

## مقاله گزارش مورد

# گزارش یک مورد کلانژیوپاتی و اسهال مزمن به علت کریتوسپوریدیوم در زمینه ایدز در یک مرد ۳۹ ساله

دکتر محمد میناکاری<sup>۱</sup>، دکتر مهسا مولایی<sup>۲</sup>، دکتر رحیم آقازاده<sup>۳</sup>

<sup>۱</sup> دستیار فوق تخصصی، بیماریهای گوارش و کبد، بیمارستان طالقانی، مرکز تحقیقات گوارش و کبد، دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی

<sup>۲</sup> استادیار، بخش گوارش، بیمارستان طالقانی، مرکز تحقیقات گوارش و کبد، دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی

<sup>۳</sup> دانشیار، مرکز تحقیقات گوارش و کبد، دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی

### چکیده

کلانژیوپاتی ناشی از ایدز و اسهال مزمن از تظاهرات شایع بیماران مبتلا به ایدز در زمان مراجعه می‌باشند. عفونتهای پروتوزوایی به خصوص کریتوسپوریدیوم پارووم در اکثر موارد شایعترین علت اسهال و کلانژیوپاتی در این بیماران بوده‌اند. مقاله حاضر اولین گزارش از عفونت اثبات شده کریتوسپوریدیوم پارووم در زمینه ایدز در ایران است. بیمار مردی ۳۹ ساله اهل افغانستان، با شکایت اسهال آبکی است که از حدود ۶ ماه قبل شروع شده و کاهش وزن در حدود ۲۰ کیلوگرم همراه با بی‌اشتهایی، نفخ شکم، تهوع و دردهای اطراف ناف داشته است. در معاینه بیمار شدیداً کاشکتیک و شکم وی متسع و در توتیمپان بود. در آزمایشهای بیمار هیپوکالمی و افزایش فسفاتاز قلیائی سرم و لنفوپنی وجود داشت. در سونوگرافی شکم مجرای صفراوی مشترک متسع بود. در آندوسکوپی ازوفایت کاندیدایی شدید، التهاب معده و دوازدهه و پلاکهای کاندیدایی در معده و دوازدهه دیده شد. در پاتولوژی روده باریک بیمار کریتوسپوریدیوم گزارش شد و در ERCP\* تنگی پایی و تنگیهای متعدد در مجرای صفراوی داخل کبدی داشت. در آزمایشهای تکمیلی HIV-Ab\*\* مثبت گزارش شد.

**کلید واژه:** ایدز، کلانژیوپاتی، اسهال

گوارش / دوره ۱۰، شماره ۱، بهار ۱۳۸۴، ۳۰-۳۳

### گزارش مورد

بیمار مردی ۳۹ ساله اهل افغانستان بود که با شکایت اسهال حجیم آبکی، نفخ شکم و کاهش وزن در حدود ۲۰ کیلوگرم، که از ۶ ماه قبل شروع شده بود، مراجعه کرد. شدت علائم بیمار به تدریج بیشتر شده بود و در موقع مراجعه بیمار ضعف و بی‌حالی شدید داشت و توانایی انجام کارهای روزمره را نیز نداشت. بیمار سابقه مصرف داروی خاصی را نمی‌داد و مصرف الکل، مواد مخدر و رفتارهای مخاطره‌آمیز جنسی را انکار می‌کرد. در معاینه جسمانی تب نداشت، تحلیل عضلانی شدید مشهود بود، زردی ملتحمه و رنگ پریدگی مخاطها نداشت، معاینه گوش و حلق و بینی طبیعی بود، لنفادنوپاتی نداشت. معاینه قلب و ریه طبیعی بود. شکم در مشاهده متسع بود و تندرینس نداشت و در دق، تمام نواحی

### زمینه و هدف

کلانژیوپاتی ناشی از ایدز یک سندرم انسداد صفراوی است که در اثر تنگیهای ناشی از عفونت در مجاری صفراوی ایجاد می‌شود. قبل از پیدایش درمانهای ضد رتروویروسی جدید \*\*\* (HAART)، شیوع آن در مبتلایان ایدز در حدود ۲۵٪ بوده است ولی در حال حاضر میزان بروز آن کاهش یافته است. اسهال مزمن نیز یکی از تظاهرات شایع در بیماران مبتلا به ایدز به شمار می‌رود. اکثر موارد اسهال مزمن در این بیماران به علت عفونت با باکتریها، ویروسها، پروتوزواها و به خصوص عفونتهای فرصت طلب است که بررسی و تشخیص آنها نیاز به روشهای آزمایشگاهی نسبتاً پیچیده‌ای دارد.

نویسنده مسئول: تهران، بیمارستان طالقانی، مرکز تحقیقات گوارش و

کبد، دانشگاه شهید بهشتی

تلفن: ۲۲۴۱۷۲۸۳ نمابر: ۲۲۴۰۲۶۲۹

E-mail: mminakari@yahoo.com

\* Endoscopic Retrograde Cholangiopancreatography

\*\* Human Immunodeficiency Virus Antibody

\*\*\* Highly Active Anti-Retroviral Therapy