گزارش یک مورد تومور سلول بزرگ کلسیفیه سلول سرتولی

نیما فتحی ۱، قیاد مرادی ۲، نادر رش احمدی ۳، هرام نیکخو ۳، پازین قاضیی ۴

۱. دانشجوی پزشکی، کمیته تحقیقات دانشجویی، دانشگاه پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی کردستان، سنندج، ایران (مؤلف سوزن)، تلفن ثابت:۳۳۳۳۸۵۷۳۸، dr_nima_f@yahoo.com
۲. استادیار گروه ایمپولزی، مرکز تحقیقات عامل اجتماعی موتور پلاستیک، دانشگاه علوم پزشکی کردستان، سنندج، ایران.
۳. مختص اورولوژی، دانشگاه علوم پزشکی کردستان، سنندج، ایران.
۴. دانشیار گروه پاتولوژی، دانشگاه علوم پزشکی کردستان، سنندج، ایران.
۵. استادیار گروه داخلی، دانشگاه علوم پزشکی کردستان، سنندج، ایران.

چکیده

مقدمه یک مرد جوان ۲۵ ساله با درد بیشی راست از یک ماه قبل به مطب مراجعه کرده، به فاصله ۸ روز ۱ بار سونوگرافی از بیش به درمان آمد که نشان دهنده تومور در قطع تحتانی بیشی راست بود، تومور در سونوگرافی اول ۷ میلی متر و در دومی ۷/۶ میلی متر اندامه داشت. سطح مارکرهای بیشی در این فرد سنگینه شد که سطح آلتا فتوپتوئین و سطح گونادوتروپین جفتی انسانی با در وی نمای بود. برای این بیمار عمل بیشی برداری راست انجام شد و پسی بنفایش مشاهده شد که تومور از سلول های سرطان با سیتولاس انوزیونفیک و هسته گرد از ماده زمیت ویروتیک و اسجم کلسیفیه تشکیل شده بود. میزان بروز تومورهای بیشی ای در بین هر یک میلی متر مقدار فقط ۵ مورد است و در این میان کمتر از یک درصد تومورهای بیشی ای مربوط به سلول های سرتولی است. نتایج یک مطالعه موردنی نشان داد که تال سال ۲۰۰۵ فقط ۶۱ مورد تومور سلول بزرگ کلسیفیه سلول سرتولی در دنیا ثبت شده است و این تومور میتواند ناتوانی بهشدی که این امر میتواند سبب بزرگی پستان در مورد مطالعات جنسی و آکورومگالی شود که این مشکل به معنای صحیح گرفته شیار مایع مانند مانند بود. این نوع تومور در افراد زیر ۲۰ سال و اغلب قبل از بلوغ همراه با نشانه‌های دیگر مانند مشاهده تومورهای این بیمار این است که به ۲۵ سال سیز دارد. این تومورها عمدها خوش خیم هستند و با انجام عمل بیشی برداری می‌توانند از پیش آگاهی خوبی بروخوردار باشند.

کلمات کلیدی: تومور بیشی، تومور سلول سرتولی، سلول بزرگ کلسیفیه سلول سرتولی

وصول مقاله: ۹۳/۳/۲۴/۲۵ ۱۳۹۳/۳/۲۱/۱۸

اصلاح‌های نهایی: ۹۳/۳/۲۴/۲۵ پایش: ۹۳/۳/۲۴/۲۵
تومورهای ماده زنی، از طریق ژنی زیر گروه کوچکی از تومورهای ناشی از حسگر سالار و شامل تومورهای سالار (LCCSCT) روی شاخه جای و تومورهای سالار (LCCSCT) روی شاخه میباشد. (1) تومورهای ناشی از حسگر سالار (LCCSCT) روی شاخه بیشتر از حسگر سالار (LCCSCT) روی شاخه دیده میشود. (3) تومورهای ناشی از حسگر سالار (LCCSCT) روی شاخه ناشی از حسگر سالار (LCCSCT) روی شاخه میکسین (Peutz-Jeghers syndrome (PJS) و Carney complex (CC) است. (4) در حالت فرد و عضو در حالت فرد و عضو

(1) LCCSCT (Large Cell Calcifying Sertoli Cell Tumor)
بحث

در ارتباط با سابقه ی افتادگی بیمار ذکر می‌گرد که عمویش حضور سال مقبل به دلیل داشتن تومور به یک تحت عمل

