

## بررسی بیماری کاوازاکی کودکان در مرکز پزشکی الزهرا اصفهان (۷۷-۱۳۷۳)

دکتر رقیه کردی داریان\* دکتر اکبر کاظمی\*\* دکتر عبدالرسول نیک یار\*\*\* دکتر محمد طرغی نژاد\*\*\*\*

### Assessing Kawasaki disease in children at Alzahra hospital (1995-1999)

R Kordidarian A Kazemi\* A Nikyar M Torfeh Nejad

دریافت: ۸۵/۱۱/۱۶ پذیرش: ۸۶/۸/۳

#### \*Abstract

**Background:** Kawasaki disease is an acute febrile disease and mostly common in children less than 5 years old with systemic vasculitis. The complications could be prevented if rapid diagnosis and proper treatment with I.V.I.G. is established.

**Objectives:** The aim of this study was to investigate the signs, symptoms diagnosis, and treatment to prevent the complication of Kawasaki disease.

**Methods:** This was a cross-sectional study in which 45 patients with Kawasaki disease were followed up for 5 years (1995- 1999) at Alzahra teaching hospital in Isfahan, Iran.

**Finding:** The analysis of data showed that male to female ratio was 1.8:1 and the incidence was highest in children 1 to 2 years old. The prevalence of clinical manifestations including fever, nonpurulent bilateral conjunctivitis, lips and oral changes, polymorphous rash, changes of extremities, and cervical lymphadenopathy were 100, 97.8, 95.6, 95.6, 97.8, and 62.2%, respectively. The prevalence of different laboratory findings was calculated for elevated ESR (93.3%), positive CRP (77.5%), leukocytosis (53.3%), thrombocytosis (74.3%), proteinuria (34.2%), and sterile pyuria (53.7%). Considering the complications, pleural effusion was seen in 2.2%, gall bladder hydrops 11.1%, encephalopathy 2.2%, pericardial effusion 11.1%, mitral valve disease 13.3%, and coronary artery aneurysm 22.2% of patients.

**Conclusion:** Based on data found in our study, the very low frequency of disease in children less than one year old and also the lower efficacy of I.V.I.G. used in our study compared to those of other surveys, necessitates future large-scale studies. The complications could be reduced if a rapid diagnosis attached to proper treatment with I.V.I.G. is set up during the first 10 days following the onset of disease.

**Keywords:** Mucocutaneous Lymph Node Syndrome, Child, Aneurysm

#### \*چکیده

**زمینه:** کاوازاکی یک بیماری حاد تبار است که بیش تر در کودکان کم تر از ۵ سال تظاهر می کند. در صورت تشخیص به موقع و درمان سریع می توان از عوارض آن که آنوریسم عروقی قلب است، پیشگیری نمود.

**هدف:** مطالعه به منظور تعیین تظاهرات و چگونگی درمان بیماری کاوازاکی در کودکان بستری در مرکز پزشکی الزهرا اصفهان انجام شد. **مواد و روش ها:** این مطالعه مقطعی با روش نمونه گیری آسان بر روی ۴۵ بیمار مبتلا به کاوازاکی که در مدت ۵ سال (۷۷-۱۳۷۳) به بیمارستان الزهرا اصفهان مراجعه و با تشخیص کاوازاکی تحت درمان قرار گرفتند، انجام شد. داده ها با آزمون های آماری مجذور کای و فیشر تجزیه و تحلیل شدند.

**یافته ها:** نسبت ابتلای پسر به دختر ۱/۸ و بیش ترین فراوانی بیماری در موقع تشخیص در گروه سنی ۱ تا ۲ سال و در فصل بهار بود. در مورد تظاهرات بالینی، تب در ۱۰۰٪، کوئنتکتیویت غیر چرکی دو طرفه در ۹۷/۸٪، تغییر رنگ لب ها و حفره دهان در ۹۵/۶٪، تغییرات انتهاها در ۹۷/۸٪، راش چند شکلی ۹۵/۶٪ و لنفادنوپاتی در ۶۲/۲٪ بیماران مشاهده شد. در مورد تظاهرات آزمایشگاهی، ESR بالا در ۹۳/۳٪، CRP مثبت در ۷۷/۵٪، ترومبوسیتوز در ۷۴/۳٪، پیوری استریل در ۵۳/۷٪، لکوسیتوز در ۵۳/۳٪ و پروتئینوری در ۳۴/۲٪ بیماران مشاهده شد. در رابطه با عوارض بیماری، آنوریسم عروق کرونر در ۲۲/۲۱٪، بیماری دریچه میترال در ۱۳/۳٪، افیوژن پریکارد در ۱۱/۱٪، هیدروپس کیسه صفرا در ۱۱/۱٪، افیوژن پلور در ۲/۲٪ و انسفالوپاتی در ۲/۲٪ بیماران دیده شد.

**نتیجه گیری:** فراوانی آنوریسم عروق کرونر در بیمارانی که در طی ۱۰ روز اول پس از مراجعه، تشخیص داده شده و ایمونوگلوبولین وریدی (IVIG) دریافت کرده بودند، به مراتب کم تر از بیمارانی بود که پس از ۱۰ روز معرفی شدند. آنوریسم قلبی رابطه مستقیمی با افزایش لکوسیتوز بیش تر از ۲۰ هزار و افزایش سدیمانتاسیون و افیوژن پریکارد داشت. فراوانی کم بیماری در گروه سنی زیر یک سال و بالای ۶ سال و تأثیر کم تر I.V.I.G در پیشگیری از آنوریسم عروق کرونر در مقایسه با سایر مطالعه ها ایجاب می کند تا مطالعه دیگری در سطح وسیع تر در این زمینه انجام و علل این اختلاف ها بررسی شود.

**کلیدواژه ها:** سندرم مخاطی پوستی غدد لنفاوی، کودکان، آنوریسم

\* استادیار بیماری های کودکان دانشگاه علوم پزشکی اصفهان  
\*\*\* دستیار بیماری های کودکان دانشگاه علوم پزشکی اصفهان

\* دانشیار بیماری های کودکان دانشگاه علوم پزشکی اصفهان  
\*\*\* استاد قلب کودکان دانشگاه علوم پزشکی اصفهان  
آدرس مکاتبه: اصفهان، بیمارستان الزهرا، گروه کودکان، تلفن ۰۹۱۳۱۱۰۱۶۱۹