گزارش به مورد شکم حاد ناشی از خونریزی خلف صفاقي، ثانویه به پارگي آنزیمی سلولیوم کلیه

سیاش فلاحی کارکرد (م. د) *

آییرج باقی (م. د) *

چکیده

یک مورد نادر از خونریزی خودبی‌خودی خلف صفاقي، ثانویه به پارگی آنزیمی سلولیوم کلیه را در یک بچه دختر 20 ساله دیده می‌شود. خانم 34 ساله در بر 10 هفته شکم توده داشت که توده در دو هفته نسبت به مارک آموزشی کاهش نیافته بود. در آزمایشات میکروسکوپی، پاتولوژیک و میکروسکوپی بزرگ‌سایه، وجود علائم خلف صفاقي در کلیه ایجاد شده و تحت تاثیر آنتی‌متوم فرار گرفته و کلیه را کاهش گردید. خارج نمودن کلیه با توجه به شکل ناشی از خونریزی پیمان در هنگام پذیرش، عمل خونریزی خلف صفاقي و در دسترس نبودن بیماری انجام گرفت.

واژه‌های کلیدی: آنزیمی سلولیوم، خونریزی خلف صفاقي، تومور خوش خیم کلیه، شکم حاد

مقدمه

لمس و شکم کناتasi از کاهش حجم خون (در 30-12 درصد موارد مشخص می‌شود) و شکم تغییرات اخلاقی، به ویژه ایکسکسی (در 2-3 درصد) و درمان آن در موارد اورژانس، آنزیمی سلولیوم کلیه باعث ایجاد است.

معرفی بیمار

بیمار خانم 34 ساله بود که با درد ناگهانی شکم و پهلو ایجاد، ضعف و بی‌حالی شدید در مرکز آموزشی - درمانی بیماری توجه به بیمار در نشان دهنده منشی شکم نسبت به لمس هزاره به برجستگی قابل توجه نمی‌شناسد و نگهداری مانند ناهنجاری (guarding) که نشان دهنده درد خون، نگهداری(بیمار) و یقینی را نشان می‌داد.

*منتخب جراحی عمومی: استادیار دانشگاه علوم پزشکی گیلان
**منصوب پزشک: استاد دانشگاه علوم پزشکی گیلان
***تاریخ دریافت: 08/08/13
****تاریخ ارجاع: دریافت:

www.SID.ir
فشار خون اولیه بیمار ۲۰/۶۰ و بیمار سابقه‌ای از صممه اختیار با مصرف داروهای ضد انتفاخی را نمی‌داد.

ادراک بیمار نیز خونی نبود. جهت رسیدن فشار خون بیمار در حد قابل قبول و کنترل شوک ناشی از کاهش حجم خون، مقدار قابل توجه سرم کربناتولیده، ۴ واحد خون و ۱۲۰ سی میوله‌ای کلسترولید تجویز شد.

در سه‌گروهی اولیه وجود همایون و در دو سایر گروه‌ها، سطح همایون و حفره صفا سخت، شکم سیخت، از ناحیه پر رنگ و نسبت به عکس‌ها تغییری مشاهده نشده است.

تصویر شماره ۱: سی‌تی‌اسکن همایون خلف صفا و سطح ناشی از تومور کلبه

همایون خلف صفا بیماران در ۴۸ ساعت در بخش مراقبت‌های ویژه (ICU) تحت نظر قرار گرفت و از روز سوم به بخش متقل و رژیم غذایی برای شروع شد. نهایتا در روز هفتم بعد از عمل بدون عارضه بالاخره عمل از بین رفت.

در ادامه بیماران در بخش متقل، بیماران در تدریجی بی‌سیاست که در نهایت پس از دو هفته به سرعت و بدون مصرف دیگر داروهای ضد انتفاخی مصرف نمی‌کنند.

جریان خون و نشانه‌های جسمانی منجر به تازه‌آمدن داشته و کلبه راست بیمار برداشته و تخلیه

در لایاپاتو می‌تواند ۷۵۰ تا ۵۰۰ سی‌سی خون داخل حفره صفا وجود داشته. همایون بسیار وسیع در سرطان خونی سمت راست خط وسط در حفره صفا دیده شد که شدیدا به سمت قدم پرگزشیده بود. اقدامات احیای بیمار در تمام مدت طول عمل نیز به دادن چهره و احواز خون و نشانه‌های جسمانی منجر به تازه‌آمدن داشته. کلبه راست بیمار برداشته و تخلیه

مجله علمی - پژوهش دانشگاه علوم پزشکی مازندران
بحث

آنژولیومیوما تومور خوشخیم کلیه است که در حدود ۵ درصد تومورهای کلیه را تشکیل می‌دهد. درصد موارد به‌صورت تک‌گیر و به‌طور موارد همراه با Tuberous Scleerosi دیده می‌شود که در حال دوم تومور معمولاً دو طرفه است. از نظر پالایش آنزولیومیوما تظاهرات مختلفی دارد. اغلب بطور اندازه‌گیری در بیماران که بنابراین دیگر تحت نمونه‌گیری یا سپیتاس اسکچ کرده می‌گردد کشف می‌شود. گاه به‌صورت توده به‌زیگ در ناحیه پهلو و با علائم ناراضی یک‌پارچه و علائم گوارشی به علت فشار روی دندان و ممکن نزنی که در پهلو و وجود خون در آدرار و حتی نارسایی کلیه نماهای می‌شود و نهی‌نما سبب می‌شود تومور در ناحیه مشکم و پهلو یا کاهش فشار خون به شدت خونریزی شدید داخل تومور یا پارگی تومور تظاهر یدکی کند.

بتومور و پارگی تومور تظاهر یدکی کند...


