

گزارش یک مورد بیمار هنوخ شوئن لاین همراه با آناتامیا هیستولیتکا

دکتر عادل/حدی^۱، دکتر مهرداد میرزا رحیمی^۲، مرضیه روشندی^۳

^۱ دویسنده مسئول: متخصص کودکان، گروه اطفال بیمارستان بوعلی، دانشگاه علوم پزشکی اردبیل، ایران E-mail: Adelahadi@yahoo.com

^۲ استادیار گروه اطفال، دانشگاه علوم پزشکی اردبیل، ایران ^۳ دانشگاه علوم پزشکی اردبیل، ایران

چکیده

خلاصه: پورپورای هنوخ شوئن لاین که پورپورای آنافیلاکتویید نیزنامیده می‌شود یک واسکولیت عروق کوچک با عوارض پوستی و سیستمیک است. در پاتوژنر هنوخ شوئن لاین اغلب عوامل عفونی وغیر عفونی گوناگونی نقش دارند. با این وجود، تا کنون همراهی آن با عامل عفونی آناتامیا هیستولیتکا فقط یکبار گزارش شده است. در این گزارش هنوخ شوئن لاین همراه با اسهال خونی در زمینه آناتامیا هیستولیتکا در یک پسر ۷ ساله بود. با تشخیص بیماری بر اساس معیارهای تشخیصی هنوخ شوئن لاین بیمار تحت درمان با استرتوئید قرار گرفت، با توجه به عدم پاسخ به درمان در بررسی مجدد مدفع و مشاهده شدن کیست و تروفوزوئیت با درمان بیماری آمیبیاز علائم ونشانه های بیماری پیدا نکرد و بیمار از بیمارستان مرخص شد.

دریافت: ۸۷/۱۱/۱۷ پذیرش: ۸۸/۶/۲

مقدمه

آرتربیت یا آرترازی^۱ و^۲- درگیری کلیوی (همماچوری و یا پروتئین اوری) برای تشخیص لازم می‌باشد. بیشتر مطالعات از معیارهای قدیمی یا تغییر بافته آن استفاده می‌کنند که عبارت است از: ۱- سن کمتر از ۱۰ سال^۲- پورپورای قابل لمس^۳- درد شکمی حاد با هماتوشزی^۴- انفیلتراسیون گرانولوسیتی دیواره شرائین کوچک یا ورید ها. بطوریکه دو تا از موارد فوق برای تشخیص کافی است^[۵]. پورپورای قابل لمس نتیجه خروج خون از عروق (ادم، التهاب، خونریزی) است. این ضایعات در اندام تحتانی و نواحی تحت فشار دیده می‌شود.

معرفی بیمار

بیمار پسر بچه ۷ ساله ای است که از روز قبل از بسترسی دچار درد شکمی و استفراغ شده، بعلت عدم پیدا شدن اورژانس جراحی مراجعه کرده و با شک به آپاندیسیت تحت آپاندکتومی قرار گرفته است. بیمار

پورپورای هنوخ شوئن لاین که پورپورای آنافیلاکتویید نیزنامیده می‌شود یک واسکولیت عروق کوچک با عوارض پوستی و سیستمیک است و شایعترین علت پورپورای غیرترموبوسیتوپنیک در کودکان به شمار می‌رود. بروز سالانه HSP^۱ ۱۰-۲۲ مورد در ۱۰۰۰۰ جمعیت با پیک سنی ۵-۷ سال است [۱]. در فصول سرد مثل زمستان و پاییز اتفاق می‌افتد که مطرح کننده عامل عفونی است^[۲].

HSP همراه با عفونت ها، داروها، واکسیناسیون و تومورها دیده می‌شود. عفونت تنفسی فوکانی در ۵۲-۳۵٪ بیماران اتفاق می‌افتد [۳]. در سال ۶ میلادی معیارهای تشخیصی هنوخ شوئن لاین منتشر شد [۴]. پورپورای قابل لمس (معیارهای لازم) همراه با یکی از علائم زیر: ۱- درد منتشر شکمی ۲- نشان دادن رسوب واضح IgA در بیوپسی بافتی ۳-

^۱ Henoch Schonlein Purpura