

مشخصات هیستوپاتولوژیک سندرم همولیتیک یورمیک کودکان و ارتباط آن با

پیش آگهی نزدیک بیماری

چکیده

زمینه و هدف: سندرم همولیتیک یورمیک، شایع‌ترین علت نارسایی کلیه کودکان می‌باشد. آنمی همولیتیک میکروآنژیوپاتیک، ترومبوسیتوپنی و نارسایی کلیه، سه رکن اساسی برای تشخیص می‌باشند. هدف از این مطالعه، بررسی یافته‌های هیستوپاتولوژیک بیوپسی کلیه و ارتباط آن با پیش‌آگهی نزدیک بیماران مبتلا به بیماری بود.

روش بررسی: مطالعه به روش گذشته‌نگر، مقطعی (Cross-sectional) و توصیفی انجام گردید. ۲۸ بیمار (۲۰ پسر - ۸ دختر) مبتلا به سندرم همولیتیک یورمیک با سن متوسط ۶ سال (۴/۶ ±)، در ۱۰ سال گذشته به بیمارستان حضرت علی (اصغر) (ع) مراجعه نموده بودند. یافته‌های میکروسکوپ نوری در گلومرول‌ها (اسکلروز، نکروز، ضخامت دیواره مویرگ‌ها، کرسنت و ...)، آرتریول‌ها (ضخیم‌شدگی هیپرپلاستیک، ترومبوس، نکروز و ...)، شریان‌ها (ترومبوس، نکروز، چربی انتیمای ...)، اینتراستیشیال (التهاب، فیبروز و ادم)، عروق مدولری و توبول‌ها، بدون اطلاع از یافته‌های بالینی امتیازبندی شدند. پیش‌آگهی کوتاه مدت به صورت بهبود علائم حاد در کمتر از ۳ هفته تعریف شد. یافته‌ها در برنامه SPSS تحت آنالیز آماری قرار گرفتند و میانگین‌ها، تعیین و مقایسه شدند و رگرسیون در موارد مختلف تعیین گردید.

یافته‌ها: شایع‌ترین ضایعات مشاهده شده در گلومرول‌ها، کاهش لومن مویرگی و ضخیم شدن ضخامت جدار آن، در آرتریول‌ها، کاهش قطر لومن رگ به میزان خفیف، در شرائین، ضخیم شدن اینتیمای رگ، در اینتراستیشیوم، ارتشاح سلولهای آماسی و ادم بینابینی هر دو به میزان خفیف و به یک اندازه، در وازارکتا، پرخونی و در توبول‌ها، وجود cast بوده است. ضایعه آرتریولی بویژه آرتریوترومبوز، بیش‌ترین ارتباط را با میزان کراتینین سرم هنگام ترخیص داشته است. نتیجه‌گیری: ضایعات عروقی (به‌خصوص آرتریولار)، مهم‌ترین عامل پیش‌گویی کننده در پیش‌آگهی کوتاه مدت کودکان مبتلا به HUS (Hemolytic uremic syndrome) می‌باشند.

کلیدواژه‌ها: ۱- سندرم همولیتیک یورمیک ۲- هیستوپاتولوژی ۳- پیش‌آگهی نزدیک

*دکتر میترا مهرآزما I

دکتر نکيسا هومن II

دکتر شکرآ... یوسفی III

دکتر حسن اتوکش IV

تاریخ دریافت: ۸۵/۸/۲۸، تاریخ پذیرش: ۸۶/۴/۲۰

مقدمه

در ۷۵٪ این بیماران، عامل ایجاد اسهال، E.coli انتروپاتوژن است. علی‌رغم بروز مواردی از اپیدمی، اکثر موارد این سندرم به صورت اسپورادیک می‌باشند.^(۱) آسیب اندوتلیوم عروق کوچک به دنبال اتصال شایگاتوکسین و ایجاد میکروآنژیوپاتی ترومبوتیک در کلیه، مغز، کبد،

سندرم همولیتیک یورمیک (HUS = Hemolytic uremic syndrome)، شایع‌ترین علت نارسایی کلیه کودکان می‌باشد. آنمی همولیتیک میکروآنژیوپاتیک، ترومبوسیتوپنی و نارسایی کلیه، سه رکن اساسی برای تشخیص می‌باشند. در حدود ۹۰٪ موارد، بیماری به دنبال اسهال بوجود می‌آید که

I) استادیار و متخصص پاتولوژی، بیمارستان حضرت علی (اصغر) (ع)، بزرگراه مدرس، خیابان ظفر، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی - درمانی ایران، تهران، ایران (* مؤلف مسؤول).

II) استادیار و فوق تخصص نفرولوژی کودکان، بیمارستان حضرت علی (اصغر) (ع)، بزرگراه مدرس، خیابان ظفر، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی - درمانی ایران، تهران، ایران.

III) استادیار و متخصص پاتولوژی، بیمارستان حضرت علی (اصغر) (ع)، بزرگراه مدرس، خیابان ظفر، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی - درمانی ایران، تهران، ایران.

IV) دانشیار و فوق تخصص نفرولوژی کودکان، بیمارستان حضرت علی (اصغر) (ع)، بزرگراه مدرس، خیابان ظفر، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی - درمانی ایران، تهران، ایران.