

*In the name of
God*





Dr. Hassan Mahmoodi Nesheli

Associate professor,

Pediatric Hematologist & Oncologist

**Non-Communicable Pediatric Diseases Research
Center, Babol University of Medical Sciences**

بدخیمی های کودکان



فایده طرح بدخیمیهای کودکان؟

- کودکان مبتلا به بدخیمی به **پزشکان رشته های مختلف** مراجعه کرده اند.
- **هیچ رشته ای** حتی رشته ما از مجرمان تشخیصی خارج نیستند.
- بحث ما بیشتر **مروری بر اشتباهات خود** ما هست، برای جلوگیری از تکرار اشتباهات.
- بزرگی می فرمودند: **آدم زرنگ** کسی هست که از اشتباهات خود درس بگیرد و آن را تکرار نکند و **آدم زرنگر** کسی است که از اشتباهات دیگران درس بگیرد و آن را تکرار نکند.
- بیشتر **نوک پیکان سخن** به سوی **بیماران خودمان** هست یعنی بیشتر آنها را معرفی می کنیم.
-

بدخیمیهای کودکان

- پرزنتیشن

- تشخیص

- درمان

- پرزنتیشن

- ارجاع

بدخیمی های کودکان

- **لوکمی** [ALL, AML] – [CML نادر است].
- تومور های **مغزی** دومین تومور بدخیم کودکان هستند.
- **نوروبلاستوم** شایعترین تومور بدخیم سالیید خارج کرانیال کودکان هستند.
- تومور **ویلمز** حدود ۷,۸ بدخیمیهای دوره کودکی را شامل می شود. بیشتر با توده شکم پرزنت می شوند.
- **رابدومیوسارکوما** یکی از تومورهای **مرموز** کودکان هستند.

بدخیمی های کودکان

- لنفوماها به صورت **هوجکین و نان هوجکین** در پنج سال اول **نادر** هستند بعد از آن خصوصاً **دهه دوم** زندگی خیلی شایع هستند.
- استئوسارکوما در دهه دوم شایعتر است نسبت به دهه اول کودکی.
- یوئینگ سارکوما هم همینطور هست.
- رتینوبلاستوما با **لوکوکوریا و استرابیسم** مراجعه می کنند.
- تومورهای کبدی به صورت هیپاتوبلاستوم و در **سالهای اول کودکی** خصوصاً ماههای اول زندگی و هیپاتوسلولار کارسینوما در سالهای بالاتر
- جرم سل تومورها هم **بیشتر بیرون و درون** لازم به توجه هستند.
- تومورهای **نادر تر** مثل تیروئید، پوست، روده، ریه، بزاق، هیستئوسیتوز

لوکمی

- تظاهرات بالینی تی پیک:
- تب طولانی، درد اندامها، رنگ پریدگی، بزرگی غدد لنفاوی، هیپاتواسپلنومگالی، پتشی، پورپورا، بی اشتهایی،
- یک CBC تی پیک:
- گلبولهای سفید افزایش یافته. (گلبولهای سفید بالای صد هزار تقریبا همیشه لوکمی هست.)
- ترومبوسیتوپنی (از ده هزار تا صدوچهل و نه هزار)
- آنمی (هموگلوبین هشت تا هموگلوبین دو)
- ESR بالا

چند مورد آتی پیک

- مبینا- خ : عدم توانایی در راه رفتن
- ابوالفضل-ش: توده در پوست سر
- صدف-ف: بزرگی شکم به علت هیپاتواسپلنومگالی
- بردیا-ت، یاسین-س: کم خونی شدید با Hb دو-سه،
- X ، امیر علی-چ: دیسترس تنفسی
- زهرا- ن ، سامان-ر: درد کمر و تروما درد کمر و شکستگی مهره کمر
- موارد زیاد دیگر
- لوکمی؟ TB?

