

گزارش کودک مبتلا به درماتومیوزیت با تظاهر اولیه ادم ژنرالیزه

دکتر احمدعلی نیکی بخش^۱، دکتر هاشم محمودزاده^۲، دکتر محمد کرمی‌یار^۳، دکتر علی آقاییار ماکوئی^۴، دکتر ساسان حجازی^۵

تاریخ دریافت ۸۶/۷/۴، تاریخ پذیرش ۸۶/۱۱/۱۰

چکیده

درماتومیوزیت دوران کودکی بیماری سیستمیک اتوایمیون با درگیری پوست و عضلات و ارگان‌های دیگر می‌باشد بیماری فوق ممکن است با ادم در اطراف چشم مراجعه نماید ولی مشاهده ادم ژنرالیزه بسیار نادر گزارش شده است. در اینجا کودک ۱۱ ساله با ادم ژنرالیزه و علائم کلاسیک درماتومیوزیت گزارش می‌شود. درماتومیوزیت بایستی در تشخیص افتراقی ادم ژنرالیزه قرار گیرد و شناسایی ادم ژنرالیزه در درماتومیوزیت در مراحل اولیه و اقدام درمانی مناسب و به موقع با کورتیکواستروئید باعث کاهش مرگ و میر در بیماری فوق خواهد شد. **کلید واژگان:** درماتومیوزیت، ادم ژنرالیزه، کودکان

مجله پزشکی ارومیه، سال نوزدهم، شماره دوم، ص ۱۷۷-۱۷۴، تابستان ۱۳۸۷

آدرس مکاتبه: ارومیه، بیمارستان مطهری، بخش نفرولوژی کودکان، تلفن: ۰۹۱۴۴۴۱۱۳۸۰

Email: anikibakhsh@yahoo.com

مقدمه

درماتومیوزیت یک بیماری اتوایمون نادر در دوران کودکی می‌باشد. از خصوصیات بیماری فوق التهاب عضلات، بافت همبند، پوست، دستگاه گوارش می‌باشد (۲،۱). مشاهده ادم دور چشم و صورت ممکن است در سیر بیماری مشاهده شود ولی ادم ژنرالیزه و آسیت از تظاهرات بسیار نادر و موارد گزارش شده بسیار اندک می‌باشد (۳) درگیری عروق زیر جلدی پاتوژنز ادم ژنرالیزه را تشکیل می‌دهد (۵،۴). در این گزارش موردی به درماتومیوزیت دوران کودکی در یک دختر ۱۱ ساله اشاره می‌شود که شروع بیماری ابتدا به صورت ادم لکالیزه در دست چپ و بعد از مدتی ادم ژنرالیزه و آسیت تظاهر اولیه بیماری بوده است.

گزارش مورد

مورد گزارش دختر ۱۱ ساله بود که یک ماه قبل با تورم، اریتم و التهاب ساعد چپ همراه تب به این مرکز مراجعه و با تشخیص سلولیت تحت درمان آنتی بیوتیک قرار گرفت ولی بعد از مرخصی دچار تشدید ادم به صورت ادم ژنرالیزه گردید و در بررسی سرپایی در ابتدا تنها یافته ادم ژنرالیزه بود و به تدریج دچار بثورات ماکولو پاپولر همراه پوسته‌های سفید در سطوح اکستانور اندام‌ها و تب‌های متناوب ضعف پروگزیمال اندام‌ها به صورت عدم توانایی در برخاستن از زمین و عدم توانایی در بالا بردن دست‌ها روی سر شد و بنابراین تحت بستری قرار گرفت. معاینه قلب و ریه طبیعی بود.

^۱ استادیار نفرولوژی کودکان، دانشگاه علوم پزشکی ارومیه (نویسنده مسئول)

^۲ استادیار نفرولوژی کودکان، دانشگاه علوم پزشکی ارومیه

^۳ استادیار عفونی کودکان، دانشگاه علوم پزشکی ارومیه

^۴ استادیار کودکان، دانشگاه علوم پزشکی ارومیه

^۵ استادیار انکولوژی کودکان، دانشگاه علوم پزشکی ارومیه