاندکتومی شده در بیمارستان فاطمی اردبیل

دکتر میر مهدی چینی فروش<sup>۱</sup>، دکتر سراج مهاجری<sup>۲</sup>، باپک شیرین زاده<sup>۳</sup>

E-Mail: M.chinifroush@arums.ac.ir

<sup>۱</sup> نویسنده مسئول؛ استادیار پاتولوژی دانشگاه علوم پزشکی

<sup>۲</sup> استادیار جراحی دانشکده پزشکی دانشگاه آزاد اسلامی اردبیل

<sup>۳</sup> پزشک عمومی

### چکیده

**زمینه و هدف:** تومور کارسینوئید، شایعترین تومور آپاندیس بوده و از سلولهای نوروآندوکرین منشاء می‌گیرد. ۸۰٪ موارد این تومور در دستگاه گوارش است و بر طبق برخی گزارشها شایعترین محل پیدایش آن آپاندیس می‌باشد. این نئوپلاسم در ۰/۳٪ تا ۵٪ نمونه‌های آپاندکتومی یافت می‌گردد. سن متوسط در زمان تشخیص ۳۰ سالگی بوده و این نئوپلاسم در زنان شایعتر از مردان است. هدف از این مطالعه بررسی شیوع سنی و جنسی تومور کارسینوئید در بیماران آپاندکتومی شده می‌باشد.

**روش کار:** مطالعه حاضر به روش توصیفی جهت بررسی شیوع تومور کارسینوئید بر اساس سن و جنس بر روی ۵۶۴ نمونه آپاندکتومی انجام شده در بیمارستان فاطمی اردبیل از سال ۱۳۸۵ تا ۱۳۸۰ صورت گرفت.

**یافته‌ها:** در این مطالعه شیوع تومور کارسینوئید در نمونه‌های آپاندکتومی ۰/۱۹٪ و میانگین سنی  $33/61 \pm 1/32$  سال و بیشترین میزان شیوع آن در دامنه سنی ۱۰-۱۹ سالگی، و میانگین قطر تومور  $0/37 \pm 0/74$  سانتی‌متر و شیوع تومور در زنان ۳ در هزار و در مردان ۱/۳۶ در هزار بدلست آمد و تمامی تومورها در دم آپاندیس یافت شدند. این تومور با انسداد مجرای تواند آپاندیسیست حد ایجاد کند. ولی اکثرًا بطور اتفاقی در حین امتحان پاتولوژی یافت می‌گردد.

**نتیجه گیری:** در این مطالعه شیوع تومورهای کارسینوئید آپاندیس مشابه سایر مطالعات انجام گرفته بوده و برش طولی در کلیه موارد آپاندکتومی ضروری است.

**کلمات کلیدی:** تومور کارسینوئید، آپاندکتومی، آپاندیسیست

دربافت: ۸۶/۱۱/۱۳ پذیرش: ۸۷/۲/۱۸

### مقدمه

تومور کارسینوئید آپاندیس که در اواخر قرن نوزدهم شناخته شد، شایع‌ترین تومور موجود در آپاندیس می‌باشد و بر طبق برخی گزارشها آپاندیس شایع‌ترین محل پیدایش تومور کارسینوئید در بدن می‌باشد و اغلب به صورت تصادفی یافت می‌شود [۱].

این تومور، از منشأ سلولهای نوروآندوکرین است و به دو فرم کلاسیک و آدنوکارسینوئید می‌باشد. انواع آدنوکارسینوئید دارای تمایز غده‌ای بوده و با آدنوکارسینوم اولیه یا آدنوکارسینوم متاستاتیک اشتباه

می‌شوند. اکثر تومورهای کارسینوئید آپاندیس خوش خیم بوده و اندازه تومور عامل اصلی در تعیین نحوه درمان می‌باشد [۲]. در حدود ۸۰٪ موارد در دستگاه گوارش و بقیه موارد در دیگر اعضای بدن، از جمله ریه، تخمدان و مجرای صفراءوی نیز گزارش شده است. شیوع تومور کارسینوئید به طور کلی ۱/۵ مورد در هزار نفر ذکر شده است.

امکان بدخیمی و احتمال متاستاز در این نئوپلاسم پایین است و از طرفی قابلیت این تومور در ایجاد علایم بالینی ضعیف می‌باشد. مشکل اساسی تصمیم گیریهای درمانی