گزارش یک مورد همانژیوماتوز استخوان

درکن کامران اسدی - دکتر احمد علیزاده

# استادان گروه ارتودنسی دانشگاه علوم پزشکی کیان
**# استادان گروه رادیولوژی دانشگاه علوم پزشکی کیان

چکیده

همانژیوماتوز شایعترین نیروی خوش خیم استخوان است. شایع‌ترین محل ابتلا سون فرا و جمجمه است و استخوانی بلند و توپولوژی بند دار می‌شود. رادیوگرافی نشان دهنده طبیعی لایه مولی لوله‌ای است. همانژیوماتوس با این‌طور استخوان‌های مزمن و منجر به بروز درد دران در این موارد افترازی است. اما در صحافی‌می‌توان حفظ حجم‌نگاره طبیعی و گرافی استخوانی درمان اخلاقی است.

به‌پیش‌بینی‌های گزارش‌های داده‌است. در این گزارش یک مورد بیمار مبتلا به همانژیوماتوز استخوان با تغییر در تمایل خردش روی مطرح می‌شود.

کلید واژه‌های همانژیوماتوس

مقدمه

همانژیوماتوز، شایع‌ترین نیروی خوش خیم است و همانژیوماتوس که شاخص‌های آن‌ژیوماتوز که شاخص‌های آن‌ژیوماتوز که شاخص‌های آن‌ژیوماتوز که شاخص‌های آن‌ژیوماتوز که شاخص‌های آن‌ژیوماتوز که شاخص‌های آن‌ژیوماتوز که شاخص‌های آن‌ژیوماتوز که شاخص‌های آن‌ژیوماتوز که شاخص‌های آن‌ژیوماتوز که شاخص‌های آن‌ژیوماتوز که شاخص‌های آن‌ژیوماتوز که شاخص‌های آن‌ژیوماتوز که شاخص‌های آن‌ژیوماتوز که شاخص‌های آن‌ژیوماتوز که شاخص‌های آن‌ژیوماتوز که شاخص‌های آن‌ژیوماتوز که شاخص‌های آن‌ژیوماتوز که شاخص‌های آن‌ژیوماتوز که شاخص‌های آن‌ژیوماتوز که شاخص‌های آن‌ژیوماتوز که شاخص‌های آن‌ژیوماتوز که شاخص‌های آن‌ژیوماتوز که شاخص‌های آن‌ژیوماتوز که شاخص‌های آن‌ژیوماتوز که شاخص‌های آن‌ژیوماتوز که شاخص‌های آن‌ژیوماتوز که شاخص‌های آن‌ژیوماتوز که شاخص‌های آن‌ژیوماتوز که شاخص‌های آن‌ژیوماتوز که شاخص‌های آن‌ژیوماتوز که شاخص‌های آن‌ژیوماتوز که شاخص‌های آن‌ژیوماتوز که شاخص‌های آن‌ژیوماتوز که شاخص‌های آن‌ژیوماتوز که شاخص‌های آن‌ژیوماتوز که شاخص‌های آن‌ژیوماتوز که شاخص‌های آن‌ژیوماتوز که شاخص‌های آن‌ژیوماتوز که شاخص‌های آن‌ژیوماتوز که شاخص‌های آن‌ژیوماتوز که شاخص‌های آن‌ژیوماتوز که شاخص‌های آن‌ژیوماتوز که شاخص‌های آن‌ژیوماتوز که شاخص‌های آن‌ژیوماتوز که شاخص‌های آن‌ژیوماتوز که شاخص‌های آن‌ژیوماتوز که شاخص‌های آن‌ژیوماتوز که شاخص‌های آن‌ژیوماتوز که شاخص‌های آن‌ژیوماتوز که شاخص‌های آن‌ژیوماتوز که شاخص‌های آن‌ژیوماتوز که شاخص‌های آن‌ژیوماتوز که شاخص‌های آن‌ژیوماتوز که شاخص‌های آن‌ژیوماتوز که شاخص‌های آن‌ژیوماتوز که شاخص‌های آن‌ژیوماتوز که شاخص‌های آن‌ژیوماتوز که شاخص‌های آن‌ژیوماتوز که شاخص‌های آن‌ژیوماتوز که شاخص‌های آن‌ژیوماتوز که شاخص‌های آن‌ژیوماتوز که شاخص‌های آن‌ژیوماتوز که شاخص‌های آن‌ژیوماتوز که شاخص‌های آن‌ژیوماتوز که شاخص‌های آن‌ژیوماتوز که شاخص‌های آن‌ژیوماتوز که شاخص‌های آن‌ژیوماتوز که شاخص‌های آن‌ژیوماتوز که شاخص‌های آن‌ژیوماتوز که شاخص‌های آن‌ژیوماتوز که شاخص‌های آن‌ژیوماتوز که شاخص‌های آن‌ژیوماتوز که شاخص‌های آن‌ژیوماتوز که شاخص‌های آن‌ژیوماتوز که شاخص‌های آن‌ژیوماتوز که شاخص‌های آن‌ژیوماتوز که شاخص‌های آن‌ژیوماتوز که شاخص‌های آن‌ژیوماتوز که شاخص‌های آن‌ژیوماتوز که شاخص‌های آن‌ژیوماتوز که شاخص‌های آن‌ژیوماتوز که شاخص‌های آن‌ژیوماتوز که شاخص‌های آن‌ژیوماتوز که شاخص‌های آن‌ژیوماتوز که شاخص‌های آن‌ژیوماتوز که شاخص‌های آن‌ژیوماتوز که شاخص‌های آن‌ژیوماتوز که شاخص‌های آن‌ژیوماتوز که شاخص‌های آن‌ژیوماتوز که شاخص‌های آن‌ژیوماتوز که شاخص‌های آن‌ژیوماتوز که شاخص‌های آن‌ژیوماتوز که شاخص‌های آن‌ژیوماتوز که شاخص‌های آن‌ژیوماتوز که شاخص‌های آن‌ژیوماتوز که شاخص‌های آن‌ژیوماتوز که شاخص‌های آن‌ژیوماتوز که شاخص‌های آن‌ژیوماتوز که شاخص‌های آن‌ژیوماتوز که شاخص‌های آن‌ژیوماتوز که شاخص‌های آن‌ژیوماتوز که شاخص‌های آن‌ژیوماتوز که شاخص‌های آن‌ژیوماتوز که شاخص‌های آن‌ژیوماتوز که شاخص‌های آن‌ژیوماتوز که شاخص‌های آن‌ژیوماتوز که شاخص‌های آن‌ژیوماتوز که شاخص‌های آن‌ژیوماتوز که شاخص‌های آن‌ژیوماتوز که شاخص‌های آن‌ژیوماتوز که شاخص‌های آن‌ژیوماتوز که شاخص‌های آن‌ژیوماتوز که شاخص‌های آن‌ژیوماتوز که شاخص‌های آن‌ژیوماتوز که شاخص‌های آن‌ژیوماتوز که شاخص‌های آن‌ژیوماتوز که شاخص‌های آن‌ژیوماتوز که شاخص‌های آن‌ژیوماتوز که شاخص‌های آن‌ژیوماتوز که شاخص‌های آن‌ژیوماتوز که شاخص‌های آن‌ژیوماتоз

