

گزارشی از یک مورد سرطان اندومتر متشکل از دو نوع سلول آدنواسکواموس و

پاپیلری سرروز با افزایش سطح سرمی β -hCGعبدالرسول اکبریان^۱، ابوالفضل مهدیزاده^۱، شهرزاد بدری^۲، ندا عشایری^۳، شهلا چایچیان^۴^۱ استاد، گروه زنان و زایمان، دانشگاه علوم پزشکی ایران^۲ رزیدنت زنان و زایمان، دانشگاه علوم پزشکی ایران^۳ دانشجوی پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی ایران^۴ استادیار، گروه زنان و زایمان، دانشگاه آزاد اسلامی واحد پزشکی تهران

چکیده

خانم ۶۹ ساله یائسه‌ای به دنبال خونریزی شدید واژینال به مدت ۷۰ روز مراجعه کرد. در سونوگرافی بیمار، توده‌ای به قطر ۷ میلی‌متر در رحم گزارش گردید. در بررسی‌های تشخیصی، سطح سرمی بالای β -hCG بدون وجود شواهدی از حاملگی یافت شد. در آسیب شناسی حین عمل جراحی هیستریکتومی توتال و سالپنگوآفورتومی دو طرفه، سرطان اندومتر شامل دو نوع آدنواسکواموس و پاپیلری سرروز گزارش شد که از یافته‌های بسیار نادر است. به نظر می‌رسد سطح سرمی β -hCG در موارد نادری از سرطان اندومتر بالا می‌رود و بررسی بیشتر جهت پیدا کردن ارتباط و منشا β -hCG با سرطان اندومتر لازم می‌باشد.

واژگان کلیدی: سرطان اندومتر، آدنواسکواموس، پاپیلری سرروز، β -hCG

مقدمه

سرطان اندومتر شایع‌ترین سرطان دستگاه تناسلی زنان می‌باشد (۱-۳) و حدود ۶ درصد سرطان‌های زنان را در آمریکا شامل می‌شود و هشتمین علت مرگ وابسته به سرطان است (۴). بر اساس اطلاعات انجمن سرطان آمریکا، ۴۰۸۸۰ مورد جدید سرطان اندومتر در سال ۲۰۰۵ تشخیص داده شده و ۷۳۱۰ نفر به دنبال این بیماری فوت کردند (۴).

سرطان اندومتر انواع مختلفی دارد که شایع‌ترین آن اندومتریوید با شیوع ۸۰ درصد می‌باشد (۵-۹). این نوع، اغلب درجه‌بندی (grading) و مرحله‌بندی (staging) پایین و پیش‌آگهی نسبتاً خوبی دارد (۶). شایع‌ترین نوع غیراندومتریوید، کارسینوم پاپیلری سرروز رحم (UPSC) است که در اغلب موارد در زمینه آتروفی اندومتر ایجاد می‌شود (۶-۸) و خود را به صورت خونریزی‌های بعد از یائسگی نشان

می‌دهد. سایر علائم شامل توده و درد شکم یا لگن می‌باشد (۶). UPSC بسیار پیشرونده است و میزان عود بالا و پیش‌آگهی بدی دارد (۱۰-۱۲). این نوع ۳-۱۰ درصد کلیه موارد سرطان اندومتر را شامل می‌شود، ولی از آنجایی که اغلب در زمان تشخیص staging بالایی دارد، علت ۲۵ درصد مرگ و میر ناشی از سرطان اندومتر است (۱۲). UPSC از لحاظ مورفولوژی بسیار شبیه کارسینوم پاپیلری سرروز تخمدان است. ضایعات درجه بالایی از آناپلازی سلولی و یک الگوی پاپیلری را نشان می‌دهند که در بسیاری از موارد تهاجم به عروق لنفاوی وجود دارد (۸).

سرطان اندومتر از نوع آدنواسکواموس شامل بافت غددی بدخیم و بافت اسکواموس بدخیم می‌باشد. شیوع این تومورها در مناطق مختلف متفاوت است. به طوری که در آمریکا یک‌سوم موارد سرطان اندومتر را تشکیل می‌دهد، ولی در انگلستان از موارد نادر است. مشکل تشخیص این نوع سرطان اندومتر، تشخیص بخش اسکواموس و تمایز آن از بافت اپی‌تلیوم اسکواموس متاپلاستیک خوش‌خیم است (۱۳).

آدرس نویسنده مسئول: تهران، بیمارستان رسول اکرم (ص)، دکتر عبدالرسول اکبریان

(email: yeazdani@yahoo.com)

تاریخ دریافت مقاله: ۱۳۸۵/۷/۸

تاریخ پذیرش مقاله: ۱۳۸۷/۴/۲۰