

## معرفی یک مورد کلپس یک طرفه ریه در جريان مصدومیت باگاز خردل

جعفر اصلانی، M.D.، مصطفی قانعی

آدرس مکاله: دانشگاه علوم پزشکی پریمیرالله فرج، داشکده پزشکی - گروه داخلی ریه

خشونت صدای ریوی و ویزینگ بالدمی داشته و در ریه چب کاکش واضح صدای ریوی داشت. بیمار از مشکلات چشمی سوزش، خارش، احساس جسم خارجی در چشم شاکی بود؛ بنابراین ویزیوگرافی و لامپ ورن بیز داشته است. ریت تنفس ۲۰ بار در دقیقه و ریت قلب ۸۰ در دقیقه بود و درجه حرارت  $37^{\circ}\text{C}$  بود. درست‌ترین اسکن بدون کنترل است ضخیم شدن پلورویولزال افیوژن سمت چپ و کلپس کانسالیداسیون همراه با افیلتراسیون و کاویوتاسیون در ریه چپ و پُر هوایی در ریه راست گزارش شده است.

اسکن پرفیوژن ریه با تکنسیون تشنانده از بین رفتن پرفیوژن ریه چپ متعاقب بیماری پارانشیمال و در حد مطلوب بودن پرفیوژن ریه راست بود. یافته‌های آزمایشگاهی در این زمان به قرار زیر بود:

WBC = ۱۴۱۰۰	منفی PPD
PMN = ٪۷۹	ESR = ۲۵
Lymph = ٪۱۳	PLT = ۴۸۲۰۰
Mono = ٪۲	
Eos = ٪۲	
Band = ٪۴	

FEV <sub>1</sub> = ٪۱۹/۵	RV = ٪۱۳۳	در تستهای فونوسیون ریوی:
FVC = ٪۱۴	MMEF = ٪۷	
	TLC = ٪۹۶/۸	

HCO <sub>۳</sub> = ۲۵/۲	pH = ۷/۳۶	و در ABG:
PaO <sub>۲</sub> = ۵۶	PCO <sub>۲</sub> = ۴۵/۷	

$$\text{O}_2 \text{ Saturation} = ٪۸۷/۹$$

اسمیر تهیه شده از مایع لاؤز آلوتوانی از نظر قارچ و BK منفی بود و در نمونه سرمی نیز Ab ضد قارچی بافت شد.

**مقدمه**  
کلار خردل یک عامل آلتیله کننده است که برای پوست، چشم و راههای تنفس بشدت سمی است؛ متأسفانه در جنگ تحمیلی به میزان زیاد توسط عراق بر علیه سربازان ایرانی مورد استفاده قرار گرفت. راههای تنفسی فوقانی و تحتانی بصورت حاد بدنبال استنشاق این گاز دچار تخریب می‌گردند و بدنبال آن به اشکال مختلف اسکارهای مزمن در ریه باقی می‌گذارد.  
معروف بیمار، یک مرد ۳۲ ساله با شکایت تنگی نفس، سرفه و دفع خلط به درمانهای فوق تخصصی ریه مراجعت نمود. تاریخچه‌ای از مصدومیت شیعیانی در ۱۳ سال پیش وجود داشته که باعث ایجاد سرفه‌های مکرر و شدید تنگی نفس، سیانوز، خونریزی از مجرای تنفس و کوئیزیون شدید چشمی، جراحات چرکی و تاول یوستی داشته است. در آن زمان گرافی سینه طبیعی بوده و در برونکوسکوپی مخاط تراشه ملتهب و در بیوپسی کاربنا برونشیت و متاپلازی شدید سولولیای اپیتلیال گزارش شده است. نتیجه آزمایشات در روزهای اول به قرار زیر گشته است:

PaO <sub>۲</sub> = ۴۴ mmHg	کولین استرال = ۳/۲۴۷
PLT = ۶۳۹۰۰۰	لیبار = ۴۲۷
EZR (1hr) = ۸۱	Cr = ۱/۳
(2hr) = ۱۱۵	ALKPh = ۲۱۹
SGPT = ۲۷	
SGOT = ۲۷	

نتیجه آزمایشات و سی‌تی اسکن ریه طبیعی بوده است. بیمار، تحت درمان با آنتی‌بیوتیکهای وسیع الطیف، کورتیکواستروئید، تلوپلیین، وینامین ب قرار گرفته است. بیمار در طی ۱۳ سال بطور مکرر بستری شده که در برونکوسکوپی تاریخ ۷۸/۴/۱۶ ریه راست نرمال، لیکن در ریه چپ انسداد کامل برونش اصلی چپ داشته است و بیوپسی ریه نشان دهنده پرورسه التهابی مزمن بوده است. در معاینه تاریخ ۷۸/۴/۱۵