

گزارش یک مورد میاز پوست سر همراه با بازال سل کارسینومای پیشرفته

دکتر علی اصیلیان^۱، دکتر فاطمه عندلیب^۲

چکیده

مقدمه: میاز (Myiasis) اصطلاحی است که از کلمه یونانی میا (Myia) به معنی حشره گرفته شده است. تخم‌های این حشرات پس از تخم‌گذاری، به لارو تبدیل می‌شوند. این لاروها می‌توانند به داخل بافت نفوذ کنند و باعث تخریب آن بشوند. در این بیماری اغلب آسیب تروماتیک یا ضایعات اولسره یا خونریزی دیده می‌شود ولی بسیار به ندرت با کارسینومای سلول بازال همراه است.

گزارش مورد: بیمار یک زن روستایی ۶۴ ساله بود که یک ضایعه‌ی اولسراتیو و خونریزی‌دهنده بر روی اسکالپ او وجود داشت که بخش‌هایی از آن با لارو پوشیده شده بود. بیمار هیچ گونه دردی نداشت ولی ضایعه بوی بدی داشت. لاروها به صورت دستی جدا شدند و میاز درمان شد. بیوپسی از زخم بیمار گرفته شد که کارسینوم سلول بازال را نشان داد و بیمار برای برداشتن ضایعه و گرافت به جراح پلاستیک ارجاع داده شد.

نتیجه گیری: برخی بر این باور هستند که ابتلای توأم به میاز در این بیماران می‌تواند برای بیمار منافی در پی داشته باشد. دبرید طبیعی ضایعه که توسط لارو انجام می‌شود باعث به حداقل رساندن میزان نکروز بافتی و عفونت زخم می‌شود.

واژگان کلیدی: میاز، کارسینومای سلول بازال

مقدمه

میاز (Myiasis) اصطلاحی است که از کلمه یونانی میا (Myia) به معنی حشره گرفته شده است (۱). پس از تخم‌گذاری، تخم‌های این حشرات به لارو تبدیل می‌شوند. این لاروها می‌توانند به داخل بافت نفوذ کنند و باعث تخریب آن بشوند (۲). در این بیماری اغلب آسیب تروماتیک یا ضایعات اولسره یا خونریزی دیده می‌شود (۳) ولی بسیار به ندرت با کارسینومای سلول بازال همراه است (۴). در افراد مبتلا به زخم غیر کانسری، درد شدیدی وجود دارد ولی در بیماران مبتلا به کانسر هیچ گونه درد یا ناراحتی وجود ندارد زیرا لاروها در طی مرحله ی نفوذ بافتی انتهای عصبی حسی را از بین می‌برند (۵).

این بیماری اغلب در افراد با وضعیت اجتماعی اقتصادی پایین که سطح بهداشت پایینی دارند و در

بیماران مبتلا به دیابت، اختلالات روانی و افراد مبتلا به ضعف ایمنی دیده می‌شود (۶). درمان این بیماری ساده است و می‌توان با به کارگیری روش‌های درمانی (مثل مالیدن وازلین، باستیراسین) در لارو ایجاد خفگی کرد که در نتیجه‌ی آن لارو به سطح زخم می‌آید و می‌توان لارو را از سطح زخم جدا کرد (۷، ۲). بایستی مراقب بود که پارگی لارو اتفاق نیفتد (۸). استفاده از یک آنتی‌بیوتیک وسیع‌الطیف برای پیشگیری از عفونت ثانویه توصیه می‌شود (۵).

گزارش مورد

تصویر شماره‌ی یک مربوط به یک زن ۶۴ ساله‌ی بیوه است که در روستا زندگی می‌کند و همراه با همسایه‌اش به درمانگاه پوست مراجعه کرد. یک ضایعه‌ی اولسراتیو و خونریزی‌دهنده بر روی اسکالپ او وجود داشت که

^۱ استاد، مرکز تحقیقات بیماری‌های پوستی و سالک و گروه پوست، دانشکده‌ی پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی اصفهان، اصفهان، ایران

^۲ دستیار، مرکز تحقیقات پوست و سلول‌های بنیادی، دانشگاه علوم پزشکی تهران، تهران و گروه پوست، دانشکده‌ی پزشکی و کمیته‌ی تحقیقات دانشجویی، دانشگاه علوم پزشکی اصفهان، اصفهان، ایران

Email: andalib@resident.mui.ac.ir

نویسنده‌ی مسؤول: دکتر فاطمه عندلیب

بحث

برخی بر این باور هستند که ابتلای توأم به میاز در این بیماران می‌تواند برای بیمار منافی در پی داشته باشد. دربرید طبیعی ضایعه که توسط لارو انجام می‌شود باعث به حداقل رساندن میزان نکروز بافتی و عفونت زخم می‌شود (۴).

