

ادم حاد هموراژیک شیرخوارگی: گزارش یک مورد

دکتر زری جاویدی^۱، دکتر مسعود ملکی^۱، دکتر وحید مشایخی^۲، دکتر احمد رضا طاهری^۳،
دکتر یلدا ناهیدی^۴

۱- دانشیار، ۲- استادیار، ۳- متخصص پوست، ۴- دستیار، گروه پوست، دانشگاه علوم پزشکی مشهد

ادم حاد هموراژیک شیرخوارگی (AHEI) Acute hemorrhagic edema of infancy اختلال پوستی نادر است که برای اولین بار در سال ۱۹۱۳ توسط Snow معرفی شد. این بیماری که اغلب خود را منحصراً با علائم جلدی نشان می‌دهد، اکثراً در کودکان گروه سنی زیر یک سال رخ می‌دهد. بیش‌تر بیماران قبل از شروع علائم، سابقه‌ای از عفونت اخیر دستگاه تنفسی فوقانی و درمان با آنتی‌بیوتیک دارند. نمای بالینی این بیماری شامل پستی و اکیموز در سر، صورت و دیستال اندام‌ها است. در این مقاله یک مورد تبیک AHEI در یک شیرخوار ۱۰ ماهه گزارش شده و هم چنین تشخیص‌های افتراقی که برای آن مطرح است، مورد بحث قرار می‌گیرد.

واژه‌های کلیدی: ادم حاد هموراژیک، شیرخوارگی، پستی

فصلنامه بیماری‌های پوست، ۱۳۸۴، دوره ۸ (۶): ۵۰۶-۵۱۰

وصول مقاله ۸۴/۵/۱۹ پذیرش ۸۴/۷/۱۶

معرفی بیمار

در معاینه کامل کودک، درگیری نواحی تنه و تناسلی وجود نداشت، حرکت و لمس اندام‌ها دردناک به نظر می‌رسید، سطوح مخاطی دهان و بینی طبیعی بود و علامتی به نفع درگیری ارگان‌های داخلی وجود نداشت. کودک در سراسر دوره بیماری به جز یک تب خفیف گذرا، هیچ علامت دیگری نداشت و کاملاً سرحال بود. در بررسی سابقه بیمار، تنها نکته‌ای که جلب توجه می‌کرد، وجود یک سابقه سرماخوردگی و رینوره چرکی در ۲ هفته قبل بود که با آموکسی سیلین، پاراستامول و شربت سرماخوردگی اطفال تحت درمان قرار گرفته بود.

برای کودک آزمایش‌هایی شامل شمارش کامل خون، پروتئین واکنشی C (CRP)، اجزای C₃ و C₄ کمپلمان، آنتی‌استرپتولیزین O (ASO) و آزمایش کامل ادرار،

بیمار، شیرخوار مذکر ۱۰ ماهه‌ای است که به دلیل وجود ضایعه‌های پوستی، ادم و تب با سیر سریعاً پیش رونده، توسط والدینش به اورژانس اطفال آورده و از آن‌جا برای مشاوره به بخش پوست ارجاع شده بود.

کودک از صبح روز قبل به طور ناگهانی دچار تب و ادم بدون وجود درد هنگام لمس در گوش‌ها، صورت، دست‌ها و پاها شده بود که به دنبال آن اکیموزها و پستی‌های حلقوی قابل لمس ادماتویی که هنگام لمس دردناک بودند با قطر بین ۱ تا ۳ سانتی‌متر اغلب با اشکال target یا rosette ظاهر شده که بعضی از آن ضایعه‌ها به هم متصل بودند. ضایعه‌ها از گوش، صورت و انتهاها شروع شد و در اندام‌ها از دیستال اندام به پروگزیمال اندام گسترش پیدا کرده بود (تصویر شماره ۱).

مؤلف مسؤل: دکتر زری جاویدی - مشهد، بخش پوست بیمارستان امام رضا (ع)

پست الکترونیک: zari_javidi@yahoo.com