

## بررسی مشخصات دموگرافیک، عالیم بالینی و آزمایشگاهی بیماران کاوازاکی در یزد

دکتر مطهره گلستان<sup>\*</sup>، دکتر مصطفی بهجتی<sup>آ</sup>، دکتر صدیقه اخوان کرباسی<sup>آ</sup>، دکتر پناه روزبه<sup>آ</sup>

### چکیده

مقدمه: بیماری کاوازاکی یک سندروم واسکولیتی حاد تب دار در کودکان است که می‌تواند سیستم‌های مختلف بدن را درگیر کند. هدف از این مطالعه بررسی مشخصات دموگرافیک، عالیم بالینی و آزمایشگاهی بیماران کاوازاکی در یزد می‌باشد.

روش بررسی: در یک مطالعه توصیفی-تحلیلی پرونده ۴۸ بیمار که با تشخیص کاوازاکی از فور دین ۱۳۷۶ تا پایان اسفند ۱۳۸۶ در بیمارستان بستری شده بودند مورد بررسی قرار گرفت و مشخصات دموگرافیک، عالیم کلینیکی، پاراکلینیکی، عوارض و درمان بیماران در پرسشنامه از قبل آماده شده ثبت گردید. داده‌ها با استفاده از نرم افزار SPSS و آزمونهای آماری کای اسکوار و T test مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفت.

نتایج: از بیماران مورد بررسی، ۶۰/۴٪ مذکر و نسبت جنسی ۱/۵۲ بود و ۷۰٪ کمتر از ۵ سال بودند. مدت تب، قبل از درمان در محدوده ۲۰-۱ روز با میانگین  $9/1 \pm 5$  روز بود. تب ۵ روز و کمتر، در ۴۵/۸٪، ۶ تا ۱۰ روز در ۲۵٪ و ۱۱ تا ۱۵ روز در ۲۲/۹٪ و بیشتر از ۱۵ روز در ۶/۲٪ دیده شد. عالیم شایع شامل: کوژنونکتیویت غیرچرکی (۸۳/۳٪)، زبان توت فرنگی (۷۹٪) و لبهای خشک و ترک خورده (۷۷٪)، بثورات جلدی (۶۶/۶٪) و لنفادنوباتی گردنی (۴۷/۹٪) بود. ۳۹/۵٪ بیماران گرفتاری قلبی داشتند. لکوسیتوز در ۶۴٪، آنمی در ۸۰٪ و ترومبوسیتوز در ۴۵٪ وجود داشت.

نتیجه‌گیری: بیماری کاوازاکی غالباً در کودکان کمتر از ۵ سال دیده می‌شود. شایع‌ترین عالیم بالینی کوژنونکتیویت غیرچرکی، زبان توت فرنگی و لبهای خشک و ترک خورده، بثورات جلدی و لنفادنوباتی گردنی می‌باشد.

### واژه‌های کلیدی: آنوریسم کرونر، بیماری کاوازاکی، واسکولیت

### مقدمه

ناشناخه مانده است اما عالیم بالینی و شواهد اپیدمیولوژیک، وجود یک عامل عفونی را مطرح می‌سازد. اکثر موارد بیماری در کودکان سنین ۱-۸ سال رخ می‌دهد. این بیماری هم اکنون مهمترین عامل بیماری اکتسابی قلبی کودکان در بسیاری از کشورهای جهان است.<sup>(۱،۲)</sup>

تشخیص بیماری کاوازاکی، کلینیکی و با توجه به عالیم بالینی می‌باشد. وجود تب بیشتر از ۵ روز به همراه حداقل ۴ علامت از علامت زیر، می‌تواند مطرح کننده بیماری کاوازاکی باشد:

بیماری کاوازاکی یک واسکولیت حاد تب دار دوران کودکی است که اولین بار توسط دکتر تومیساکو کاوازاکی در سال ۱۹۶۷ در ژاپن شرح داده شد. بیماری در تمام دنیا دیده می‌شود ولی در نژاد آسیایی شایع‌تر می‌باشد.<sup>(۱،۲)</sup> علت بیماری تا به حال

\*- نویسنده مسئول: استاد بار گروه اطفال - متخصص کودکان  
تلفن: ۰۳۵۱-۸۲۲۴۱۰۰؛ نمایر: ۰۳۵۱-۸۲۲۴۰۰۰

Email: golestan@ssu.ac.ir

-۱- دانشیار گروه اطفال - فوق تخصص قلب کودکان  
-۲- استاد بار گروه اطفال - متخصص کودکان  
-۳- پژوهش عمومی  
-۴- دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شهید صدوقی یزد  
تاریخ پذیرش: ۱۳۸۷/۵/۲۴  
تاریخ دریافت مقاله: ۸۶/۱۱/۱۴