لوکمی

- شاه کلید تشخیص لوکمی؟
- CBC
- تغییرات CBC ؟ درصد لنفوسیت بالا، گلبول سفید بالا
یا پایین، بلاست در خون محیطی، سدیمان بالا
- Comfirm با BMA

تومور سیستم عصب محیطی و مرکزی

- (ابوالفضل- : استفراغ صبحگاهی
- ماهان-ض: دوبینی
- الینا-ق: عدم تعادل در نشستن و راه رفتن
- بزرگ شدن غیر طبیعی سر
- فونتanelهای باز
- تشنج
- فلج یک عضو
- عدم توانایی در راه رفتن : GBS?

نور و بلاستوما

- بیشتر به صورت توده شکم است.
- بیشتر در یکی دو سال اول زندگی است.
- گاهی توده در گردن، اطراف مهره های توراسیک، کمر
- گاهی اسهال طولانی
- گاهی تب طولانی
- گاهی علایم به علت متاستازها (پروپتوز، چشمهای راکونزی، آرتزیت، رنگ پریدگی شدیدو...)
- شکستگی پاتولوژیک
- اوپسو کلونوس میو کلونوس

نوروبلاستوما

- گاهی به عنوان کاوزاکی درمان می شوند.
- شیرخوار به علت مشکل حرکتی با احتمال GBS با تشخیص نوروبلاستوم درمان شد.
- اخیرا شیرخوار به علت **مشکل حرکتی** و توده در جمجمه = تشخیص نوروبلاستوم
- آنمی شدید = نورو بلاستوم با متاستاز به مغز استخوان

تومور ویلمز

- بیشتر با توده شکمی
- پررنگی ادرار (هماچوری)
- بیقراری (اهمیت معاینه شکم)
- تشنج
- هایپر تنشن
- درگیری ریه

ر ابدومیوسارکوم

- درد و تورم در هر ناحیه ای از بدن ،تب طولانی
- زهرا - م : پان سایتوپنی
- ابوالفضل-ب : درد شکم ، آنوری با توده غیر قابل لمس
- فاطمه- ر : توده در پاراورتبرا

Germ Cell Tumor

- معاینه دقیق ساکروم
- توده در خط وسط
- تب
- بیقراری
- امیرپاشا- ط: حفره در ساکروم (یوک ساک تومور)

Ewing Sarcoma

- درد و تورم
- تب طولانی
- بیقراری
- ESR بالا
- پوست پیازی در گرافی
- پارسا-ح

Osteo sarcom

- درد و تورم
- تب طولانی
- بیقراری
- ESR بالا
- Sun burst pattern در گرافی
- مهدی: ح
- یونینگ برخلاف اوستئوسارکوم به اشعه حساس است.

لنفوم هاجکین

- تب
- لنفادنوپاتی خصوصاً گردن (معاینه و لمس مهم است.)
- رنگ پریدگی ناشی از آنمی
- تعریق
- کاهش وزن
- خارش ژنرالیزه
- سرفه طولانی
- ائوزینوفیلی در خون محیطی
- علی اکبر: ش . سه ماه درمان عفونت شد.

لنفوم نان هاجکین

- تب
- لنفادنوپاتی (معاینه و لمس مهم است.)
- رنگ پریدگی ناشی از آنمی
- کاهش وزن
- محمد مهدی : ق
- درمان پپتیک دیزیز
- حسین - ی : انواژیناسیون

