

مورد نگاری

نوروبورلیوز در جریان تب راجعه و گزارش یک مورد

* اشرف توانائی ثانی^۱ MD، امین بجدی^۲ MD، سارا رستگاری^۳ MD، محمدرضا کرامتی^۴ MD

^۱ استادیار بیماریهای عفونی، ^۲ متخصص بیماریهای عفونی، ^۳ دستیار تخصصی بیماریهای عفونی، ^۴ استادیار آسیب‌شناسی

دانشگاه علوم پزشکی مشهد

تاریخ دریافت: ۸۵/۱/۲۸ - تاریخ پذیرش: ۸۵/۴/۴

خلاصه

مقدمه: تب راجعه بیماری اسپیروکتی است که توسط گونه‌های مختلف بورلیا ایجاد می‌شود. تب راجعه به عنوان یک عفونت خونی شناخته می‌شود و با حملات تب و لرز و اسپیروکتی مشخص می‌گردد ولی به ندرت مشاهده شده که تمایل به درگیری سیستم عصبی دارد. این گزارش با هدف معرفی یک بیمار مبتلا به نوروبورلیوز که در جریان تب راجعه تشخیص داده شده است می‌باشد.

معرفی بیمار: بیمار معرفی شده در این مقاله، خانم ۲۲ ساله افغانی است که با تابلوی بالینی مننژیت و حملات مکرر تب و لرز مراجعه در مرداد ماه ۱۳۸۴ کرده است. در اقدامات تشخیصی انجام شده، طرح مننژیت آسپتیک در بزل مایع نخاعی کمری داشته و در اسمیر خون محیطی بیمار در نوبت سوم، اسپیروکت گزارش شد. بیمار با تشخیص مننژیت در جریان تب راجعه، تحت درمان با سفتریاکسون وریدی قرار گرفت و با تجویز اولین دوز سفتریاکسون دچار واکنش جاریش هرگز هایمر شد. بیمار به مدت ۱۴ روز تحت درمان با سفتریاکسون وریدی قرار گرفت و پس از طبیعی شدن مایع مغزی نخاعی در پایان درمان، با حال عمومی خوب و بدون علائم تحریک مننژ ترخیص شد.

نتیجه گیری: در مناطق آندمیک تب راجعه در بیمارانی که با تابلوی مننژیت آسپتیک مراجعه می‌کنند، علاوه بر علل شایع آن بایستی به فکر تب راجعه نیز بود.

کلمات کلیدی: بورلیا، تب راجعه، نوروبورلیوز

* مشهد، بیمارستان امام رضا (ع)، گروه بیماریهای عفونی، نویسنده رابط - Email: atavanaii @ Yahoo.com