

## گزارش مورد

مجله دانشگاه علوم پزشکی رفسنجان  
دوره هشتم، شماره اول، بهار ۱۳۸۸، ۷۴-۶۹

# گزارش یک مورد فیستول مادرزادی برونکوزوفازئال

عبدالحمید عمویی<sup>۱</sup>، محمود اشرفی<sup>۲</sup>

دریافت مقاله: ۸۷/۲/۲۲ ارسال مقاله به نویسنده جهت اصلاح: ۸۷/۱۱/۱۵ دریافت اصلاحیه از نویسنده: ۸۷/۱۲/۱۴ پذیرش مقاله: ۸۷/۱۲/۲۰

### چکیده

**زمینه و هدف:** مالفورماسیون برونکوپولموناری فورگات جزء ناهنجاری‌های مادرزادی نادر دستگاه تنفسی و گوارش فوقانی می‌باشد. فیستول برونکوزوفازئال مادرزادی در صورتی که توأم با اترزی مری نباشد جزء آنومالی‌های نادر است. فیستول برونکوزوفازئال که برونش مستقیم از مری جدا شود و همراه با هیپوپلازی ریه باشد بسیار نادر است و تاکنون ۱۲ مورد گزارش شده است که نادر بودن آن ما را بر آن داشت که مورد حاضر را گزارش کنیم.

**شرح مورد:** بیمار شیرخوار پسر ۳ ماهه که با علایم سرفه، ویزینگ، تاکی پنه و (Failur to Thrive) FTT مراجعه کرده بود و در گرافی سینه آپلازی ریه راست، در CT اسکن هیپوپلازی ریه و در اسکن رادیونوکلئید ریه، عدم مشاهده ریه راست گزارش شده بود. در برونکوسکوپی رژید، برونش اصلی راست مشاهده نشد و در مطالعه upper GI contrast یک فیستول برونکوزوفازئال مشاهده شد. بیمار تحت عمل جراحی توراوتومی پستروترال راست قرار گرفت. ریه هیپوپلاستیک راست توسط برونش اصلی به یک سوم تحتانی مری متصل بود. جهت بیمار پنومونکتومی انجام شد و برونش راست از روی مری قطع و مری ترمیم شد.

**نتیجه‌گیری:** در هر بیماری که در رادیوگرافی قفسه سینه آپلازی ریه مطرح شده است بایستی این بیماری بسیار نادر را در نظر داشت و پس از انجام CT اسکن ریه، ازوفاگوگرام جهت رد فیستول برونکوزوفازئال انجام شود.

**واژه‌های کلیدی:** مالفورماسیون برونکوپولموناری فورگات، فیستول برونکوزوفازئال، Pulmonary sequestration، شیرخوار

### مقدمه

منشاء گرفته، گزارش شده است. منشاء جنین‌شناسی این

ناهنجاری مادرزادی هنوز مورد بحث است.

### گزارش مورد

بیمار شیرخوار ۳ ماهه‌ای است که به دلیل مشکلات تنفسی از جمله سرفه، ویزینگ، و تنفس تند به بیمارستان عمومی مراجعه کرده است و به دلیل عدم بهبودی و از طرفی غیرطبیعی بودن رادیوگرافی قفسه سینه به

فیستول برونکوزوفازئال مادرزادی BEF (Bronchoesophageal Fistola) که توأم با اترزی مری نباشد بندرت دیده می‌شود. اغلب فیستول‌های برونکوزوفازئال در دوران بلوغ مشاهده می‌شوند [۵-۱]. در این مطالعه یک مورد BEF در شیرخوار پسر ۳ ماهه که برونکوس اصلی راست وی از یک سوم تحتانی مری

۱- نویسنده مسؤول) استادیار گروه آموزشی جراحی اطفال دانشگاه علوم پزشکی رفسنجان، بخش جراحی

تلفن: ۰۳۹۱-۸۲۲۰۰۱۱، فاکس: ۰۳۹۱-۸۲۲۰۰۲۲، پست الکترونیکی: ab.amooee@yahoo.com

۲- استاد گروه آموزشی جراحی اطفال، دانشگاه علوم پزشکی اصفهان، بخش جراحی اطفال