مجله دانشگاهی پزشکی دانشگاه علوم پزشکی کیان/سال یازدهم/شماره ۴۲/۱۳۸۱
قسمت استخوان قرار گرفته باشد ممکن است باعث افزایش طول استخوان های یال و شکستگی باشد. نتایج نشان داد که افزایش اندام استخوان از نظر جرم گرد. ضایعات بیسیار برگ هم ممکن است تمام طول استخوان تنولار باشد را درگیر کرده و باعث تغییر شکل قابل ملاحظه آن گردد. (3و) در بیمار معرفي شده افزایش طول اندازده نشده ولی تغییر شکل واضح زانوی چپ و تا حدودی زانوی راست وجود داشت. از نظر درمان در صورتی که ضایعات متعدد باشد درمان شامل رادیوتراپی است اما در صورتی که ضایعه منفرد باشد و باعث ایجاد علامت شده باشد حتی اگر درستن قرار واقع شده باشد درمان جراحی و خارج کردن ضایعه است (برای ضایعات دردناک با شکستگی پاتولوژیک یا با استعداد شکستگی باستکی، کوتاره و گرافت استخوانی انجام گیرد). در غیر اینصورت ضایعات فقط تحت نظر گرفته می‌شوند و درمان عمومی مورد علی‌رغم صورت می‌گیرد (1). در بیمار مورد معرفی علی‌رغم تعدد ضایعات علت‌البام جراحی و حذف ضایعه‌های زیاد تأثیر تخصص آسیب‌شناسی، وجوخه‌گیری شکل دردناک و پیشرو هدایت زانو بود. از نظر پیش‌آگهی پیشرفته ضایعات غیرقابل پیش‌بینی است وضعی از آنها به‌خودی خود به‌هوه می‌پایند برخی دیگر به رشد خود ادامه می‌دهند و باعث شکستگی پاتولوژیک می‌شوند. پرونده Chylous ایفازن ایجاد شده هم به‌تخصیص نوع کیست‌آکوزوماتوز کمک می‌کند و هم پیامور پیش آگهی بود که کشته بیماری است. ترافیک‌های تغذیه‌ای در نوع تراکم‌زام‌های استخوان‌های پاتولوژیک اتفاق می‌افتد و هرچه سن بیمار بالاتر باش‌دشانس ایجاد بدخیمی بیشتر است.(4). تشخیص افتراقی بیماری شاخص است: انکانژیتوماتوزیس.

