

سل منتشر با تابلوی شکم حاد (گزارش یک مورد غیر معمول)

چکیده

I دکتر مهشید طالبی طاهر

سل منتشر به معنای ابتلای همزمان چند عضو مانند پلور، صفاق و مننژ می‌باشد. پریتونیت سلی معمولاً به شکل سروز تظاهر می‌کند که در بررسی مایع اگزوداتیو با تعداد ۵۰۰ تا ۳۰۰۰ سلول در هر میکرولیتر و با ارجحیت لنفوسیت مشاهده می‌شود. بیمار ما خانم ۱۹ ساله افغانی بود که با تابلوی شکم حاد به اورژانس بیمارستان مراجعه کرده بود. بررسی مایع صفاق ۵۰/۰۰۰ عدد سلول با ۹۵٪ PMN (Poly Morpho Nuclear Cells) را نشان داد و اسمیرو کشت مایع از نظر مایکوباکتریوم مثبت بود. با توجه به مطالب فوق بیمار تحت درمان ۴ دارویی ضد سل قرار گرفت که بعد از ۱۰ ماه پیگیری هیچ گونه مشکلی نداشت.

کلیدواژه‌ها: ۱- سل منتشر ۲- پریتونیت سلی ۳- شکم حاد

مقدمه

سل یکی از علل شایع مرگ ناشی از عوامل عفونی در سراسر جهان است. ۹۵٪ موارد سل و ۹۸٪ مرگهای ناشی از آن در کشورهای در حال توسعه رخ می‌دهد و ۲۵٪ مرگهای قابل اجتناب در این کشورها، ناشی از بیماری سل است. در ۷۵٪ موارد این بیماری در گروه سنی ۲۰ تا ۴۹ سال مشاهده می‌شود و در واقع در بر گیرنده مردان و زنان در فعالترین سالهای عمر می‌باشد.

این احتمال وجود دارد که در آینده بیماری سل یکی از ۱۰ علت مرگ در جهان باقی بماند. اگرچه میزان سل در بسیاری از کشورها کاهش خواهد یافت اما تعداد کل بیماران مبتلا به سل در سال ۲۰۲۰ به ده میلیون مورد جدید افزایش خواهد یافت که علل اصلی آن عبارتند از: فقر، افزایش جمعیت جهان و تغییر ساختار سنی، پوشش ناکافی بهداشت در جوامع، کم بها دادن به برنامه‌های کنترل سل و اپیدمی HIV (Human Immunodeficiency Virus) (۱).

سل منتشر (میلیاری) اشاره به ابتلای همزمان چند عضو دارد که ۸/۵٪ موارد سل خارج ریوی را شامل می‌شود و براساس درگیری اعضای مختلف بدن، تعداد باسیل در جریان خون و همچنین سیستم ایمنی بدن نمای بالینی متفاوتی را ایجاد می‌نماید. سل منتشر به ۳ گروه تقسیم می‌شود: ۱- سل منتشر حاد ۲- سل منتشر کریپتیک (Late Generalized Tuberculosis) ۳- سل منتشر غیر واکنشی (Non-reactive).

امروزه سل منتشر حاد در افراد بزرگسال و پیر مشاهده می‌شود که اغلب یک بیماری زمینه‌ای دارند. شروع بیماری تدریجی است و مهمترین یافته تشخیصی ارتشاح دانه ارزنی در عکس ساده قفسه سینه می‌باشد.

در نوع دوم سل منتشر، احتمالاً بطور متناوب و غیر پیشرونده انتشار میکروب از یک کانون عفونی به جریان خون رخ می‌دهد.

(I) استادیار بیماریهای عفونی و طب گرمسیری، بیمارستان فیروزگر، خیابان ولیعصر، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی - درمانی ایران، تهران.