

تظاهرات بالینی درگیری سیستم اعصاب مرکزی در بیمار مبتلا به بیماری بهجت در جنوب ایران

دکتر مجتبی حکیم^۱ دکتر فرخ خسروی^۲

^۱ استادیار گروه روماتولوژی دانشگاه علوم پزشکی شیراز^۲ استادیار گروه داخلی دانشگاه علوم پزشکی هرمزگان

مجله پزشکی هرمزگان سال هفتم شماره دوم تابستان ۸۲ صفحات ۶۰ تا ۶۳

چکیده

مقدمه: بیماری بهجت یک بیماری التهابی با مشخصه افت راجعه دهانی، تناسلی و ضایعات پوستی است. هدف از این مطالعه بررسی فراوانی و تظاهرات بالینی درگیری سیستم اعصاب مرکزی در ۵۰۰ بیمار مبتلا به بیماری بهجت در جنوب ایران می باشد.

روش کار: در این مطالعه توصیفی ۵۰۰ بیمار مبتلا به بیماری بهجت، بر اساس معیار بین المللی از جهت درگیری سیستم اعصاب مرکزی در کلینیک تحقیقاتی بیماری بهجت بیمارستان نمازی شیراز در فاصله سالهای ۱۳۶۹ لغایت ۱۳۷۹ مورد مطالعه قرار گرفتند. تشخیص بالینی درگیری سیستم اعصاب مرکزی با کمک تاریخچه، معاینه بالینی، پونکسیون لومبر، سی تی اسکن و یا ام آر آی توسط تیم معالج بیمار داده شد. بیماران مبتلا به سر درد با معاینات فیزیکی، پونکسیون لومبر و تصویربرداری طبیعی از این مطالعه حذف شدند. اطلاعات در مورد سیر بالینی بیماران از پرونده پزشکی آنها استخراج شد. نتایج پس از استخراج بصورت روشهای توصیفی ارائه شد.

نتایج: در این مطالعه از روی ۵۰۰ بیمار مبتلا به بیماری بهجت، ۱۵ بیمار (۳٪) مبتلا به درگیری سیستم اعصاب مرکزی ناشی از بیماری بهجت بودند. زمان بیماری بهجت قبل از درگیری سیستم اعصاب مرکزی از ۲ تا ۲۰ سال و زمان بیماری بعد از درگیری سیستم اعصاب مرکزی از ۱/۵ تا ۱۲ سال نوسان داشت. علائم بالینی درگیری نخاع در ۲ (۱۳/۳۳٪) بیمار مشاهده شد و ۹ بیمار از ۱۵ بیمار (۶۰٪) مبتلا به انسداد سرخرگهای مغزی بودند.

بحث: درگیری سیستم اعصاب مرکزی یکی از مخرب ترین تظاهرات بیماری بهجت است که می تواند به دلیل ابتلاء اولیه نروئال پارانشیم اعصاب ثانویه به درگیری عروق مغزی باشد.

کلیدواژه ها: سندرم بهجت - بیماریهای سیستم اعصاب مرکزی - ایران

نویسنده مسئول:

دکتر فرخ خسروی

بیمارستان شهید محمدی -

بخش داخلی

بندرعباس - ایران

تلفن: ۰۴ ۳۳۳۷۰۰۱ ۷۶۱ ۹۸+

مقدمه: بیماری بهجت است (۳). یوئیت و درگیری سیستم اعصاب

می تواند باعث معلولیت شدید بشود. علائم درگیری بیماری بهجت شامل درگیری سیستم پیرامید، با یا بدون مننگو انسفالیت، افزایش فشار درون جمجمه ای، ترومبوز سینوس دورال و ادم پایی می باشد (۳، ۴، ۵، ۶). تشخیص زودرس درگیری اعصاب مرکزی اهمیت زیادی دارد چون

بیماری بهجت یک بیماری التهابی است که مشخصه آن افت راجعه دهانی و تناسلی و ضایعات پوستی می باشد (۱، ۲). سیر طبیعی بیماری بهجت راجعه می باشد و پیش آگهی آن مشخص نیست. اسکولیت عروق بزرگ همراه با انوریسم و یا ترومبوز از علل مرگ و میر در