

گزارش یک مورد کراتودرما پالموپلانتاریس ترانس گرادیانس (Mal de Meleda)

دکتر سوزان کاووسی^۱، دکتر امیر هوشنگ احسانی^۱، دکتر سیاوش طوسی^۲، دکتر علی ناصر ترک^۱

۱- متخصص، ۲- دستیار؛ گروه پوست، دانشگاه علوم پزشکی تهران

و درگیری‌های غیر معمولی چون تغییرات ناخنی و باندهای فیبروتیک در تمام انگشتان دست (pseudoainhum) است.

واژه‌های کلیدی: Mal de Meleda، کراتودرمای پالموپلانتار، اتوزومال مغلوب

فصلنامه بیماری‌های پوست، زمستان ۱۳۹۳، ۳۰: ۱۴۵-۱۴۸

Mal de Meleda (کراتودرما پالموپلانتاریس ترانس گرادیانس) یک کراتودرمای پالموپلانتار با توارث اتوزومال مغلوب است که با هیپرکراتوز پیش رونده کف دست و پا یا گسترش به نواحی دیگر به ویژه سطح پشتی دست و پا (ترانس گرادیانس) مشخص و با فاصله کمی از تولد ظاهر می‌شود. بیماری که ما گزارش کرده‌ایم بک خانم ۲۰ ساله مبتلا به Mal de Meleda

معرفی بیمار

بیمار، خانم ۲۰ ساله خانه‌دار، اهل و ساکن اراک است که از سن ۵ سالگی به تدریج دچار اریتم و افزایش ضخامت پوست کف دست‌ها و پاها شده است. به گفته او بیماری وی به تدریج به قسمت‌های پشت دست و پا گسترش پیدا کرده ولی هیچ‌گاه نواحی پالانتر از میج دست و فوژک یا درگیر نبوده است. تعریق زیاد و بوی نامطبوع از دست و پا همواره موجب آزار بیمار بوده است. سابقه‌ای از قومن رسود را ذکر نمی‌کند. سابقه هر گونه بیماری سیستمیک در بیمار منعی و بررسی‌های آزمایشگاهی، شامل شمارش سلول‌های خونی، بیوشیمی خون، تست‌های عملکرد کبد و کلیه در محدوده طبیعی است. در خانواده بیمار ۴ خواهر و ۲ برادر هستند که درگیری مشابه در خواهر بزرگتر بیمار ذکر می‌شود. والدین

بیمار با یکدیگر نسبت فامیلی ندارند و درگیری مشابه در بستگان درجه دوم و سوم بیمار ذکر نمی‌شود. بیمار در زمان معاینه، هیپرکراتوز شدید کف دست و پا (تصویر شماره ۱) و درگیری ناحیه پشتی دست و پا دارد (تصویر شماره ۲). اریتم با حاشیه مشخصی تا ناحیه میج دست و پا ادامه دارد. تغییرات ناخنی به صورت ضخیم شدن و کمی تخریب صفحه ناخن‌ها قابل مشاهده است.

در تمامی انگشتان دست، باندهای فیبروتیک عرضی (pseudoainhum) مشاهده می‌شود (تصویر شماره ۲) موهای کرکی اندکی در کف هر دو دست و دو پای بیمار مشاهده می‌شود (تصویر شماره ۱)؛ ضمناً قومن کام بیمار در معاینه، بلندتر از حد طبیعی و دست چپ، دست غالب وی است.

این یافته‌های بالینی در مجموع به نفع تشخیص Mal de Meleda هستند.

مؤلف مسئول، دکتر سوزان کاووسی - تهران، خیابان وحدت اسلامی

بیمارستان واری