

گزارش یک مورد نشانگان کوداس در یک دختر ایرانی

کیمیا کهریزی^۱*، فرخنده بهجتی^۱، راینارد اولمان^۲، احمد تیبی^۳، حسین نجمآبادی^۱

۱- مرکز تحقیقات ژنتیک، دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی، تهران، ایران ۲- مؤسسه ماکس پلانک در تحقیقات مولکولی، برلین، آلمان ۳- کالج پزشکی ویل کرنل، قطر

چکیده

نشانگان کوداس با مجموعه علائم چشمی ،مغزی، دندانی، گوشی و اختلالت اسکلتی مشخص می شود. بیماران دچار تأخیر تکاملی، کوتاهی قد، عقب ماندگی ذهنی، شلی عمومی، کاتاراکت، پتوز، دندانهای غیرطبیعی، گوشهای بدشکل، ناشنوایی، شیاردار بودن نوک بینی و یافتههای پر توشناختی، شامل دیسپلازی اسپوندیلواپی فیزیال، تأخیر بلوغ استخوانی و شیارهای کرونال در ستون مهرهها، هستند. علت زمینهای در نشانگان کوداس هنوز مشخص نیست، اما این بیماری احتمالاً به سبب نقص در ژن کلاژن ایجاد می شود. در این گزارش، برای اولین بار، یک دختر ایرانی با علائمی مشابه نشانگان کوداس معرفی می شود. این بیمار تأخیر رشد و تکامل، چهره دیسمورفیک، کاتاراکت، دندانهای غیرطبیعی، تغییر شکل گوش داشت و در تصاویر پر توشناختی دیسپلازی متافیزیواپی فیزیال مشهود بود. این کودک حاصل ازدواج خویشاوندی است که احتمال توارث اتوزومی مغلوب را در این نشانگان افزایش می دهد.

واژههای کلیدی: نشانگان کوداس؛ کلاژن؛ ایران.

مقدمه

در سال ۱۹۹۱، شبیب و همکارانش، نشانگانی شامل آنومالیهای متعدد مادرزادی و علائم مغزی، چشمی، گوشی، دندانی و اسکلتی را شناسایی کردند که به نام نشانگان کوداس شناخته می شود (۱). در سال ۱۹۹۵، آلمیدا بیمار ۵ سالهای را معرفی کرد که علائم مشابهی، شامل نقص تکاملی، کاتاراکت، دندانهای تغییرشکل یافته، گوشهای بدشکل و تغییرات اپی فیزیال در تصاویر پر توشناختی، داشت (۲). در هر دو مورد گزارش شده، بیماری تک گیر بود. انیس و همکارانش، در سال ۲۰۰۱، بیماری را معرفی کردند که دچار پتوز، کاتاراکت، گوشهای پیچ خورده، بیماری را معرفی کردند که دچار پتوز، کاتاراکت، گوشهای پیچ خورده،

* کیمیا کهریزی، MD

مر کز تحقیقات ژنتیک، دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی، تهران، ایران E.mail: kkahrizi@uswr.ac.ir

نوک بینی شیاردار، دندانهای برجسته، تأخیر در تکامل و استخوانسازی اپی فیزیال دستها و پاها بود. در این بیمار، شکاف کرونال مهرهها همراه با جسم غیرطبیعی مهرهها و نیز استخوان ایلیاک غیرطبیعی نیز دیده شد. تاکنون علت ژنتیکی بیماری شناخته نشده است و موارد اندکی از بیماری گزارش شده است. در این مقاله، یک بیمار ایرانی با علایم مشابه و پدر و مادر هم خون معرفی می شود (۳).

گزارش مورد

بیمار کودک ۲ سالهای بود که نخستین بار به علت تأخیر تکاملی به مرکز تحقیقات ژنتیک دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی ارجاع شد.

1-Shebib 2-CODAS (Cerebral, Ocular, Dental, Auricular, Skeletal) 3-Almeida 4-Innes