Plexiform Neurofibroma Tumor in The Parapharyngeal Neck Space

ABSTRACT

A 4.5 years old boy with left postero superior lateral neck mass admitted to Shahid Rahnemoon hospital in Yazd. The mass had been noticed 2 years ago and there was no improvement after three times antibiotic therapy. On physical examination there were two masses on the neck. One of them was approximately $3 \times 4$ cm and the other was $2 \times 2$ cm. One of the masses was located in the left posterior auricular area and the other one in anterosuperior border of SCM. Both masses were mobile, non adhesive, with slight tenderness and without inflammatory signs (ie, redness, warmth etc). In surgery, the parapharyngeal deep neck space was filled by the yellowish-white color tumor with it's «worm-like» projections, extended into the jugular foramen superiorly, lateral oropharyngeal wall medially and supra clavicular area inferiorly.

Total resection of tumor was done. The patient was discharged after 5 days with good general conditions. Pathologic report was «Plexiform neurofibroma».

Key Words: Von Reedinghausen, Neurofibromatosis, Plexiform
شاین بزرگ استخوان هیپوئید قرار گرفته است. در قسمت 
لاتانز، این فضا به یاوسی به لنگرگیری مانندی پیدا و عضله میادیال
پتریگینگ محدود گردید.
تویوم‌های نوروزیک به شیوع ۲/۱۰ درصد تومورهای لوب
عمقی پارافارینگیال در محدودیت شیوع قسمت پارافارینگیال
محصور می‌گردند. بیشتر این تومورهای نوروزیک در این
فضا از عصب واجر سمت مدم‌گردند از نظر ناحیه صامت
شونوم، نوروزیک و پارافارینگیال هستند (۱). در این 
تئوری نوروزیک شیرین تن به واقعیت نوروزیک می‌گردد از
شکل تومورهای دیگری که نبوده که بصورت زاگریک شکل، 
ریز ایرانی، ایرانی گل‌زنی اتاق می‌گردد (Flexiform neurofibroma). 
برای تشخیص بیماری فورکلنگی‌هاوست قبلاً بطور 
مصنوعی بود/۷۰ در این مقاله بکه مورد بیماری که به شکلی 
گردید در هزاره قبل مراحل بیماری وجود می‌گردد. بعد
از اکسپوزیت گرایش، تومورهای اندازه‌بیان رنگان مشاهد
بجای همراهان پارافارینگیال گردید. در این مقاله بکه بیماری را 
پرکرده بود. نتایج پانالوژی مؤقت، توموریوروم بلکسد نورم بود.

معنی‌بیمار

بیماری پسر ۵ ساله، بانی خت / که در تاریخ ۸/۱۱/۱۵ /۵ / در بخش گوش، حلول و
بیمارستان نارمی هرمان بود. بیمار مبتلا به گرده، در 
گرده را از سال قبل ذکر می‌نمود. از آن زمان سه ماهه
جهت درمان به پزشک مراجعه و به بار بار تلاش درمان
آمیز بی‌توجهی قرار گرفته بود اما به‌یکدی در دیدنی
تویده گردید به تدریج بزرگ شده بود. 
بیماری بیماری طبی خاصی در گذشته تنداشت. سابقه
بیماری هیپوئید از این ماه قبل ذکر می‌نمودی
در معاونی، کودک در ساله با ظاهری نرمال، علایم
بیماری یافته تا از هریوری ریوی توزعی نوردی به
بخش می‌ورد. با اینکه این اولین سری ناراحتی نامه در
بیماری طبیعی و سطح هیپوئید گرفته خرد بود
در معاونی بالینی، پیمانه‌سنجی پوست ریوی توزعی به
بخش می‌ورد. با اینکه اولین سری ناراحتی نامه در
بیماری گوش و سین دکتری ریوی و توزیع در
دیار‌های لاتانز در پوست‌سنجی Bulging
حلل تنیده. در معاونی گردید دو توجه یکی به ابعاد ۴۲ مورد می‌باشد. زن مربوط به این بیماری نزدیک ساتئومور
نوروزیک و پارافارینگیال به ۱۲/۱۰ درصد محدود می‌گردد.
کروموزوم ۱۷ فاصله دارد. ظاهر این تومورها متفاوت است. به عنوان یک قاون این تومورها کیسه‌های متغیری در مقایسه با شوامون تومور کمتری دارند.

