mastitid egradualomatosos ebdidootaktik gazarsh yek mord

Idiopathic granulomatous mastitis (IGM)

مقدمه: ماستیت گرانولوماتوس ایدیوپاتیک (IGM) از بیماری‌های نادر خوش‌ش در پستان است که به علت تشخیصات بالینی و پایداری آن با دخیم‌های پستان و سابی سامانی‌های از اهمیت ویژه‌ای برخوردار است.

کلیه‌ها: بیماری پستان ۳۲ ساله، پستان، ماستیت گرانولوماتوس، تشخیص، درمان، خوش‌ش

درافت مقاله: ۳/۴/۱۳۹۷

پذیرش مقاله: ۱۳۹۶/۵/۱۶

دکتر خدیعه تولکی
دکتر زهراب‌اکبر موسوی
دکتر کامبیز کامیابی

۱. مرکز آموزشی و پژوهشی بیماری‌های پوست و چربی، دانشگاه علوم پزشکی تهران، تهران، ایران
۲. گروه آموزشی-پژوهشی بیمارستان رازی، دانشگاه علوم پزشکی تهران، تهران، ایران
نوبت‌دهی مسئول: دکتر خدیعه تولکی

خیابان طالیان، شماره ۳۲۱، تهران، ایران
پست الکترونیک: dr.tavakoli103346@gmail.com
تاریخ مرور: اعلام نشده است.

فیستول، سینوس یا آبسه می‌تواند داشته باشد. به همین علت ممکن است با ماستیت عفونی یا سرطان اشتباه گردد که هر کدام درمان‌های متفاوتی دارند. 

۱. ماستیت گرانولوماتوس ایدیوپاتیک (IGM) Idiopathic granulomatous mastitis (IGM)

۲. گرانولوماتوس‌های نادر در پستان یک پرایاول بار در Wolcho و Kessler صالح ۱۹۷۲ توسط داده شد. ماستیت گرانولوماتوس می‌تواند به دو دسته با علت مشخص و بدون علت مشخص یا ایدیوپاتیک اتفاق بیفتد. در دسته اول علت عفونی مثل عفونت کورینسیسی و پکتیلاپیاکی، تورکلوزریسم، بیماری خرس‌گهر و عفونت‌های دیگر مطرح می‌باشد. در دسته دوم علت عفونی ساکاربندوز، گرانولوماتوز، ارتریت سلول‌های زائت، اپگونیت نوردوزا، اکتاری داکتال، واکنش به جسم خارجی یا واکنش گرانولوماتوز به سرطان پستان قرار می‌گیرد. 

۳. علامت‌های مشترک از جمله توده‌های پستانی IGM با / بدون درد، منفرد با متعدد همراه یا بدون خصوصیت}

پوست و زیبایی، تابستان ۱۳۹۷، دوره ۹، شماره ۲
پوست و زیبایی، تابستان 1397، دوره 9، شماره 2

پیموردن دو نفر زیر که شیر دریافت کرده و بعد از آن، از مکیدن این پستان استINSTABILY است. در این مدت لام پاتولوژی قبیل بیمار هم پاژیرمان مبتلا به همان تشخیص اولیه نمود. در صورت گرفت درمان با مشاوره با جراح دیگر، فقط پی گیری و دریافت مراقبت‌های دارمی سخت، بدون دریافت دارمی خاصی دریافت شد.

بحث

برای تشخیص بیماری در بیماران بالای ۳۰ سال ماموگرافی انجام می‌شود. همچنین، جهت تشخیص نوع و اندازه ضایعات، وجود یا عدم وجود پزشگشگی غد لشفای تاحیه زیرگلف سونوگرافی انجام می‌شود.

در جهت تشخیص دقیق و در سایر تشخیص‌های افتراقی (FNA) با هم در انجام core needle biopsy (CNB) یا می‌شود. در اثر مطالعات انجام‌شده مبتلا به سینه بارور یا مبتلا به سینه ۳۶ ساله و بیماری از آنها ساپه‌های زایمان از جنین ماه‌های ۸–۱۰ سال یا الکره‌های دارنده در بعضی هم سابقه مصرف قرص جلوگیری از بارداری وجود دارد. 

فیروگنون‌دولار به نفع تغییرات التهابی پستان و core needle biopsy زمینه‌ای مزمن بدون سوختگی خاص دارد (شکل ۱). تحت این بیمار ۶۰ میلی‌گرم روزانه به‌راه حذف صورت ماه و نیم قرار می‌گیرد.

(fistulization) با پیش‌داشتن زخم‌هایی ترخش‌دار بیمار مجدید به جراح پستان دیگری مراجعه می‌کند که ایجاد به اطمینان خاطر دادن درباره خوش‌بینی‌پذیر ضایعات توصیه به قطع کورتیکوستروئید می‌کند. این بیمار به دلیل سیستم درمان خانه، به متخصص بیماری‌ها و درمان‌های زخم می‌یابد. پستان تحت تأثیر بیماری‌های پوست و جذم دانشگاه علوم پزشکی تهران اراجع داده می‌شود.

هنگام مراجعه به بیماری، جبه بیمار کاملاً متروم سفت، دردناک و بزرگتر از سمت مقابل و دارای زخم‌های متعادل ترشح‌های بود (شکل ۲). با توجه به ترشحات قشک و دردناک و پوست بیمار، دیگر به‌راه شکی تحت درمان آنتی‌بیوتیک (کلوراسیلین) قرار گرفت و زخم‌ها به‌ممکن انتخاب درمان و پاسخ‌های مناسب به‌هم‌سویی بی‌پدید کردن. در سواپس قبیل بیمار، مصرف قرص LD وجود داشت. هم‌چنین تا حدود ۸ ماه قبل از شروع اولین شکایت، بیمار شیرده‌های داشته است هر چند نوزاد تنها

شکل ۱: ارتقای التهابی شامل از تکثیف‌های میل که مفروض کنترل یا یک بیمار اصلی، سول‌لیمی ای بکریال و سول‌لیمی از نوع لاگرهاش دو در خاک کانال کانال‌های رنگ آمیزی H & E بر گزگنامه ۷۰ و ۱۰۰ برابر.
References


Idiopathic granulomatous mastitis: A case report

Khadijeh Tavakoli, MD¹
Zahrabelgom Moosavi, MD¹
Kambiz Kamyab, MD²

1. Center for Research and Training in Skin Diseases and Leprosy, Tehran University of Medical Sciences, Tehran, Iran
2. Department of Pathology, Razi Hospital, Tehran University of Medical Sciences, Tehran, Iran

Introduction: Idiopathic granulomatous mastitis (IGM) is a rare benign breast disease. The importance of this disease relies on its similar clinical manifestation to those of mammary carcinoma and a group of mastitis with other causes.

Case Report: The patient was a 32-year-old woman, that suddenly got fever, pain and swelling in left breast. In examination several masses were felt. Performed core needle biopsy reported IGM.

Conclusion: Similarity of clinical presentations and diagnostic tests to the other kinds of mastitis and malignancies may lead to misdiagnosis and mistreatment, which imposes socioeconomic and psychological burden to patients.

Keywords: breast disease, granulomatous mastitis, diagnosis, treatment, benign

Received: Jul 24, 2018         Accepted: Aug 07, 2018

Dermatology and Cosmetic 2018; 9 (2): 141-144