

# گزارش یک مورد هنوخ شوئن پورپورا به دنبال سپتی سمی پسودوموناسی

## چکیده

مقدمه: هنوخ شوئن پورپورا، شایع‌ترین واسکولیت گروه سنی کودکان با علت ناشناخته است. تظاهرات کلینیکی بیماری شامل راش پوستی، آرتریت، دل درد و نفريت می باشد. در اغلب موارد، بیماری متعاقب عفونت دستگاه تنفسی فوقانی با استرپتوکوک رخ می دهد. عفونت‌های باکتریال دیگری نیز در ایجاد این بیماری شناخته شده‌اند. معرفی بیمار: در این مقاله، بروز بیماری هنوخ در یک کودک مبتلا به سپتی سمی پسودوموناسی گزارش شده است. نتیجه‌گیری: با توجه به مورد گزارش شده، باید پسودوموناس به لیست علل ایجاد هنوخ اضافه گردد.

## دکتر فهیمه احسانی پور I

کلیدواژه‌ها: ۱- هنوخ شوئن پورپورا ۲- واسکولیت لکوسیتوکلستیک ۳- پسودوموناس ۴- سپتی سمی

تاریخ دریافت: ۸۵/۲/۴، تاریخ پذیرش: ۸۵/۵/۲۱

## مقدمه

علل عفونی (میکروبی و ویروسی) در ایجاد بیماری نقش دارند.

با توجه به اهمیت تشخیص عوامل ایجاد کننده بیماری و مورد گزارش شده، از این پس پسودوموناس نیز در لیست علل ایجاد بیماری می‌گنجد. مقاله حاضر (به جز یک مورد هنوخ به دنبال پیلونفریت پسودوموناسی) اولین گزارش در جهان است که همراهی سپتی سمی پسودوموناسی با هنوخ را مطرح می‌کند.

## معرفی بیمار

بیمار کودک ۲ سال و ۸ ماهه ساکن ورامین بود که به دلیل تب، اسهال، استفراغ و تورم مچ دست و پاها و زانو به

هنوخ شوئن پورپورا، شایع‌ترین فرم واسکولیت حاد در کودکان است.<sup>(۱)</sup> تظاهرات کلینیکی بیماری شامل راش پوستی، آرتریت، دل‌درد (گاهاً خونریزی گوارشی) و درگیری کلیوی است.<sup>(۲)</sup> تظاهر پوستی بیماری به شکل ضایعات کهیری، راش اریتماتوماکولوپاپولر، پتشی و پورپورا یا ادم زیر جلد می‌باشد که به طور کاراکترستیک، اندام تحتانی و باتوک را درگیر می‌کند.<sup>(۳)</sup>

پیک سنی بیماری در محدوده ۵-۴ سالگی است، از نظر جنسی، بیماری در پسرها شایع‌تر از دختران است.<sup>(۴)</sup> واسکولیت، بیماری از نوع Leukocytoclastic می‌باشد و در بیوپسی بافت درگیر، رسوب IgA به شکل ایمون کمپلکس را می‌توان مشاهده کرد.<sup>(۵)</sup> پاتوژنز اختصاصی برای بیماری، شناخته نشده است<sup>(۱)</sup> ولیکن

I) استادیار و فوق تخصص بیماری‌های عفونی کودکان، بیمارستان حضرت رسول اکرم (ص)، خیابان ستارخان، خیابان نیایش، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی - درمانی ایران، تهران، ایران.