

گزارش یک مورد کیست هیداتید مغزی

دکتر مهرداد مرادی^۱، مختار یعقوبی^۲، جمال صیدی^۳، دکتر بهرام نیکخوا^۴، محمد فتحي^۳
۱- **بورد تخصصی جراحی مغز و اعصاب دانشگاه علوم پزشکی کردستان، مرکز تحقیقات بالینی بیمارستان بعثت، سنندج (مؤلف مسؤول) تلفن: ۰۸۷۱-۳۲۸۵۹۱۲-۹۱۵**
mehرداد_marani@yahoo.com

۲- **کارشناس ارشد پرستاری، دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه علوم پزشکی کردستان**
۳- **کارشناس ارشد پرستاری، دانشکده پرستاری و مامایی، عضو هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی کردستان**
۴- **استادیار پاتولوژی دانشگاه علوم پزشکی کردستان**

چکیده

زمینه و هدف: کیست هیداتیک بیماری انگلی است که توسط اکی-نوکوکوس گرانولوزوس ایجاد می‌شود. انسان میزبان غیر واسط می‌باشد که بصورت تصادفی به یک یا چند کیست هیداتیک مبتلا می‌شود. جایگزینی کیست معمولاً در کبد و ریه بوده و بندرت در قسمتهای دیگر بدن بروز می‌نماید.

معرفی بیمار: بیمار آقای است ۶۱ ساله که با علائم سردرد، همی پارزی و پارزی فاشیای سمت راست، کاهش سطح هوشیاری و اختلال تکلم مراجعه نموده است. در CT اسکن مغزی بدون تزریق ضایعه هیپودنس هموژن با حدود مشخص در ناحیه فرونتوپاریتال سمت چپ مشهود بود. پس از مطالعات تصویر برداری کاندید جراحی شده و کیست هیداتیک داخل مغزی بدون ضایعه عصبی و پاره شدن خارج و بعد از جراحی تحت مراقبتهای ویژه پرستاری در ICU قرار گرفت و هفت روز بعد ترخیص و گزارش گردید.

نتیجه‌گیری: کیست هیداتیک می‌تواند بطور نادر مغز را درگیر نماید و در CT اسکن مغزی به صورت ضایعه هیپودنس (کیستیک) مشاهده می‌گردد و جراحی آن ضرورت دارد.

کلید واژه‌ها: کیست هیداتیک، اکی-نوکوکوس گرانولوزوس، مغز
وصول مقاله: ۸۶/۱۰/۱۹ اصلاح نهایی: ۸۷/۴/۱۱ پذیرش مقاله: ۸۷/۵/۲

مقدمه

۲۰ الی ۳۰ درصد موارد و سایر نواحی

مغز و استخوانها در کمتر از ۱۰٪ موارد درگیر می‌شوند (۵). کیست هیداتیک مغز در کمتر از ۲٪ موارد دیده می‌شود (۱۰-۶) و در ۷۵٪ موارد در بچه‌ها بروز می‌کند (۱۱،۱۲). کیست هیداتیک داخل مغزی باعث افزایش فشار داخل مغزی شده و جراحی در این بیماران ضرورت دارد (۱۳). در این مقاله برای اولین بار یک مورد کیست هیداتیک بزرگ مغزی در یک فرد

کیست هیداتیک از بیماریهای انگلی بین انسان و حیوان محسوب می‌شود و از بین گونه‌های مختلف، اکی-نوکوکوس گرانولوزوس عامل بیماری کیست تک حفره‌ای است و بیماری انتشار جهانی دارد (۳-۱). میزان بروز بیماری در سال ۱۹۹۹ در ایران ۰/۶۷ در صد هزار گزارش شده است. بیشترین موارد بیماری در خراسان، اصفهان و فارس به ترتیب ۱۰۶، ۵۱ و ۳۶ مورد در صد هزار نفر گزارش گردیده است (۴). کبد در ۵۰ الی ۷۰ درصد و ریه در