

بررسی فراوانی ضایعات پوستی و مخاطی در ۱۷ بیمار دریافت کننده پیوند کلیه مراجعه کننده به بیمارستان نور و علی اصغر اصفهان در تیر و مردادماه ۱۳۷۶

دکتر محمدعلی نیلفروش زاده^۱، دکتر محمدسعید فخری شوشتری^۲، دکتر فریبا جعفری^۳

۱- استادیار، گروه پوست، دانشگاه علوم پزشکی تهران، ۲- منخصص پوست؛ ۳- استادیار، گروه فارماکولوژی، دانشکده

داروسازی، دانشگاه علوم پزشکی اصفهان

مقدمه: ضایعات پوستی و مخاطی متفاوتی در بیماران بعد از پیوند کلیه ایجاد می شود.

هدف: بررسی ضایعات پوستی و مخاطی بیمارانی که در بیمارستان نور و علی اصغر اصفهان تحت عمل پیوند کلیه قرار گرفته اند.

روش اجرا: این مطالعه به صورت مقطعی و توصیفی بر روی ۱۱۷ بیمار (شامل ۸۲ مرد و ۳۵ زن) که بین سالهای ۱۳۷۱-۱۳۷۶ تحت انجام عمل پیوند کلیه قرار گرفته و در ماههای تیر و مرداد ۱۳۷۶ جهت پیگیری به بیمارستان نور و علی اصغر مراجعه نموده بودند، انجام شد.

یافته ها: هیپرتریکیوزیس (پرمویی بدن) شایع ترین

یافته ای بود که در ۷۳٪ بیماران مشاهده گردید. دیگر ضایعات پوستی شامل آکنه (۳۳٪)، فولیکولیت (۲۶٪)، هیپرپلازی لته (۱۹٪)، زگیل نوع شایع (۱۸٪) و هرپس سیمپلکس راجعه (۷٪) بودند. بازال سل کارسینوما در ۳ بیمار و سارکوم کاپوزی در یک نفر مشاهده گردید.

نتیجه گیری: شیوع ضایعات پوستی به جز تومورها، در این مطالعه مشابه با آنچه در سایر مطالعات ارائه شده، بوده است که اهمیت معاینات دوره ای پوستی در گیرندگان پیوند کلیه را نشان می دهد.

واژه های کلیدی: ضایعات پوستی، ضایعات مخاطی، بیماران پیوند کلیه

مقدمه

پیوند کلیه روش انتخابی درمان نارسایی مزمن کلیوی است. ضایعات پوستی و مخاطی در دریافت کنندگان پیوند کلیه دیده می شود و این مطلب در مقالات متعدد تأیید گردیده است (۱،۲). به نظر می رسد که این ضایعات به طور عمده در اثر استفاده از داروهای وقفه دهنده ایمنی ایجاد شوند (۳،۴).

عادات اجتماعی مثل نوع و طرز لباس پوشیدن،

نوع تقریحات (۵)، رنگ پوست، شرایط آب و هوایی (که بر میزان دریافت اشعه خورشید تأثیر می گذارد) و شیوع بیماری های عفونی مثل سل (۶) می تواند بر نوع و فراوانی ضایعات پوستی تأثیر بگذارد. بر همین مبنا بر آن شدیم تا ضایعات پوستی و مخاطی گروهی از بیماران پیوند کلیه را در اصفهان بررسی نماییم.

روش اجرا

پوست و مخاط قابل رؤیت در ۱۱۷ بیمار که از تاریخ ۷/۳۰/۷۱ (زمان انجام اولین عمل پیوند کلیه در مرکز نور و

مؤلف مسئول: دکتر محمدعلی نیلفروش زاده - دانشگاه علوم پزشکی تهران، مرکز آموزش و پژوهش بیماریهای پوست و جذام