با ابعاد کوچکتر از زانوی چپ و ضایعات مشابه در انسان‌اندوم و سوم دست چپ مشاهده گردید. با توجه به احتمال همان‌ژئوماتوزیس براب به بیمار MRI، CT scan و آنتژیوگرافی صورت گرفت که آنتژیوگرافی طبیعی گزارش شد. بیمار تحت عمل جراحی کردن ضایعه از زانوی چپ و اصلاح تغییر شکل و گرافت استخوان قرار گرفتنامه جهت برسی پاتولوژیک ارسال گردید و پاسخ دریافتی از نمونه، مورد تخصص مانژیوماتوزیس بود.

بحث و نتیجه‌گیری

هم‌مانژیوم در واقع یک همانژوم است تا یک پتوپلاست واقعی، ضایعات در همانژیوماتوزیس تعداد داشته و در استخوان‌های بلند، استخوان‌های پهن، سنگن قرار و جمع‌آوری روبه‌روی هستند و اینگونه که در دست یا نادیدر درگیر می‌شوند. اتلاف سنگن قرار و جمع‌آوری شانش از استخوان‌های بلند و استخوان‌های کوچک دست و باست (10 و) وازاین نظر بیمار معرفی شده بدلیل فقدان ضایعات جمع‌آوری و سنگن قرار و وجود ضایعات فمور و تئیپافالانکس اینگونه که دست جالب توجه می‌باشد. در بررسی پاتولوژیک ضایعات بیامیت به صورت نواحی متعدد لیبتیک در ناحیه متفاوت استخوان قرار داشتن و ادراک اینها از اینک تا چند سانتی‌متر متفاوت است و گاهی حتی توده نشی نرم می‌باشد. علیرغم ایجاد تغییر شکل زانو در بیمار مورد معرفی توده‌سنج نرم وجود نداشته ضایعات برگر در آنجایی که معمولاً هادی پی نشان دهنده به‌نظر اسکالاتوریک هستند حدود مشخص‌تر داشته در حالیک ضایعات کوچکتر بدلیل عدم حضور استکلوژ ترمیمی حضور ضایعه به‌خوبی معلوم نیست. بسته به آن که ضایعه درگذام
گزارش یک مورد هماییوماتوز

به‌تنهایی اسکن CT پرتوی نوری در بیماری گوشه (3 ماه) اجرای MRI-CT را به‌عنوان تشخیصی رادیو گرافی ساده در نظر گرفته می‌باشد.


Bone Hemangiomatosis

Asadi K, Alizadeh A.

Abstract
Hemangioma is the most common benign tumors of bone. The most common site of involvement is skull and spine. The long bones and short tubular bones are rarely involved. X- Ray reveals multinuclear lytic lesion. Hemangiomatosis (involvement of multiple bones) is rare and its treatment is Radiotherapy, but in solitary lesion surgical excision and bone graft is the choice treatment. Spontaneous healing also has been reported. We report a patient with bone hemangiomatosis and unusual pattern of involvement.

Key word: Hemangiomatosis.