

تعیین شیوع موارد HBs Ag مثبت در بیماران مبتلا به لیکن پلان مراجعه کننده

به درمانگاه پوست بیمارستان خاتم الانبیاء (ص) زاهدان در سال های ۷۶-۷۷

دکتر مهناز بنی هاشمی

استادیار گروه پوست، دانشگاه علوم پزشکی زاهدان، بیمارستان خاتم الانبیاء (ص)

رضا دانشمندرخ

دانشجوی رشته پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی زاهدان

می دهد و در بین بیماران مراجعه کننده به درمانگاه پوست بیمارستان خاتم الانبیاء (ص) زاهدان ۱/۴۳٪ بوده است. (۲۳) سن شایع ابتلاء به بیماری نیز بین ۳۰ تا ۶۰ سال می باشد ولی در مناطق حاره ای و تحت حاره ای سن ابتلا به بیماری پایین تر می باشد. به طوری که براساس نتایج بدست آمده از همان مطالعه نیمی از بیماران بین ۱۰ تا ۴۰ سال و بیشتر سن ابتلاء بین ۱۰ تا ۲۰ سال بوده است که ۳۳٪ کل موارد را شامل می شود. (۲۳) نسبت ابتلای بیماری در دو جنس تفاوت واضحی ندارد و در مطالعه مذکور ۶۰٪ بیماران مؤنث بوده اند. (۲۳)

لیکن پلان فامیلیال نیز در مطالعات مختلف با اتسیدانسی بین ۱ تا ۱۱٪ گزارش شده است. از نظر اتیولوژیک علل مختلف ایمنولوژیک با واسطه سیستم ایمنی سلولتی برای بیماری مطرح است. زمینه ژنتیکی، عوامل روحی روانی، عفونتها، و... عوامل دیگری هستند که در مطالعات مختلف نقش آنها در شروع و یا تشدید بیماری بیان شده است.

از نظر بالینی گونه های (واریاسیونهای) متفاوتی از لحاظ شکل های نامعمول، محل های نامعمول درگیری، و اشکال ظاهری غیر کلاسیک بیماری شناخته شده اند.

ضایعات این بیماری عموماً در اندامها و در سطوح فلکسورال و نیز در ناحیه لومبار، صورت، اطراف گردن و... دیده می شوند. ضایعات این بیماری در موارد غیر کلاسیک عتداهای مخاطی (بویژه مخاط دهان)، ناخن، گف دست و پاها، ناحیه تناسلی، سر و اندامهای نفاذ بدن را درگیر می کنند.

این بیماری در موارد زیادی همراه سایر بیماریهای سیستمیک مثل کولیت اولسوراتیو، دیابت قندی، کاندیدیازیس، درماتومبوزیت، مپاستی گراو، و... و انواع مختلف درگیریهای

با توجه به گزارشات متعدد دال بر ارتباط بین لیکن پلان و هیپاتیت ویروسی مزمن و نیز شیوع زیاد موارد هیپاتیت B که به عنوان یک معضل عمده بهداشتی در جوامعی نظیر ایران به ویژه در استان سیستان و بلوچستان مطرح می باشد، مطالعه آینده نگری جهت غربالگری بیماران مبتلا به لیکن پلان از نظر شناسه های ویروس هیپاتیت B طراحی و اجرا شد، تا میزان شیوع موارد HBs Ag در بیماران لیکن پلان تعیین و با میزان مشابه در کل جامعه که معادل ۴٪ کل جمعیت می باشد مقایسه شود. ضمن اینکه با استفاده از یافته های مطالعه، گروه هایی از بیماران لیکن پلان را که بیشتر در معرض ابتلاء به هیپاتیت B هستند، نیز شناسایی شوند. بر این اساس طی ۹ ماه ۸۰ بیمار مبتلا به لیکن پلان شناسایی و تحت مطالعه قرار گرفتند. از میان این بیماران ۸ مورد (۱۰٪) HBs Ag مثبت بودند، که تفاوت آماری معنی داری را با شیوع موارد HBs Ag مثبت در سطح جامعه (۴٪) نشان می دهد.

همچنین شیوع موارد HBs Ag مثبت در میان بیماران که درگیری دهان و مخاط گونه داشتند (۴۱/۲٪) کل بیماران) به طور مشخص بیش از سایر موارد بود.

واژه های کلیدی: لیکن پلان - هیپاتیت B

مقدمه

لیکن پلان یک ضایعه منحصربه فرد پوستی است که با توجه به ویژگی های بالینی و آسیب شناسی خاص آن، به ویژه در موارد کلاسیک، به راحتی قابل تشخیص می باشد. شیوع این بیماری در مناطق مختلف جغرافیایی تغییرات اندکی را نشان