

گزارش موردي

گزارش یک مورد نادر کیست درموئید خوش خیم عفونی در سنین یائسگی

دکتر فاطمه وحید*، دکتر ملیحه حسن زاده مفرد**، دکتر سارا میرزائیان***

دریافت: ۸۸/۴/۶، پذیرش: ۸۸/۱۰/۷

چکیده:

مقدمه: تراوتومای بالغ شایع ترین تومور ژرم سل تخدمان (وشایعترین تومور تخدمان) می باشد. که حدود ۲۰٪ تومورهای تخدمان را تشکیل می دهد. عفونی شدن ژرم سل تومور بسیار نادر می باشد.

معرفی بیمار: زنی ۷۲ ساله با شکایت درد قسمت تحتانی شکم و تب بطور سریعی به درمانگاه زنان مراجعه نمود. در معاینه لگن و سونوگرافی توده ی کیستیک در تخدمان راست وجود داشت. در توموگرافی کامپیوتربased ۱۵×۱۵ cm توده در تخدمان راست بانمای کیست درموئید گزارش گردید. سالپنگاو و فورکتومی راست انجام شد. گزارش آسیب شناسی کیست درموئید خوش خیم با انفیلتراسیون سلولهای عفونی بود.

نتیجه نهایی: تراوتومای بالغ شایعترین نئوپلاسم تخدمان است که در دوران حاملگی و نوجوانی رخ می دهد و می تواند دچار عوارضی مانند چرخش، پارگی و تغییرات بدیمی گردد. اماعونت تراوتومای بالغ ناشایع است. با توجه به بیمار ما و سایر موارد مشابه، عفونت و تشکیل آبسه باید در تشخیص افتراقی هر بیماری که با توده لگن و تب مراجعه می کند، مدنظر قرار گیرد.

کلید واژه ها: تخدمان / تراوتوم بالغ / عفونت / کیست درموئید

نمود. بیمار سابقه هیچگونه بیماری طبی را ذکر نمی کرد. آخرین زایمان وی حدود ۳۰ سال پیش بود و تمامی زایمانها به صورت طبیعی صورت گرفته بود. در معاینه فیزیکی شکم توده ای بزرگ در حد ناف و با حساسیت در قسمت تحتانی آن وجود داشت. در هنگام پذیرش درجه حرارت بیمار 40°C دهانی وضریان قلب ۱۲۵ بار در دقیقه، فشارخون $150/90$ و تعداد تنفس ۲۲ بار در دقیقه بود.

معاینه لگن و سونوگرافی یک توده ناهمگون کیستیک رادر تخدمان راست نشان داد.

تعداد گلbulهای سفید 16700 سلول با $8/93\%$ نوتروفیل بود، هماتوکریت و تستهای بیوشیمیابی بیمار طبیعی بودند و نتایج تومور مارکر هانیز طبیعی بود: CA 125=5 IU/ml (نرمال 0-35 IU/ml) درسی تی اسکن شکم، توده تخدمان راست به اندازه

مقدمه: تومورهای ژرم سل در حدود ۲۰-۱۵٪ تومورهای تخدمان را تشکیل می دهند و مهمترین آنها تراوتوم کیستیک بالغ می باشد (۱). این تومور می تواند در هرسنی رخ دهد و شایعترین سن بروز آن در دوده اول زندگی می باشد (۲، ۳).

ظاهرات کلینیکی این تومور که دارای رشدی آهسته است معمولاً وابسته به اندازه، اثرات فشاری و یا چرخش و پایپریتونیت شیمیابی ثانویه به نشت در بیهای حاوی کلسترول در داخل پریتوئن می باشد. عفونت عارضه ناشایعی است.

معرفی بیمار:

بیمار زنی ۷۲ ساله $\text{IgG}_{\text{Ab}}/\text{Pg}$ است که به عنوان بیمار سرپایی با شکایت تب و درد قسمت تحتانی شکم که از حدود ۲۰ روز قبل آغاز شده بود، به درمانگاه زنان مراجعه

* دانشیار گروه زنان و زایمان دانشکده پزشکی دانشگاه علوم پزشکی مشهد

** استادیار گروه زنان و زایمان دانشکده پزشکی دانشگاه علوم پزشکی مشهد (hasanzademo@fradm.mums.ac.ir)

*** متخصص زنان و زایمان دانشگاه علوم پزشکی مشهد