

گزارش یک مورد اکرونوزیس آلکاپتونوریک

دکتر فریبا عباسی^۱، دکتر سیامک ناجی^۲، دکتر فردین میرزا طلوعی^۳، دکتر غلامرضا بهجتی^۴

تاریخ دریافت ۸۷/۰۲/۰۹ تاریخ پذیرش ۸۷/۰۸/۱۵

چکیده

آلکاپتونوری یک بیماری اتوزومی مغلوب بوده و ویژگی آن کاهش سطح هموژنتزیک اسید اکسیداز می‌باشد. این کاهش منجر به بروز خصوصیات مانند تیرگی رنگ ادرار، اکرونوزیس به معنی تغییر رنگ بافت‌ها به علت تجمع هموژنتزیک اسید در بافت همبند و نیز آرتروپاتی می‌باشد. در این گزارش، بیمار ۶۲ ساله مبتلا به اکرونوزیس آلکاپتونوریک معرفی می‌شود که با آرتروپاتی دژنراتیو مفاصل هیپ و زانو، ناهنجاری‌های ستون فقرات مشابه اسپوندیلیت آنکیلوزان و سنگ‌های کلیوی مراجعه کرده بود. برای بیمار جایگزینی مفصل هیپ انجام گرفت.

کلید واژه‌ها: آلکاپتونوری، اکرونوزیس، آرتروپاتی دژنراتیو

مجله پزشکی ارومیه، دوره نوزدهم، شماره چهارم، ص ۳۵۵-۳۵۳، زمستان ۱۳۸۷

آدرس مکاتبه: دانشگاه علوم پزشکی ارومیه، مرکز آموزشی درمانی امام خمینی، تلفن: ۰۹۱۴۱۴۵۲۳۵۲

E-MAIL: faribaak2002@yahoo.com

مقدمه

آلکاپتونوری یک بیماری متابولیک اتوزومی مغلوب با کاهش سطح هموژنتزیک اسید اکسیداز (HGAO) می‌باشد (۱،۲). این کاهش باعث تجمع هموژنتزیک اسید (HGA) در بافت‌ها و تغییر رنگ قهوه‌ای سیاه یا قهوه‌ای آبی (اکرونوزیس) بافت‌های همبند و ترشح سطوح بالای از HGA در ادرار و در نتیجه تیرگی رنگ ادرار می‌شود. علائم به صورت تغییر رنگ بافت‌ها و بیماری دژنراتیو مفصل معمولاً بعد از ۳۰ تا ۴۰ سالگی ظاهر می‌شود (۳،۱).

شرح حال

آقای ۶۲ ساله‌ای با محدودیت حرکتی اندام تحتانی راست، درد، لنگش، کمر درد و زانو درد مراجعه کرده بود. رادیوگرافی نشان دهنده مشکلات ستون فقرات مشابه اسپوندیلیت آنکیلوزان شامل استئوفیتوزیس، کلسیفیکاسیون، و کاهش ارتفاع دیسک بین مهره‌ای و نیز

^۱ استادیار پاتولوژی، دانشگاه علوم پزشکی ارومیه، بیمارستان امام خمینی (نویسنده مسئول)

^۲ استادیار پاتولوژی، دانشگاه علوم پزشکی ارومیه، بیمارستان شهید مطهری

^۳ دانشیار اورتوپدی، دانشگاه علوم پزشکی ارومیه، بیمارستان امام خمینی

^۴ متخصص پاتولوژی، دانشگاه علوم پزشکی ارومیه، بیمارستان امام خمینی