

گزارش یک مورد آدنویید کیستیک کارسینوما در حنجره

چکیده

مقدمه: تومورهای بدخیم حنجره معمولاً در سنین ۶۰-۵۰ سالگی و بیش‌تر در جنس مذکر دیده می‌شوند. این تومورها ارتباط نزدیکی با مصرف سیگار و الکل دارند. علایم این تومورها شامل خشونت صدا، دیسفاژی و درد مزمن گلو می‌باشد. نوع نادری از بدخیمی حنجره، آدنویید کیستیک کارسینوما است که از انواع تومورهای غدد بزاقی می‌باشد. معرفی بیمار: در این مقاله، یک مورد نادر آدنویید کیستیک کارسینوما (ساب گلو) در یک خانم ۲۲ ساله، بدون داشتن ریسک فاکتور خاص، معرفی می‌شود. بیمار با علایم درد، خشونت صدا و تنگی نفس فعالیتی مراجعه نمود. پس از انجام بیوپسی از توده ناحیه ساب گلو و تشخیص پاتولوژیک آدنویید کیستیک کارسینوما، بیمار تحت عمل توتال لارنژکتومی قرار گرفته و در طی پیگیری ۲/۵ ساله، شواهدی از عود یا متاستاز دور دست نداشته است. نتیجه‌گیری: وجود علایم در راه هوایی فوقانی نیاز به بررسی دارد. در صورتی که این علایم با مصرف دارو بهبود نیابند، بیمار باید تحت بررسی بیش‌تر از جمله تصویربرداری و یا لارنگوسکوپی تشخیصی مستقیم یا غیرمستقیم قرار گیرد. شک به بدخیمی در موارد تومورهای حنجره حتی در سنین جوانی جهت جلوگیری از تشخیص دیررس و پیشرفت بیماری باید مورد توجه قرار گیرد.

*دکتر فرزاد ایزدی I

دکتر بهزاد پوستی II

دکتر رویا ستاره‌شناس III

دکتر آرتیمس عرفان IV

کلیدواژه‌ها: ۱- آدنویید کیستیک کارسینوما ۲- توتال لارنژکتومی ۳- ساب گلو

تاریخ دریافت: ۸۵/۳/۲۱، تاریخ پذیرش: ۸۵/۵/۲۹

مقدمه

بدخیمی‌های حنجره معمولاً در سنین ۶۰-۵۰ سالگی و بیش‌تر در جنس مذکر دیده می‌شوند. این تومورها ارتباط نزدیکی با مصرف سیگار و الکل داشته و در صورت مصرف همزمان سیگار و الکل، اثر این دو به عنوان عوامل خطر، تشدید خواهد شد. در نواحی سوپراگلو و ساب گلو به دلیل داشتن بافت لنفاوی غنی، احتمال ایجاد متاستاز بیش‌تر می‌باشد. شایع‌ترین نوع، کارسینوم سلول سنگفرشی یا SCC (Squamous cell carcinoma) می‌باشد. بدخیمی‌های نادر شامل انواع سارکوماها، لنفوما و تومورهای غدد بزاقی می‌باشند.^(۱) تومور بدخیم غدد بزاقی در حنجره بسیار ناشایع بوده و درصد بسیار پایینی از تومورهای حنجره را شامل می‌شود. آدنویید کیستیک کارسینوما یکی از انواع تومورهای بدخیم غدد بزاقی و در واقع شایع‌ترین نوع آن می‌باشد. این تومور

بدخیمی‌های حنجره معمولاً در سنین ۶۰-۵۰ سالگی و بیش‌تر در جنس مذکر دیده می‌شوند. این تومورها ارتباط نزدیکی با مصرف سیگار و الکل داشته و در صورت مصرف همزمان سیگار و الکل، اثر این دو به عنوان عوامل خطر، تشدید خواهد شد. در نواحی سوپراگلو و ساب گلو به دلیل داشتن بافت لنفاوی غنی، احتمال ایجاد متاستاز بیش‌تر می‌باشد. شایع‌ترین نوع، کارسینوم سلول سنگفرشی یا

I) استادیار و متخصص گوش و حلق و بینی و جراحی سر و گردن و فلوشیپ حنجره، بیمارستان حضرت رسول اکرم(ص)، خیابان ستارخان، خیابان نیایش، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی - درمانی ایران، تهران، ایران (*مؤلف مسؤول).

II) استادیار و متخصص گوش و حلق و بینی و جراحی سر و گردن، بیمارستان حضرت رسول اکرم(ص)، خیابان ستارخان، خیابان نیایش، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی - درمانی ایران، تهران، ایران.

III) استادیار و متخصص آسیب‌شناسی، بیمارستان حضرت رسول اکرم(ص)، خیابان ستارخان، خیابان نیایش، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی - درمانی ایران، تهران، ایران.

V) دستیار گوش و حلق و بینی و جراحی سر و گردن، بیمارستان حضرت رسول اکرم(ص)، خیابان ستارخان، خیابان نیایش، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی - درمانی ایران، تهران، ایران.