

## معرفی یک بیمار مبتلا به بروسلوزیس از بیمارستان توحید سنج آقای ۴۷ ساله با ترشحات چرکی از ناحیه باتوک راست

دکتر شهین کنعانی

استادیار گروه عفونی، دانشگاه علوم پزشکی کردستان (مؤلف مسئول) Drshsanandaj@yahoo.com

### چکیده

**زمینه و هدف:** بیماری بروسلوزیس یکی از شایعترین بیماریهای عفونی باکتریال مشترک بین انسان و دام است. تظاهرات بیماری بسیار متنوع است که در پزشکی تحت عنوان بیماری هزار چهره نامگذاری شده است و بجز سل و سیفلیس هیچ بیماری دیگری به اندازه بروسلوزیس تنوع علائم ندارد. عامل بیماری کوکوباسیل گرم منفی که در انسان و حیوان ایجاد بیماری می کند. علائم شایع به صورت درگیری سیستم اسکلتی عضلانی و علائم سیستمیک غیر اختصاصی و درگیری پوستی و ریوی و قلبی عروقی و در ایران به صورت درگیری سیستم تناسلی در آقایان است.

**معرفی بیمار:** بیمار آقای ۴۷ ساله که بدلیل ترشحات چرکی فراوان در ناحیه گلوئیتال راست مراجعه کرده بود که با تشخیص اولیه آبنه موضعی، پس از بررسیهای تشخیص اولیه با توجه به آندمیک بودن منطقه در زمینه بروسلوز، جهت بیمار تست Wright و 2ME در خواست شد که مثبت بود. بیمار تحت درمان بروسلوز قرار گرفت که پاسخ به درمان مناسب و بیمار با حال عمومی مناسب ترخیص شد. و در پیگیری بعدی نیز علائم بیمار برطرف شده بود.

**نتیجه گیری:** با توجه به اینکه بیماری در ایران بسیار شایع است باید انتظار بروز علائم کاملاً غیراختصاصی را داشته باشیم. بیمار مورد نظر با توجه به علائم و تشخیص نهایی از اهمیت ویژه ای برخوردار است.

**کلید واژه ها:** بروسلوزیس، کردستان، آبنه، فستول

وصول مقاله: ۸۴/۸/۸ اصلاح نهایی: ۸۴/۱۰/۱ پذیرش مقاله: ۸۴/۱۰/۱۵

### معرفی بیمار

بود ولی بهبود نداشته و ترشحات چرکی بتدریج افزایش یافته بود.

از نظر شغلی در زمان مراجعه بیمار کارهای متفرقه انجام می داد ولی قبلاً قصاب بوده است از حدود ۲۵ سال قبل در شهر زندگی می نمود و قبلاً ساکن روستا بوده است. بیمار داروی خاصی بجز آنتی بیوتیک جهت عفونت فوق مصرف نمی کرد.

در PMH<sup>۱</sup> حدود ۲۰ سال قبل، چاقو خوردگی در قسمت تحتانی و پشت، در سمت چپ توراکس داشته است که بدنبال آن دچار پنومونی شده بود و جهت بیمار

بیمار مورد نظر آقای ۴۷ ساله ای بدلیل وجود ترشحات چرکی فراوانی در ناحیه گلوئیتال راست مراجعه کرده بود. به گفته بیمار ترشحات از ۶-۷ ماه قبل شروع شده است و طی ۲ هفته اخیر تشدید شده بود. بیمار از تب گاهگاهی بخصوص بعد از ظهرها نیز شاکی بود. بیمار علائم همراه دیگری را ذکر نمی کرد فقط در لمس محل، مختصر درد و تورم خفیف داشت. بیمار طی چند ماه قبل از مراجعه چندین بار به پزشک مراجعه کرده و آنتی بیوتیکهای مختلف استفاده کرده

1. Past medical history