

CASE REPORT

سندرم گیلن باره به دنبال اعمال جراحی

دکتر ابوالحسن حلوانی*^۱، دکتر ابوالقاسم رحیم دل^۲، دکتر مهدی کریمی^۳، دکتر فروغ السادات نورانی^۴

چکیده

تیموما شایع ترین نئوپلاسم مدیاستن قدامی است که بیشترین سن بروز آن ۶۰-۴۰ سالگی است. دو سوم بیماران در هنگام تشخیص بدون علامت بوده و به طور اتفاقی توسط گرافی قفسه سینه کشف می شوند. ۷۰-۴۰ درصد بیماران حداقل به صورت آزمایشگاهی مشخصه یک یا چند سندرم پارائیمیک راداشته که در این بین میاستنی گراویس از همه شایع تر و در ۷۰-۱۰٪ از این بیماران گزارش شده است. ما در بررسی مقالات، گزارشی از سندرم گیلن باره به عنوان سندرم پارائیمیک پیدا نکردیم. در این مطالعه خانمی ۳۷ ساله مبتلا به تیموما گزارش شده که بعد از تیمکتومی دچار سندرم گیلن باره شده است. اینکه سندرم گیلن باره به عنوان سندرم پارائیمیک بعد از تیموما بوده و یا ناشی از جراحی جهت تیمکتومی، نیاز به مطالعات بیشتری دارد.

واژه های کلیدی: تیموما، سندرم گیلن باره، سندرم پارائیمیک

مقدمه

مشخصه یک یا چند سندرم پارائیمیک را داشته^(۵) که در این میان شایع ترین بیماری میاستنی گراویس است که در ۵۰-۱۰ درصد بیماران گزارش شده است^(۱). سندرم گیلن باره به عنوان تظاهر پارائیمیک در متون بررسی شده ذکر نشده است. در این گزارش خانمی ۳۷ ساله معرفی شده که بعد از رزکسیون تیموما سندرم گیلن باره در وی تظاهر پیدا کرد.

معرفی بیمار

بیمار خانمی ۳۷ ساله که با شکایت تنگی نفس و درد سینه از دو ماه قبل مراجعه کرده بود. وی سابقه بیماری گریوز از یکسال قبل داشت که تحت درمان با قرص متی مازول بود. در معاینه تیروئید بزرگ، معاینه قفسه صدری، شکم، اندام ها و سیستم عصبی نرمال بوده و در رادیوگرافی قفسه سینه توده ای هموژن با ظاهری گرد و حدود کاملاً مشخص در مدیاستن قدامی مشاهده شد (شکل ۱).

تیموما شایع ترین نئوپلاسم مدیاستن قدامی است^(۱،۲). این تومور از لنفوسیت و سلول های اپی تلیال تشکیل شده و بر اساس گروه سلولی برتر توصیف می شود. رفتار بیولوژیک آن بیشتر بر اساس تهاجم موضعی بوده و نمای بافت شناسی ارزش کمتری دارد^(۳).

بیشترین سن بروز این بیماری ۶۰-۴۰ سالگی و شیوع آن در هر دو جنس یکسان است. دو سوم بیماران در هنگام تشخیص بی علامت و به طور اتفاقی توسط گرافی قفسه سینه کشف می شوند^(۴). ۷۰-۴۰ درصد بیماران حداقل به صورت آزمایشگاهی

* نویسنده مسئول: استادیار گروه بیماریهای داخلی، فوق تخصص بیماریهای ریه، تلفن همراه: ۰۹۱۳۱۵۴۷۹۰۴، نمابر: ۰۲۵۱-۸۲۲۴۱۰۰-۳۵۱

Email: halvani47@yahoo.com

۲- استادیار گروه داخلی اعصاب

۳- دستیار گروه بیماری های داخلی

۴- پزشک عمومی- مرکز تحقیقات بیماری های عفونی و گرمسیری

- دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شهید صدوقی یزد

تاریخ دریافت: ۱۳۸۵/۵/۲ تاریخ پذیرش: ۱۳۸۵/۱۲/۱۰