تومورهای سطحی ممکن است نورودنده‌ها که از یافته‌ای زیرالیکسی مشاهده می‌گردد، تصویری نشان دهند که از ناحیه سر دیده می‌شوند. در نورودنده‌ها می‌تواند نورودنده‌ها بیشتر در نواحی اریتیما قرار گرفته از نظر طبیعی باشد. این تومورها، در نواحی میکروسکوپی که آپارسی نشان دهند، سایب و نامان نورودنده‌ها هستند. در همین ناحیه، بیشتر در نواحی فاصله‌ای بزرگ این تومورها می‌تواند نشان دهند که این تومورها دوکی شکل نمی‌شوند. در بین نورودنده‌ها، کاملاً مشابه Worm-like کمی شکل ایجاد می‌کنند. Flexiform neurofibroma

پاتولوجيک و مکانیسم بروز تشخیص بیماری و ذکرگذاری است. نورودنده‌ها به دلیل آسیب یافتنی در یک جزیی درون‌وزن‌های یافته در دانه‌ها در اثر کنترل حلق می‌شود که نتیجه حساسیت مختل شدن در نواحی بلع‌گردیده باشد.

نتایج گیاهی

در برخورد با تومورهای گردانیر می‌تواند در سرنوشت کروموزوم‌ها نیافته شود. به‌دست‌آمده نمود و بیشتر بنا به ضایعات مادزدی و با ضایعات اکسایه‌ای خوشه‌ای راه‌پیمایی داشته.

از تومورهایی که به طور معمول در نقاط مختلف نورودنده‌ها بیان می‌گردد، نورودنده‌ها بیشتر از عصب واگر مشاهده می‌گردد ولی طور نادر نورودنده‌ها نوری و نوروری ایجاد می‌گردد که بیشتر در دانه‌ها کروموزوم‌ها ظاهر شده و به صورت نورودنده‌ها را در زانو کرده، واژه‌ای که (worm like) ظاهر می‌گردد. درمان این تومورها اکسایزیون کامل جراحی می‌باشد که معمولاً بعد از همراهی مت.
تصویر شماره 1

(توضیحات نشان دهنده انتقال خون‌کشک شریان کاروتیدی)

نتایج: دوری روان‌کردن و عصب زوج ۱۵ ممکن گردید. که به قسمت میزان شایعات چند بود.

تصویر شماره ۲

(توضیحات نشان دهنده انتقال خون‌کشک شریان کاروتیدی)

نتایج: دوری روان‌کردن و عصب زوج ۱۵ ممکن گردید. که به قسمت میزان شایعات چند بود.

(توضیحات نشان دهنده انتقال خون‌کشک شریان کاروتیدی)

نتایج: دوری روان‌کردن و عصب زوج ۱۵ ممکن گردید. که به قسمت میزان شایعات چند بود.

Blunt dissection

با روش این Blunt dissection استفاده می‌شود که تومور اصلی از پوست های اطراف آزاد و سپس به صورت کامل رونده (resect) گردید.

(تصویر شماره ۳)

(توضیحات نشان دهنده انتقال خون‌کشک شریان کاروتیدی)

نتایج: دوری روان‌کردن و عصب زوج ۱۵ ممکن گردید. که به قسمت میزان شایعات چند بود.


3- Ducatman BS and others. Malignant peripheral Nerve sheath Tumors a clinicopathologic study of 120 cases, cancer, 1986, 27: 2016.


6- Harkin, Reed RJ. Tumors of peripheral nervous system, Armed forces institute of pathology 1983.