بخش‌هایی از آن با لارو پوشیده شده بود (فلش‌های روی عکس) (شکل ۱). بیمار هیچ گونه دردی نداشت و لی ضایعه بوی بدی داشت. لاروها به صورت دستی جدا شدند و میاز درمان شد. ۴ بیوپسی از زخم بیمار گرفته شد که کارسینوم سلول بازال را نشان داد و بیمار برای برداشتن ضایعه و گرافت به جراح پلاستیک ارجاع داده شد.



شکل ۱. کارسینوم سلول بازال همراه با میاز پوست سر (فلش‌های روی سر)

References

1. Shinohara EH, Martini MZ, de Oliveira Neto HG, Takahashi A. Oral myiasis treated with ivermectin: case report. Braz Dent J 2004; 15(1): 79-81.
2. Felices RR, Ogbureke KU. Oral myiasis: report of case and review of management. J Oral Maxillofac Surg 1996; 54(2): 219-20.

3. Spradbery JP. A Manual for the Diagnosis of Screw-worm Fly. Canberra, Australia: Department of Agriculture Fisheries and Forestry Australia; 1991.
4. De Souza A, Clancy P. Facial skin myiasis associated with advanced skin cancer: failure of early detection. *Skinmed* 2006; 5(1): 48-9.
5. Gopalakrishnan S, Srinivasan R, Saxena SK, Shanmugapriya J. Myiasis in different types of carcinoma cases in southern India. *Indian J Med Microbiol* 2008; 26(2): 189-92.
6. Passos MRL, Carvalho AVV, Silva ARL. Miíase vulvar: relato de caso. *Rev Bras Ginecol Obstet* 2003; 25(4): 291-5.
7. Singh I, Gathwala G, Yadav SP, Wig U. Ocular myiasis. *Indian Pediatr* 1991; 28(12): 1524-5.
8. Gomes PA, Fukugava MFN, Cuce LC. Vulvar myiasis. *J Bras Med* 1996; 70: 106-8. [In Portuguese].

Scalp Myiasis Associated with Advanced Basal Cell Carcinoma

Ali Asilian MD¹, Fateme Andalib MD²

Abstract

Background: Myiasis is a term derived from the Greek word “myia” which means fly. The flies deposit their eggs, which then hatch into larvae, which in turn infiltrate the tissue and destroy it. This disease is generally associated with traumatic injury, erosive or ulcerative lesions, or hemorrhage. However, the association with basal cell carcinoma has been extremely rare.

Case Report: The patient is a 64-year-old woman, widow, living in a rural area, who was accompanied by her neighbour to the dermatology clinic. There is a large ulcerative and hemorrhagic area on the scalp which in some parts is covered by larvae (arrowheads). She did not suffer any pain but it smelled foul. Myiasis was treated by mechanical removal. The biopsy of the ulcerated area confirmed the diagnosis of basal cell carcinoma and the patient was referred to a plastic surgeon for resection and graft.

Conclusion: It is said that incidental finding of myiasis may be actually of some benefit to the patient. The natural debridement performed by the larvae helps to keep the amount of necrotic tissue and the infection at a minimal level.

Keywords: Myiasis, Basal cell carcinoma

¹ Professor, Skin Disease and Leishmaniasis Research Center And Department of Dermatology, School of Medicine, Isfahan University of Medical Sciences, Isfahan, Iran

² Resident, Skin and Stem Cell Research Center, Tehran University of Medical Sciences, Tehran And Department of Dermatology, School of Medicine And Student Research Committee, Isfahan University of Medical Sciences, Isfahan, Iran

Corresponding Author: Fateme Andalib MD, Email: andalib@resident.mui.ac.ir