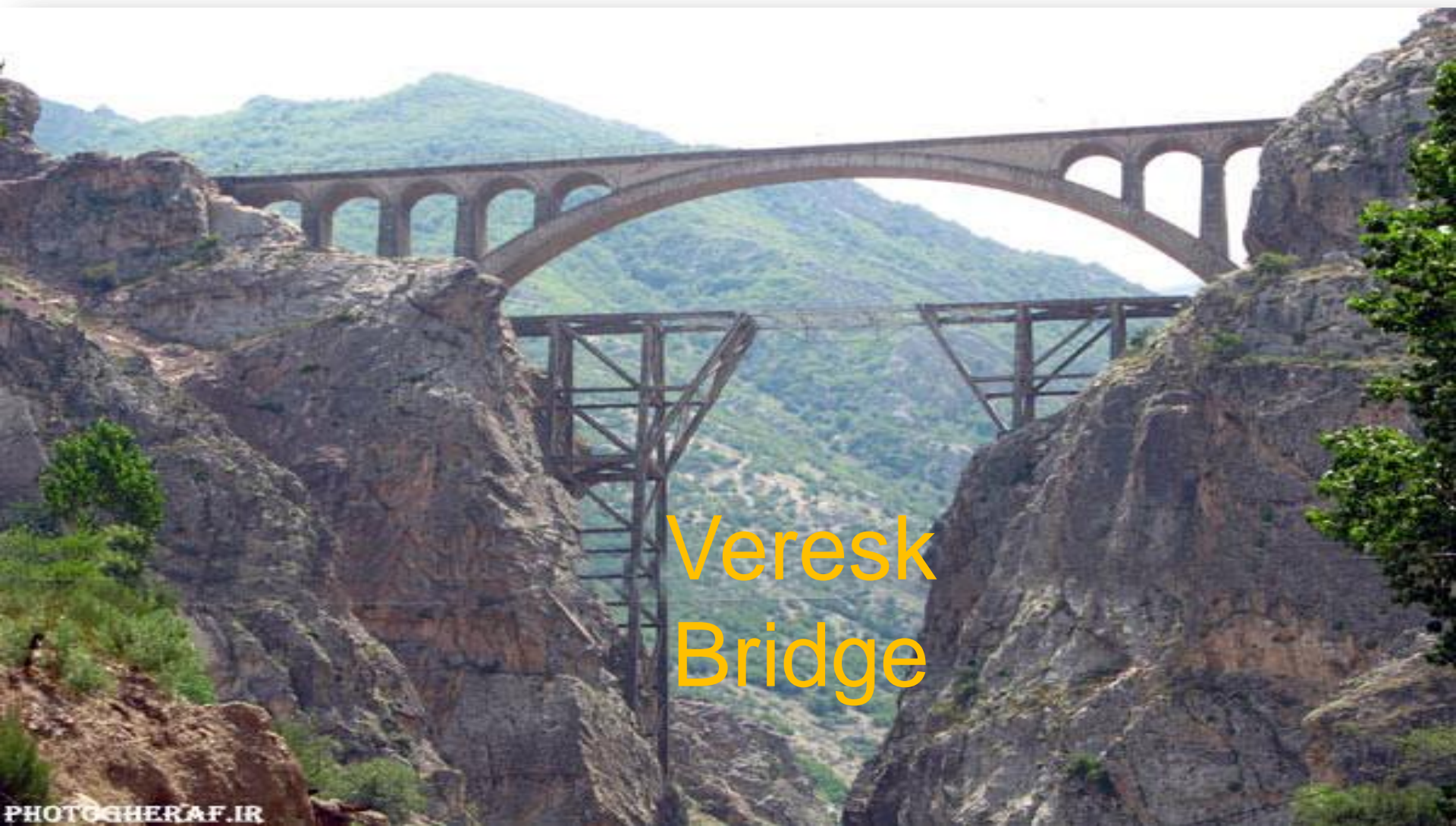
Histiocytosis X

- تب
- راش
- درماتیت سبورئیک
- اوتیت مکرر
- درد استخوان
- افتادن زود هنگام دندان
- پنوتوراکس خودبخودی
- علی - ن : درد کمر طولانی

Retino blastom

- سالهای اول زندگی
- لوکو کوریا
- عدم وجود Red reflex
- استرابیسم
- بیقراری
- تب
- عدم وجود Red reflex
- الیسا-س

تشکر از توجه شما بزرگواران



Veresk
Bridge