

## مروری بر رتینوبلاستوما و گزارش سه مورد رتینوبلاستوم دوطرفه

دکتر محمدرضا بشارتی<sup>۱\*</sup>، دکتر اعظم السادات هاشمی<sup>۲</sup>، دکتر مریم خیراندیش<sup>۳</sup>

### چکیده

رتینوبلاستوما یک نوع بدخیمی رتین در دوران کودکی است. بروز سالیانه آن، یک در ۱۴۰۰۰ تولد زنده است که ۳۰۰-۲۵۰ مورد جدید در هر سال در ایالات متحده آمریکا گزارش می‌شود. شکل ارثی بیماری (اتوزومال غالب) دو طرفه و چند کانونی و شکل غیر ارثی به صورت یک طرفه و یک کانونی است. شایع‌ترین تظاهرات بیماری لکو کوریا و استرایسم می‌باشد. تصویر رادیولوژیک تومور به صورت توده سفید با عروق وسیع است. هدف از درمان که شامل شیمی درمانی، لیزر، تخلیه چشم و رادیوتراپی می‌باشد، جلوگیری از پیشرفت تومور و تشکیل ضایعات جدید و افزایش بقای چشم و طول عمر بیماران است. پیگیری شامل معاینات کامل چشم و معاینات عمومی جهت رد بدخیمی‌های وابسته خصوصاً در بیماران تحت رادیاسیون می‌باشد. در این مقاله ۳ مورد رتینوبلاستوم دو طرفه در کودکان ۱۰ ماهه، ۵ ساله و ۶ ساله گزارش می‌شود که تظاهر اولیه بیماران انحراف چشم و کاهش بینایی بوده است. گرافی‌ها حاکی از درگیری هر دو چشم بدون درگیری CNS بود. درمان لازم برای این بیماران انجام و هم‌اکنون بیماری تحت کنترل و وضعیت عمومی بیماران مناسب است.

### واژه‌های کلیدی: رتینوبلاستوما، لکو کوریا، استرایسم، کاهش بینایی

### مقدمه

با وجود توزیع جهانی این بیماری، بروز آن در کشورهای غیرصنعتی و فقیر و در جمعیت‌های روبرو با اپیدمی HIV بیشتر است (۸،۷) که تئوریهای جدید این تفاوت بروز را در نتیجه مواجهه متفاوت با عفونت‌ها یا دیگر فاکتورهای محیطی ایجاد کننده موتاسیون در رحم (۹) سطوح پایین آموزش مادر، فقدان مکمل‌های ویتامینی قبل زایمان، فقدان مراقبت‌های قبل زایمان، عدم استفاده از روش‌های Barrier ضد حاملگی (۱۰) عفونت با پاپیلوما ویروس (HPV) (۱۱) و نوع شغل پدران (۱۲) عنوان می‌کنند.

لکو کوریا (شکل یک) و استرایسم به ترتیب ۵۶٪ و ۲۰٪ شایع‌ترین علایم بیماری می‌باشند (۵،۱۳). بررسی‌ها در مورد اهمیت علایم بیماری و بقای بینایی بیماران نشان می‌دهد که گرچه بعد از ایجاد علایم (لکو کوریا، استرایسم)، بقای بیماران

بیماری رتینوبلاستوما یک نوع بدخیمی رتین است (۱). که ۱٪ از نئوپلاسم‌های بدخیم دوران کودکی و سومین فرم از کانسر در شیر خواران کمتر از یکسال، بعد از نوروبلاستوما و لوسمی را شامل می‌شود (۲،۳) و به طور متوسط در سن ۱۸ ماهگی تشخیص داده می‌شود (۴). میزان بروز سالیانه آن حدود یک در ۱۴/۰۰۰ تولد زنده است و سالانه ۳۰۰-۲۵۰ مورد جدید در ایالات متحده آمریکا گزارش می‌شود (۵،۶). از نظر نژاد در سفید پوستان شایع‌تر است (۱).

\* نویسنده مسئول: دانشیار گروه چشم پزشکی، فلوشیپ اکولوپلاستیک استرایسم و مجاری اشکی - تلفن: ۷۲۵۴۸۴۲  
Email: mrbesharaty@yahoo.co.uk

۲- استادیار گروه اطفال، فوق تخصص بیماری‌های خون و اکولوژی اطفال مرکز تحقیقات خون و سرطان استان یزد  
۳- پزشک عمومی

۱-۳ دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شهید صدوقی یزد  
تاریخ دریافت: ۱۳۸۶/۷/۲۰ تاریخ پذیرش: ۱۳۸۷/۲/۱۹