

گزارش یک مورد بیمار مبتلا به آدنوکارسینوم معده در زمینه بیماری آتاکسی - تلانژکتازی

دکتر علی صادقی خسرقی^۱، دکتر بابک نوری نیر^۲، دکتر رحیم آقازاده^۳، دکتر امیر هوشنگ محمدعلیزاده^۴، دکتر رضا مشایخی تبریزی^۴
^۱ دستیار فوق تخصص گوارش و کبد، بخش گوارش و کبد بیمارستان طالقانی، دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی
^۲ استادیار، بخش گوارش و کبد بیمارستان طالقانی، دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی
^۳ دانشیار، بخش گوارش و کبد بیمارستان طالقانی، دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی
^۴ استادیار، بخش گوارش و کبد بیمارستان طالقانی، دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی

چکیده

بیمار دختر ۲۲ ساله مبتلا به بیماری آتاکسی-تلانژکتازی بود که با دیسفاژی پیشرونده نسبت به غذاهای جامد از ۲ ماه قبل مراجعه نمود. در این مدت کاهش وزنی معادل ۱۷ کیلوگرم داشته است. در معاینه جسمانی کمبود شدید وزن همراه با تلانژکتازی های واضح در ملتحمه، همراه با اختلال در گفتار و آتاکسی در حرکات اندامها و حساسیت در لمس اپی گاستر مشهود بود. در آندوسکوپی به عمل آمده ضایعه تومورال در ناحیه انحنای کوچک معده و دیواره قدامی با انتشار به ناحیه دیستال مری و محل اتصال مری-معده رؤیت شد. بیوپسی به عمل آمده حاکی از آدنوکارسینوم سلول انگشتی (Signet Cell Adenocarcinoma) بود که در مطالعه ایمونوهیستولوژی نیز مورد تأیید قرار گرفت. در آندوسونوگرافی انجام شده آئورت به وسیله تومور درگیر شده بود و ضایعه غیرقابل رزکسیون تشخیص داده شد و فقط استنت فلزی مری برای بیمار گذاشته شد.

کلید واژه: آتاکسی-تلانژکتازی، آدنوکارسینوم، دیسفاژی

گوارش / دوره ۱۰، شماره ۱، بهار ۱۳۸۴، ۲۷-۲۹

گزارش مورد

بیمار دختر ۲۲ ساله مبتلا به بیماری آتاکسی-تلانژکتازی از سه سالگی بود که تشخیص آن براساس معاینه فیزیکی و پاراکلینیک مطرح شده بود. پدر و مادر بیمار نسبت پسرعمو-دخترعمو داشتند و برادر کوچکتر وی نیز مبتلا به بیماری مشابه بود.

مشکل بیمار از ۲ ماه قبل از مراجعه به صورت دیسفاژی نسبت به مواد جامد شروع شده، به تدریج پیشرفت کرده بود و دیسفاژی نسبت به مایعات را نیز تا اندازه ای پیدا کرده بود. در طی مدت بیماری ۱۷ کیلوگرم کاهش وزن ایجاد شده بود. در معاینه بالینی لاغری شدید مشهود بود و تلانژکتازی های واضح در ملتحمه هر دو چشم قابل رؤیت بود (شکل ۱). حرکات چشمها کند بودند. لنفادنوپاتی وجود نداشت. سمع قلب و ریتین طبیعی و در معاینه پستانها ضایعه تومورال کشف نگردید. در معاینه

زمینه و هدف

بیماری آتاکسی-تلانژکتازی (AT*) یک بیماری اتوزومال مغلوب است. مبتلایان از آتاکسی پیشرونده مخچه ای رنج می برند و تلانژکتازی های داخل چشم و سطح پوست و اختلالات سیستم ایمنی نیز در این افراد دیده می شود. افزایش ابتلا به سرطان در مبتلایان به AT دیده می شود که شایعترین آنها لنفوم است و بدخیمیهای پستان، کولون و به مقدار کمتر در سرطانهای معده گزارش شده است. در این مقاله ما یک دختر ۲۲ ساله مبتلا به AT را معرفی می کنیم که مبتلا به آدنوکارسینوم معده بوده است.

نویسنده مسئول: تهران، بزرگراه چمران، خیابان یمن، بیمارستان طالقانی، طبقه هفتم

تلفن: ۲۲۴۱۶۸۴۸ نمابر: ۲۲۴۰۲۶۳۹

E-mail: sadeghi619@yahoo.com

* Ataxia-Telangiectasia