

مالفورماسیونهای عروقی روده و گزارش دو مورد از آن

دکتر نوریه شریفی^۱ دکتر عباسعلی امیدی^۲ دکتر احمد وثوقی نیا^۳ دکتر علیرضا توسلی^۴ دکتر احمد بذرافشان^۵
^۱ استادیار گروه پاتولوژی^۲ استاد گروه پاتولوژی^۳ استادیار گروه داخلی^۴ استادیار گروه جراحی^۵ دانشیار گروه جراحی دانشگاه علوم پزشکی مشهد

مجله پزشکی هرمزگان سال هفتم شماره سوم پاییز ۸۲ صفحات ۱۵۱ - ۱۵۵

چکیده

مقدمه: مالفورماسیونهای عروقی دستگاه معدی روده ای از علل نادر خونریزی های گوارشی بشمار می آیند. خونریزی از این ضایعات اغلب عودکننده و تشخیص معمولاً ماهها تا سالها با تأخیر صورت می گیرد. روشهای تشخیصی قبل از عمل ارزش کمی در نشان دادن این ضایعات دارند و جستجوی جراحی اغلب جهت تشخیص مورد نیاز است.

مورد: در این مقاله دو مورد از مالفورماسیون عروقی روده باریک معرفی می شود که مورد اول مربوط به پسر ۱۰ ساله می شود که با خونریزی حجیم دستگاه گوارش تحتانی نیاز به عمل جراحی اورژانس پیدا کرد و پس از بررسی آسیب شناسی تشخیص همانژیوم شریانی وریدی روده کوچک داده شد و مورد دوم مربوط به مرد ۲۹ ساله می باشد که با شکایت ملنای متناوب و آنمی مراجعه کرده است و در بررسی رادیوگرافی با ماده حاجب توده غیرطبیعی در ناحیه ایلئوم مشخص شد و پس از بررسی آسیب شناسی تشخیص مالفورماسیون عروقی روده باریک داده شد.

بحث: نتیجه درمان پس از برداشت قسمت های مبتلا با عمل جراحی بسیار خوب است و تشخیص قطعی با بررسی های آسیب شناسی انجام گردید.

کلیدواژه ها: بیماریهای عروقی - آنمی - خونریزی معدی روده ای

نویسنده مسئول:

دکتر نوریه شریفی

خیابان احمدآباد - بیمارستان

قائم - بخش آسیب شناسی

تلفن: ۰۹۸ ۴۱۱ ۸۴۰۶۰۱۵

مقدمه:

ضایعات عروقی گوارشی مطرح است (۲، ۳، ۱۱، ۱۹). منابع دیگر موارد متعددی از اختلالات عروقی روده را به عنوان علت غیرمعمول آنمی انسداد، خونریزی و پرفوراسیون لوله ی گوارش گزارش می کنند که عمدتاً روده بزرگ را درگیر کرده و موارد ابتلاء روده کوچک در مقایسه با روده بزرگ ۷ - ۸ برابر کمتر مشاهده شده است (۱۳). در یک بررسی انجام شده بر روی ۳۹ بیمار با اختلال با اختلال عروقی روده توسط ریچاردسون و همکاران آرتریوگرافی به عنوان مفیدترین راه تشخیصی در ۳۵ مورد از بیماران معرفی شده است و بررسی های سیستمیک و آنژیوگرافی احشائی با تزریق رنگ های حیاتی قبل از عمل جراحی به عنوان مهمترین اقدامات

مالفورماسیونهای عروقی دستگاه معدی - روده ای به عنوان یک علت غیرمعمول خونریزی گوارشی مطرح می باشد (۱، ۲، ۳، ۱۲، ۱۶، ۱۷، ۱۸).

این ضایعات بصورت منفرد - متعدد و یا با طرح منتشر در هر قسمتی از دستگاه گوارش ممکن است ایجاد شوند. علائم بالینی بیماری طیف گسترده ای دارد ممکن است فاقد علامت و در حالت شدید آن بیمار با خونریزی گوارشی، آنمی، انسداد مراجعه کند (۳، ۴، ۸).

تشخیص قبل از عمل جراحی مشکل است و روشهایی چون آندوسکوپی دستگاه هاضمه، سونوگرافی و تنقیه با ریم ارزش کمی در تشخیص این اختلالات دارند. آنژیوگرافی بعنوان روش استاندارد طلایی تشخیصی