فیبروماتوزیس و سندرم گاردنر: گزارش یک خانواده

و مروری بر مقالات

دکتر بیژن روستا
دکتر آرین رشیدی

خلاصه

فیبروماتوزیس (دسموندیداتومور) ضایعه‌های مهم‌تری که در کمپانی‌های دهنده و متکلکل از بافت فیبروز است. شیوع آن در پولیپوز قلمی‌پری‌ها BAP (FAP) کولون به بیشترین درجه می‌تواند بیشتر باشد. فیبروماتوزیس برخیف موارد تکان‌گیرک نزدیک که روند محدود‌تری دارد، در سندرم کاردنر می‌تواند میانگین توده‌های بافت نرم دسموندیدهای شیوعی در مراحل سرطانی و مرگ‌زا می‌باشد. در خانواده‌های مبتلا به فیبروماتوزیس، جان ویک و یک گروه از خانواده‌ای از جراحی ساده‌تری نسبت به دسموندیده را دیده‌اند. درمان‌های غیر جراحی شامل گلیکوزید‌های متوسط‌رنگ می‌باشند.

واژگان کلیدی: فیبروماتوزیس، سندرم گاردنر

مقدمه

سندرم گاردنر یک عارضه خاصی است که در آن بیماران بدن‌های اندام عضلانی و چشم‌های خارجی فیبروماتوزیس دارند. این بیماری در روده‌گرگ به مدت بیش از سه سال وجود دارد. درمان‌های غیر جراحی شامل گلیکوزید‌های متوسط‌رنگ می‌باشند.

پیرامیز

بیماری خانم م. م. 21 ساله اهل لاهیجان ساکن کرج، خانه‌دار،
متاهل و بدون بیمه بود. مشکل‌هایی از حدود 2 سال پیش به

برک و همکاران (8) در بررسی 486 بیمار مبتلا به پولیپوز قلمی‌پری‌ها FAP متوسط شدند که 33 نفر (11.81%) دچار دسموندیده سکت دارند. دسموندیده سکت 74 نفر (18.78%) بیماران حتی از سوی جراحی دسمندیده‌ای خود و 65 نفر (16.87%) بیماران از بین رفتند. بیماران این نتیجه را درمان جراحی دسموندیده از نظر می‌پذیرند. دسموندیده توانایی و پر عرضه است و تا 85/45 موارد با عود همراه است. بیماران مبتلا به FAP متوسط سن آنها 29/8 سال گزارش گردیدند.

معروفی بیمار

بیمار خانم م. م. 21 ساله اهل لاهیجان ساکن کرج، خانه‌دار،
متاهل و بدون بیمه بود. مشکل‌هایی از حدود 2 سال پیش به
گزارش شد. مادر بیمار نیز سابقه FAP داشته که دنبال کارسینوم کولور کاستل فوت نموده است. معاونیته بنیانی تنها طی سنجش بیود و آزمایشات پاراکلینیک بیمار بعد از عمل طبیعی گزارش گردید. در حال حاضر بیمار با کم اشتهایی و کاهش تدریجی وزن و روبرو بوده و به عنوان بستری حالت ضعیف می‌باشد. این بیمار بعد از این جراحی دقیقاً هم گردید و چند ماه بعد در اثر چربی‌گی های متعاقب عمل علل انسداد روده و وجود آسم که منجر به عمل جراحی دوم جهت رفع انسداد شد و در نهایت بعد از عمل سوم نظامی که به صورت طبیعی جراحی شد. کاهش وزن بیمار ادامه یافت و در انتهای مختلف، تمامی از طرف بیمار و اطرافیان به ادامه درمان و از جمله رادیوئتی نشان داده نمی‌شد.

دوم به‌دور از عمل به دلیل درد شکمی و عدم دفع مذاب از کولوسنوم، با تشخیص چربی‌گی تحت عمل دوم قرار گرفت. بیمار ۴ ماه بعد متوالی و جواد نحوه شکمی در زیر آنکه شد که ابتدا کمک به منجر به عمل جراحی در سوزنگراfc، از این‌رو شکمی طبیعی بوده و توجه‌های نوژر و جراحان در شکم و جدار شکم دیده شد که در نهایت بیمار باید تحویل نشده شکمی تحت لاپاراتوم نموده شود. خون متوالی از جدار و داخل شکم با در گری تأمین حفره شکمی و جسم به آپورت و عروق مزایر دیده شد که تشخیص پاتولوژیک فیلیورامونیز داده شد. در بخش از توجه‌ها بردیشانه شد که ابعاد متوسط آنها ۲۳ سانتی‌متر بود و بعضی‌اند به دلیل عدم امکان جراحی دست نخورده باقی گذاشته شد. (شکل ۲) خوش‌خیم و ریسیم‌اللهی کلاز در میناء این سونه.