شکل ۱. سی‌آر اثرات ناشی از افزایش استخوان‌های نازک و قلبی در کنار تومور (LCCSCT)
تشخیص کارنی کمیکس که یک انتخاب آتوپیمال غالب می‌باشد زمانی مسجل می‌شود که در مورد از کارتی‌های مارکر آن را داشته باشد که شامل شاخه‌های هایپوستی، میکروآپس و مخاطی، میکروآپس قلبی، کارسینوم‌های LCCSCT، آکروپلاکی، شونوما، آدنوما، آدنولد، اسپینال سینه و استئوکیندروراکوما می‌باشد. سندرم پوترت جنگ نیز یک انتخاب آتوپیمال غالب می‌باشد که اصلی تاخیر آنانه به صورت پویله‌ای هم‌زمانی چندگانه در طول لوله گوارش می‌باشد و علائم و یا آنتی‌تی سندرم یا آنتی‌تی جابجایی از گوارش های پویله‌ای اثر نتیجه‌ی از گوارش‌های پویله‌ای ستونی دارد. این تومورها در 40 درصد موارد به تنهایی پرور می‌یابند و مواردی مانند در هموگلیکین کارنی کمیکس و سندرم پوتزر جنگ می‌باشد که نیز با وجود 14 درصد در آزمایش می‌باشد و 10 درصدی از آنها، بیش از دوباره، به این آنتی‌تی‌ها نسبت می‌دهند به صورت زنگوله‌ای چندگانه دارد در کودکان قبل از سن بلند می‌تواند خود را به صورت افتراقی رشد و آکروپلاکی نشان دهد که این بیماری می‌شد که در این علائم در LCCSCT به موارد زمانی می‌تواند افزایش سایز داشته باشد و لوله مایه ساز را مسدود کند و سبب کاهش قدرت باروری شود (6) لذا باید از تشخیص بهتر است هرچه سریع تر اقدامات درمانی صورت بگیرد. به‌طور کلی، باید به گوارش پویله‌ای استبزیت در بیمارها داشته باشد. در محدوده به بیمار بود و روند اسپتوم‌تولوزی به نواحی که به توصیف توپر گذشته برگزار است.

در مطالعه گوارش مورد و مور می‌باشد. LCCSCT و همکاران در ارتباط با "song DH" نتایج نشان داد که این نوع تومور در کودکان و جوانان کمتر از 20 سال دیده می‌شود (18). علاوه بر این در مطالعه مور می‌باشد "Barry Chang" که توصیف جزیره‌ای به این نتیجه‌ی داد که این نوع تومور به سال 1998 انجام شد نتایج نشان داد که این نوع تومور به آمریکا صورت گرفت پیان گردیده که نا آن زمان حدود 6 مورد از این تومور در کل دنیا ثبت گردیده است (19).

این تومورها اغلب تمایل به دو مرحله دارد و همراه با تهیه‌ی معمول هستند در حالی که مورد معرفی شده LCCSCT در این گزارش یک سطح در داشته است (20).

از لحاظ فیزیولوژیکی مشابه کنونی کمیکس که در کانوی‌های تومور منفی‌ساز از سلول‌های سرطانی بزرگ به آرایش گردن، مکعبی و سنتوی و همچنین سیتوبلاسم از دست گرفته‌های مشابه به همراه در این است. در لحاظ به آنزیم‌های مشابه که در گوارش مورد استخوان دارد در کودکان قبل از سن بلند می‌تواند خود را به صورت افتراقی رشد

در مطالعه "song DH" نتایج نشان داد که این نوع تومور در کودکان و جوانان کمتر از 20 سال دیده می‌شود (18). علاوه بر این در مطالعه "Barry Chang" که توصیف جزیره‌ای به این نتیجه‌ی داد که این نوع تومور به سال 1998 انجام شد نتایج نشان داد که این نوع تومور به آمریکا صورت گرفت پیان گردیده که نا آن زمان حدود 6 مورد از این تومور در کل دنیا ثبت گردیده است (19).

این تومورها اغلب تمایل به دو مرحله دارد و همراه با تهیه‌ی معمول هستند در حالی که مورد معرفی شده LCCSCT در این گزارش یک سطح در داشته است (20).

