

گزارش مورد

مجله دانشگاه علوم پزشکی رفسنجان

دوره هشتم، شماره چهارم، زمستان ۱۳۸۸، ۳۳۴-۳۲۷

تومور Solid-Pseudopapillary پانکراس:

گزارش یک مورد نادر

منصور مقیمی^۱، سید مصطفی شیریزدی^۲، محمد دهستانی^۳، حمیدرضا سلطانی^۴، زهره بهنام فر^۵

دریافت مقاله: ۸۷/۶/۹ ارسال مقاله به نویسنده جهت اصلاح: ۸۷/۱۲/۳ دریافت اصلاحیه از نویسنده: ۸۸/۷/۱۳ پذیرش مقاله: ۸۸/۷/۱۶

چکیده

زمینه و هدف: SPPT (Solid-PseudoPapillary tumor) نئوپلاسم نادری است که کمتر از ۱ تا ۲٪ از نئوپلاسم‌های اگزوکراین پانکراس را تشکیل می‌دهد. بیش از ۹۰٪ موارد در زنان جوان طی سنین ۲۰ تا ۴۰ سالگی بروز می‌کند. این تومور اگر چه از نظر بالینی خوش خیم است ولی توانایی بالقوه برای بدخیمی با درجه پایین را دارد.

شرح مورد: خانم ۱۸ ساله‌ای به علت برجستگی و درد شکمی، سردرد، تب و لرز، کاهش اشتها، رنگ پریدگی و سوزش ادرار در تیرماه ۱۳۸۶ در بیمارستان شهید صدوقی یزد پذیرش شد. در معاینه، توده‌ای با تورم سفت، متحرک، بدون درد و با حاشیه مشخص در ربع فوقانی و چپ شکم لمس می‌شد. در سونوگرافی توده هیپو اکوئیک به قطر ۱۶ سانتی‌متر در ناحیه قدامی - طرفی چپ آئورت مشاهده گردید. در سی‌تی‌اسکن بیمار، توده بزرگ هیپودنس با جدار ضخیم در کناره راست ستون فقرات مشاهده می‌شد. بعد از جراحی در بررسی میکروسکوپی، سلول‌های تومورال کوچک چند وجهی با هسته‌های بیضوی، زوائد پاپیلری کاذب، جزایر و ترابکول به همراه فیبروز منتشر، آتروفی اسینار و ارتشاح خفیف سلول‌های آماسی مزمن در حاشیه تومور مشاهده گردید.

بحث و نتیجه‌گیری: تشخیص نهایی در بیمار مذکور SPPT بوده که یک نئوپلاسم اولیه پانکراس به شمار می‌آید. باید در تشخیص افتراقی توده‌های پانکراس به ویژه در خانم‌های جوان در نظر گرفته شود. برداشتن کامل توده، درمان انتخابی است هم‌چنین بیماران با عود موضعی یا متاستاز می‌توانند بعد از برداشتن کامل توده، بقای طولانی مدت داشته باشند.

واژه‌های کلیدی: تومور Solid-PseudoPapillary، تومور Gruber- Frantz، تومور پانکراس

مقدمه

فردی به نام Frantz معرفی شد [۲]. این تومور اگر چه از

نظر بالینی خوش‌خیم است ولی توانایی بالقوه برای بدخیمی با درجه پایین را دارد [۳-۶]. منشاء اولیه این تومور هنوز به درستی مشخص نشده است. گروهی از محققین منشاء آن را از سلول‌های درون‌ریز پانکراس

SPPT نئوپلاسم نادری است که کمتر از ۱ تا ۲٪ از نئوپلاسم‌های اگزوکراین پانکراس را تشکیل می‌دهد و بیش از ۹۰٪ موارد در زنان جوان طی سنین ۲۰ تا ۴۰ سالگی بروز می‌کند [۱]. برای اولین بار در سال ۱۹۵۹ توسط

۱- استادیار گروه آموزشی پاتولوژی، دانشگاه علوم پزشکی شهید صدوقی یزد

۲- استادیار گروه آموزشی جراحی، دانشگاه علوم پزشکی شهید صدوقی یزد

۳- مربی گروه آموزشی علوم تجربی، دانشگاه آزاد اسلامی واحد یزد

۴- (نویسنده مسئول) دانشجوی پزشکی، عضو انجمن علمی دانشگاه آزاد اسلامی واحد یزد

تلفن: ۰۳۵۱-۸۲۱۰۵۴۰، دورنگار: ۰۳۵۱-۸۲۱۴۸۱۸، پست الکترونیکی: hrsgmed@yahoo.com

۵- دانشجوی پزشکی دانشگاه علوم پزشکی شهید صدوقی یزد