

# بررسی ارزش انجام هیستوپاتولوژی روتین اعمال جراحی لوزه

## چکیده

زمینه و هدف: در ایران بیشترین اعمال جراحی سر و گردن، برداشتن لوزه می‌باشد و با توجه به اینکه هر عمل جراحی، سه نمونه پاتولوژی دارد و باعث هزینه و اتلاف وقت زیادی خواهد شد، در این مطالعه سعی شد تا یک بررسی تحقیقاتی پیرامون این مسأله انجام شود. هدف از طرح و اجرای این مطالعه، تعیین لزوم بررسی روتین هیستوپاتولوژی در تمام نمونه‌های حاصل از اعمال جراحی آدنوتانسلیکتومی می‌باشد.

روش بررسی: مطالعه به طریقه گذشته‌نگر بر روی ۳۱۳ بیمار که در طی سالهای ۸۲-۱۳۷۹ در بیمارستان حضرت رسول اکرم(ص) تحت عمل آدنوتانسلیکتومی قرار گرفته بودند، انجام شد. جهت آنالیز اطلاعات در این مطالعه از آزمون دقیق فیشر استفاده شد.

یافته‌ها: با توجه به مطالعات انجام شده، از بین ۳۱۳ بیمار با میانگین سنی ۱۰/۸ سال (۷۸-۱ سال)، تنها ۳ مورد (۰/۹٪) سن بالای ۵۰ سال داشتند، با توجه به  $p < 0/01$ ، رابطه معنی‌داری بین سن و هیستولوژی مثبت وجود داشت. همچنین بین بروز تغییر صدا (۶۰ مورد،  $p = 0/4$ )، وجود دیسفاژی (۲۶ مورد،  $p = 0/2$ ) ( $R = 20\%$ )، کاهش وزن غیرقابل توجیه (۱ مورد)، نامتقارن بودن سایز لوزه‌ها در معاینه (۲۹ مورد)، وجود توده گردنی (۳۴ مورد،  $p = 0/8$ ) و لوزه عفونی (۱۵ مورد،  $p = 0/12$ ) با بروز بدخیمی، ارتباط قابل توجهی وجود داشت که به عنوان عوامل مطرح کننده وجود بدخیمی، باید مورد توجه قرار گیرند.

نتیجه‌گیری: با توجه به نتایج بدست آمده، در بیماران بدون ظن بالینی و بدون وجود ریسک فاکتورهای بدخیمی، نیازی به انجام بررسی‌های هیستوپاتولوژیک روتین خصوصاً در سنین کودکی وجود ندارد.

کلیدواژه‌ها: ۱- هیستوپاتولوژی ۲- آدنوتانسلیکتومی ۳- دیسفاژی

## دکتر مرتضی جوادی I

تاریخ دریافت: ۸۳/۱۲/۹، تاریخ پذیرش: ۸۴/۷/۲۴

## مقدمه

می‌تواند نشان دهنده، وجود بدخیمی باشد.<sup>(۱)</sup> در اطفالی که دچار ضعف سیستم ایمنی بوده و یا مبتلا به یک بدخیمی دیگر می‌باشند باعث التهاب حاد نامتقارن لوزه و یا بزرگ شدن یکطرفه لوزه‌ها، علایم دستگاہ گوارش و تنفس فوقانی، علایم عمومی، ظاهر شک برانگیز لوزه، بزرگ شدن غدد لنفاوی گردنی و یا بزرگ شدن کبد و طحال می‌شود که در این موارد، میزان وجود بدخیمی

جراحی برداشتن لوزه‌ها در سنین مختلف منوط به بعضی شرایط می‌باشد؛ بعضی عوامل خطر می‌باشند که جراح را وادار به انجام این کار می‌کنند، که شامل تاریخچه سرطان اولیه سر و گردن، نامتقارن بودن لوزه، ضایعه قابل مشاهده و قابل لمس و سفت در لوزه‌ها، توده گردنی، کاهش وزن بی‌دلیل، علایم عمومی بدخیمی بی‌دلیل، ضایعه قاعده زبان، بلع دردناک و خونریزی از لوزه‌ها می‌باشند. وجود این علایم

I) 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.