از لحاظ فیزیولوژیکی مشابه کنونی کمیکس که در کانوی‌های تومور منفی‌ساز از سلول‌های سرطانی بزرگ به آرایش گردن، مکعبی و سنتوی و همچنین سیتوبلاسم از دست گرفته‌های مشابه به همراه در این است. در لحاظ به آنزیم‌های مشابه که در گوارش مورد استخوان دارد در کودکان قبل از سن بلند می‌تواند خود را به صورت افتراقی رشد و آکروپلاکی نشان دهد که این بیماری می‌شد که در این علائم در LCCSCT به موارد زمانی می‌تواند افزایش سایز داشته باشد و لوله مایه ساز را مسدود کند و سبب کاهش قدرت باروری شود (6) لذا باید از تشخیص بهتر است هرچه سریع تر اقدامات درمانی

صورتی به‌طور کلی، باید به گوارش پویله‌ای استبزیت در بیمارها داشته باشد. در محدوده به بیمار بود و روند اسپتوم‌تولوزی به نواحی که به توصیف توپر گذشته برگزار است.

در مطالعه گوارش مورد و مور می‌باشد. LCCSCT و همکاران در ارتباط با "song DH" نتایج نشان داد که این نوع تومور در کودکان و جوانان کمتر از 20 سال دیده می‌شود (18). علاوه بر این در مطالعه مور می‌باشد "Barry Chang" که توصیف جزیره‌ای به این نتیجه‌ی داد که این نوع تومور به سال 1998 انجام شد نتایج نشان داد که این نوع تومور به آمریکا صورت گرفت پیان گردیده که نا آن زمان حدود 6 مورد از این تومور در کل دنیا ثبت گردیده است (19).

این تومورها اغلب تمایل به دو مرحله دارد و همراه با تهیه‌ی معمول هستند در حالی که مورد معرفی شده LCCSCT در این گزارش یک سطح در داشته است (20).

از لحاظ فیزیولوژیکی مشابه کنونی کمیکس که در کانوی‌های تومور منفی‌ساز از سلول‌های سرطانی بزرگ به آرایش گردن، مکعبی و سنتوی و همچنین سیتوبلاسم از دست گرفته‌های مشابه به همراه در این است. در لحاظ به آنزیم‌های مشابه که در گوارش مورد استخوان دارد در کودکان قبل از سن بلند می‌تواند خود را به صورت افتراقی رشد و آکروپلاکی نشان دهد که این بیماری می‌شد که در این علائم در LCCSCT به موارد زمانی می‌تواند افزایش سایز داشته باشد و لوله مایه ساز را مسدود کند و سبب کاهش قدرت باروری شود (6) لذا باید از تشخیص بهتر است هرچه سریع تر اقدامات درمانی صورت بگیرد. به‌طور کلی، باید به گوارش پویله‌ای استبزیت در بیمارها داشته باشد. در محدوده به بیمار بود و روند اسپتوم‌تولوزی به نواحی که به توصیف توپر گذشته برگزار است.
ذکره اسپرم پراداشته شود. عوارض احتمالی مربوط به
برداشت بیشتر مثل کاهش قدرت باروری و یا عوارض ناشی
از برداشت بیشتر که شامل تبییر محتویاتی تروستروم به
نیوتروفیل بود. در برخی آزمایشات تولید شده تروس می
باشد پیشینه دارد. بیمار توضیح داد شد در حاله الیت ها،
در صورت نیاز به این بیمار روند بزنگی نیز داده شد (24).
در ورود این بیمار پس از توضیح عوارض و خطرات احتمالی
برای یو و با کسب رضایت شخصی عمل بیضه برداری
یکطرفه به طور موجودیت آزمایش برای انجماد شد.

نتیجه گیری
به طور خلاصه تومور ملایم سئولی حدود 6% از کل
تومورهای بیضه ای را تشکیل می‌دهند و
یک طرفه به طور بیشتر در مرحله جدید این
تومورها ممکن است خوش حیات هستند و با انجام عمل بیضه
برداری می‌تواند از بیش از گیاه خوبی برخوردار باشد.

نتکر و فقدان
بدین وسیله از کادر متخصص دفتر مجزه علوم دانشگاه علوم
پزشکی خانم شعله مهر پرور و خانم روزینی مهربانی کمال
تشکر را دارم.

Reference