

گزارش دو مورد بیماری کی کوچی فوجیماتو

*دکتر غلامرضا نوری^۱، دکتر صدیقه شیقی^۲، دکتر معصومه صوفیان^۳

۱- استادیار، فوق تخصص جراحی قفسه صدری، دانشگاه علوم پزشکی اراک

۲- متخصص جراحی

۳- استادیار، متخصص عفونی، دانشگاه علوم پزشکی اراک

تاریخ دریافت ۸۴/۱۲/۲۰، تاریخ پذیرش ۸۵/۹/۸

چکیده

مقدمه: بیماری کی کوچی فوجیماتو یک علت نادر ولی مهم لنفادنوباتی گردنی در خانم‌های جوان می‌باشد. عالیم همراه شامل تب، تعریق، کاهش اشتها و گاهی لوکوبنی می‌باشند. بیماری خود محدود بوده و در مدت ۲-۸ ماه بهبودی روی می‌دهد. کلید تشخیصی بیماری، پاتولوژی غده لنفاوی می‌باشد. ارتباط بیماری با بعضی عوامل ویروسی و اتوایمون مطرح است اما اثبات نشده است. در این مقاله دو مورد بیماری کی کوچی فوجیماتو گزارش می‌شود.

موارد: مورد اول خانم ۳۱ ساله با تب شدید و لنفاد نوباتی اگزیلاری راست به ابعاد ۵×۷ سانتی متر بود که ۱ ماه بعد از بروز عالیم، تشخیص وی با پاتولوژی مسجّل شد. بعد از جراحی بیمار در چند نوبت ضایعات پوستی به صورت لکه‌های اریتماتوئی گذرا در صورت و بینی داشت که خود به خود بر طرف شدند. مورد دوم خانم ۲۰ ساله با تب و لرز، سر درد، کاهش وزن و لنفاد نوباتی گردنی به ابعاد ۲×۲ سانتی متر بود که چندین نوبت آنتی بیوتیک مصرف نموده لکن بهبود نیافته بود. نهایتاً ۵ ماه بعد تحت عمل جراحی قرار گرفت و پاتولوژی لnf نود، بیماری کی کوچی فوجیماتو بود. بعد از جراحی ۲ عدد لنف نود کوچک در اطراف محل جراحی پدیدار شد.

نتیجه گیری: در تشخیص افتراقی لنفادنوباتی خصوصاً گردنی در خانم‌های جوان باید بیماری کی کوچی فوجیماتو را در نظر داشت و از مصرف آنتی بیوتیک در لنفادنوباتی بدون داشتن دلیل واضح خودداری نمود. بعد از تشخیص نیز بی‌گیری بیمار از بابت بروز عالیم بیماری‌های اتوایمون و عود الزامی است.

وازگان کلیدی: کی کوچی فوجیماتو، لنفادنیت نکروزان هیستیوپسیتی، لنفادنوباتی

*نویسنده مسئول: اراک، بیمارستان ولی‌عصر (عج)

E-mail: ma_sofian@yahoo.com