

اتموئید هماتوم پیشرفته در یک رأس سیلمی

حمید توانایی منش^۱

۱- گروه بیماری‌های داخلی، دانشکده دامپزشکی دانشگاه تهران، تهران، ایران

hamidtavana@ut.ac.ir

دریافت مقاله: ۱ شهریور ۱۴۰۰؛ پذیرش نهایی: ۵ مهر ۱۴۰۰



JOURNAL OF VETERINARY CLINICAL RESEARCH

دوره دوازدهم، شماره اول، بهار و تابستان ۱۴۰۰

اتموئید هماتوم یکی از بیماری‌های راه‌های هوایی فوقانی در اسب‌ها می‌باشد که ماهیت آن توده غیر نئوپلاستیک است. رخداد بیماری می‌تواند باعث کاهش کارایی اسب گردد و با توجه به آنکه بیماری پیشرونده است می‌تواند به شدت در تنفس حیوان اختلال ایجاد کند و منجر به مرگ حیوان گردد. یک رأس سیلمی ۱۹ ساله با علائم سختی در تنفس و صداهای اضافی حین دم و بازدم ارجاع داده شد. حال عمومی اسب مناسب بود و در بالین تلاش فراوان جهت دم و بازدم و ریزش دوطرفه ترشحات خونابه‌ای از بینی مشاهده شد. با شک اولیه به اتموئید هماتوم به مالک توصیه شد جهت تشخیص قطعی اسب مورد اندوسکوپی و رادیوگرافی قرار گیرد. رادیوگراف از ناحیه سینوس‌ها و حفرات بینی اخذ شد و وجود توده‌ای که از لابیمنت اتموئید شروع شده و به منخرین رسیده است مورد تأیید قرار گرفت. با توجه به یافته‌های بالینی و ماهیت بافت که به شدت مستعد خونریزی بود و همچنین دیدن توده‌ای با کپسول صاف که از لابیمنت اتموئید منشا گرفته بود تشخیص قطعی اتموئید هماتوم پیشرونده بود و با توجه به مدت طولانی درگیری اسب و گسترش وسیع توده توصیه به یوتناز حیوان شد.

کلمات کلیدی: اتموئید هماتوم پیشرونده؛ اسب؛ تنفس؛ اندوسکوپی؛ رادیوگرافی.

" مقاله علمی پژوهشی "

گزارش یک مورد ملانوماى بدخیم در اسب کرد

افشین رئوفی^۱، سینا عبدی‌زاده‌کری‌بزرگ^{۲*}، سیاوش صحت‌کاشانی^۳

۱- استاد بخش بیماری‌های داخلی دام‌بزرگ، دانشکده دامپزشکی دانشگاه تهران، تهران، ایران

۲- دستیار بخش بیماری‌های داخلی دام‌بزرگ، دانشکده دامپزشکی دانشگاه تهران، تهران، ایران

۳- دستیار بخش جراحی دانشکده دامپزشکی دانشگاه شهید چمران، اهواز، ایران

email: sabdi327@gmail.com

دریافت مقاله: ۱ شهریور ۱۴۰۰؛ پذیرش نهایی: ۵ مهر ۱۴۰۰



JOURNAL OF VETERINARY CLINICAL RESEARCH

دوره دوازدهم، شماره اول، بهار و تابستان ۱۴۰۰

به‌طور کلی ملانوما یک تومور با رشد آهسته است که تهاجم موضعی دارد و غالباً خوش‌خیم می‌باشد. این تومور غالباً در اسب‌های مسن نیله دیده می‌شود. در یک مادین نیله کرد ۱۲ ساله توده‌های بزرگ سیاهرنگی در زیر دم، پلک و گردن مشاهده شد. در معاینه بالینی اولیه مشخص شد که توده ای سیاهرنگ و سفت و همراه با خونریزی تمامی ناحیه دم را مبتلا نموده است، حضور این توده در ناحیه پرینه سبب انسداد ناقص مسیر دفع حیوان شده بود. علاوه بر این توده‌های مشابهی در نواحی تهیگاه، پلک بالای هر دو چشم، خط پشتی در ناحیه گردن و سینه و سمت چپ پوزه حضور داشت که در تشخیص اولیه احتمال ملانوما پوستی متاستاتیک مد نظر قرار گرفت. آزمایش خون نشان‌دهنده افزایش غلظت خون، افزایش تعداد پلاکت، نوتروفیلی، لمفوپنی و افزایش کراتینین و کلسیم خون بود. در مرحله بعد نمونه بیوپسی برای آزمایشگاه پاتولوژی ارسال شد و پس از تایید ملانوما، درمان با داروی سایمتیدین به میزان ۲/۵ میلی گرم به ازای هر کیلوگرم وزن بدن به صورت خوراکی هر ۸ ساعت به مدت ۸ هفته انجام گرفت. پس از آن تزریق داخل توموری سیسپلاتین به میزان ۱ میلی‌گرم به ازای هر سانتی‌متر مکعب حجم تومور در نواحی یال و پلک‌ها به مدت ۱۸ هفته و با فواصل هر دو هفته یک بار صورت گرفت. به دلیل حجیم شدن بیش از حد دم و مسدود شدن مسیر عبور مدفوع، دم حیوان به روش جراحی قطع گردید و توده‌های توموری ناحیه پرینه برداشته شد و برای ۳ هفته درمان با آنتی‌بیوتیک به همراه شستشوی محل جراحی انجام شد. بعد از گذشت ۴ ماه، حیوان در نواحی پلک و پوزه و گردن هیچگونه رشدی در ابعاد تومور نداشت و در ناحیه قطع شده دم تومورهای کوچکی ایجاد شد که درمان پیشنهادی استفاده از سیسپلاتین به صورت داخل توموری بود ولی به دلیل محدودیت‌های مالی صاحب دام امکان ادامه درمان فراهم نشد. ملانوم یک تومور متداول در اسب است که بیشتر اسب‌های خاکستری مسن را درگیر می‌کند. تاکنون گزارش‌های بسیار کمی از متاستاز سیستمیک

ملانوم منتشر شده است زیرا متاستاز یک عارضه نادر برای یک نئوپلاسم تقریباً خوش خیم است. تومورهای ملانوسیت اسب را به ۴ دسته مجزا از نظر بالینی و پاتولوژیکی تقسیم می‌نمایند که در بین آنها ملانوماتوز پوستی و ملانوم آناپلاستیک، با تهاجم بیشتر و همراه با متاستاز هستند با این حال برحسب شدت و محل متاستاز، یک اسب ممکن است چندین سال با ملانوم متاستاتیک زندگی کند.

واژگان کلیدی: ملانوما، اسب، تومور، درمان