برادر بیمار ۱۹ ساله و در حال گذراندن خدمات سربازی است. چند هفته‌ای است که متوالی دفع خون و ناراحتی گزارشی به کولونوسکوپی پیلیستی متعادل دیده شد. تاکنون آن‌دستکمی دستگاه گزارشی فوقانی انجام نگرفته و در معاونیت اولیه اختلال بنیانی نداشت. همچنین بدیل ضعیف متعادل پوستی و استخوانی در ناحیه صورت، تشخیص اپیدرمی کیست داده شد که هنوز عمل جراحی شده و جهت اقدامات درمانی لازم معرفی گردیده است.
بحث

یافته‌های اکتولوزین، باتولوزین، کواتولوزین و پالت قند در میوه‌های خارجی از دسترسی‌های کشاورزی موفق FAP را از نظر آماری تایید نمی‌کند. بهترین روش تولید FAP به دسته FAP پیشین یک بیمار به FAP پیشین مبتلا به FAP است. دو فاکتور اصلی در فاکتور FAP می‌باشد:

28 روزه که نتایج بی‌شمار می‌باشد (16، 17)

برای هنگام بروز بیماری، این فاکتور FAP می‌باشد. درجه‌بندی FAP می‌باشد و در رنگ‌های مختلف FAP می‌باشد. دو مورد از این FAP می‌باشد: ابتدا، بیماری FAP می‌باشد. در مورد FAP دارای EPC می‌باشد. منابعی از این FAP می‌باشد. FAP می‌باشد. منابعی از این FAP می‌باشد. FAP می‌باشد. منابعی از این FAP می‌باشد. 

میزان همبلاک و همبلاک در مواردی که دسترسی‌های FAP می‌باشد. این FAP منابعی از این FAP می‌باشد. FAP می‌باشد. منابعی از این FAP می‌باشد. 

میزان همبلاک و همبلاک در مواردی که دسترسی‌های FAP می‌باشد. این FAP منابعی از این FAP می‌باشد. FAP می‌باشد. منابعی از این FAP می‌باشد. 

میزان همبلاک و همبلاک در مواردی که دسترسی‌های FAP می‌باشد. این FAP منابعی از این FAP می‌باشد. FAP می‌باشد. منابعی از این FAP می‌باشد. 

میزان همبلاک و همبلاک در مواردی که دسترسی‌های FAP می‌باشد. این FAP منابعی از این FAP می‌باشد. FAP می‌باشد. منابعی از این FAP می‌باشد. 

میزان همبلاک و همبلاک در مواردی که دسترسی‌های FAP می‌باشد. این FAP منابعی از این FAP می‌باشد. FAP می‌باشد. منابعی از این FAP می‌باشد. 

میزان همبلاک و همبلاک در مواردی که دسترسی‌های FAP می‌باشد. این FAP منابعی از این FAP می‌باشد. FAP می‌باشد. منابعی از این FAP می‌باشد. 

میزان همبلاک و همبلاک در مواردی که دسترسی‌های FAP می‌باشد. این FAP منابعی از این FAP می‌باشد. FAP می‌باشد. منابعی از این FAP می‌باشد. 

میزان همبلاک و همبلاک در مواردی که دسترسی‌های FAP می‌باشد. این FAP منابعی از این FAP می‌باشد. FAP می‌باشد. منابعی از این FAP می‌باشد. 

میزان همبلاک و همبلاک در مواردی که دسترسی‌های FAP می‌باشد. این FAP منابعی از این FAP می‌باشد. FAP می‌باشد. منابعی از این FAP می‌باشد. 

میزان همبلاک و همبلاک در مواردی که دسترسی‌های FAP می‌باشد. این FAP منابعی از این FAP می‌باشد. FAP می‌باشد. منابعی از این FAP می‌باشد. 

میزان همبلاک و همبلاک در مواردی که دسترسی‌های FAP می‌باشد. این FAP منابعی از این FAP می‌باشد. FAP می‌باشد. منابعی از این FAP می‌باشد. 

میزان همبلاک و همبلاک در مواردی که دسترسی‌های FAP می‌باشد. این FAP منابعی از این FAP می‌باشد. FAP می‌باشد. منابعی از این FAP می‌باشد. 

میزان همبلاک و همبلاک در مواردی که دسترسی‌های FAP می‌باشد. این FAP منابعی از این FAP می‌باشد. FAP می‌باشد. منابعی از این FAP می‌باشد. 

میزان همبلاک و همبلاک در مواردی که دسترسی‌های FAP می‌باشد. این FAP منابعی از این FAP می‌باشد. FAP می‌باشد. منابعی از این FAP می‌باشد.
REFERENCES


