

بررسی کلینیکال پیترسپوروم اووال در پوست سر بیماران مبتلا به لوسمی تحت شیمی درمانی

عبدالحسن کاظمی^۱، نجیبه اصل رهنماei اکبری^۲، ایرج اسودی^۳، جمال عیوضی^۳، جلیل واعظ^۴، علیرضا نیکانفر^۵،
هادی ملچایی^۶، حسین کوشافر^۷، ایران نوع خواهی^۷، لیلا نوزمانی^۷

^۱ نویسنده مسئول: دانشیار مولکولار بیولوژی، فلوشیپ اخلاق زیستی -پزشکی، مرکز تحقیقات انکولوژی و هماتولوژی بیمارستان شبد قاضی

Email: Kazemi1338@gmail.com

^۲ مریم گروه انگل شناسی، دانشگاه علوم پزشکی تبریز^۳ دانشیار هماتولوژی و انکولوژی، دانشگاه علوم پزشکی تبریز^۴ استاد هماتولوژی و انکولوژی، دانشگاه علوم پزشکی تبریز^۵ دانشیار هماتولوژی، دانشگاه علوم پزشکی تبریز^۶ مریم گروه اپیدمیولوژی و آمار دانشگاه علوم پزشکی تبریز^۷ کارشناس آزمایشگاه، دانشگاه علوم پزشکی تبریز^۷ پرستار بخش انکولوژی، دانشگاه علوم پزشکی تبریز

چکیده

زمینه و هدف: میکروزها از عفونتهایی هستند که در مبتلایان به سرطان و دارای سیستم ایمنی سرکوب شده سبب مرگ و میر می‌گردند. مالاسزیا فورفور و واریته‌های مختلف آن منجمله پیترسپوروم اووال معمولاً در افراد نرمال ایجاد میکروزهای سطحی در سطحی ترین لایه‌های کراتینی پوست می‌نمایند. فونگمی مرتبط به کاتر و فولیکولیت ناشی از مالاسزیا فورفور و پیترسپوروم اووال نسبتاً شایع است ولی این قارچ می‌تواند از پریتونیت، آرتربیت عفونی، ماستیت، سینوزیت و عفونتهای مختلف چشمی نیز جدا شود. در این مطالعه وجود پیترسپوروم اووال در شوره‌های سر و پوست سر بیماران لوسمیک تحت شیمی درمانی مورد بررسی قرار گرفته است.

روش کار: طی یکسال از شوره‌های موجود در سر یکصد بیمار مبتلا به لوسمی تحت شیمی درمانی نمونه برداری شد. شوره‌های پس از رنگ آمیزی با بلودومتیلین مورد بررسی میکروسکوپی قرار گرفته، وجود و کمیت سلولهای مخمری جوانه دار بصورت عدد هشت ۸ انگلیسی در بین سلولهای اپیدرمی ثبت و گزارش گردید.

یافته‌ها: وجود پیترسپوروم اووال در ۸۲٪ بیماران مورد مطالعه مثبت بود. اغلب بیماران در سنین ۵۰-۲۰ سالگی بودند که دارای شوره‌های درشت سبوس مانند و خارش در سر بودند.

نتیجه گیری: با توجه به اینکه بیشتر بیماران (۸۲٪) در این مطالعه از نظر وجود پیترسپوروزیس مثبت بودند؛ پیشنهاد می‌شود که در صورت بروز هر گونه تظاهرات بالینی مربوط به پیترسپوروزیس نسبت به درمان آن اقدام درمانی صورت پذیرد تا از بروز عفونتهای خطرناک قارچی کاهش آمکی و خیم، جلوگیری به عمل آید.

کلمات کلیدی: پیترسپوروزیس؛ مالاسزیا فورفور؛ لوسمی؛ شیمی درمانی

پذیرش: ۱۲/۵/۸۹

دریافت: ۱۸/۹/۸۷

مقدمه

می‌گردد. با اینکه آسپرژیلوزیس و کاندیدیازیس شایعترین عفونتهای قارچی هستند ولی سایر قارچهای فرصت طلب نیز در این بیماران رشد و تکثیر نموده و بصورت عفونتهای مختلف بروز می‌نمایند [۱-۳].

عفونتهای قارچی در بیماران مبتلا به سرطان و افراد دارای سیستم ایمنی سرکوب شده بصورت سیستمیک یا منتشره درآمده و معمولاً با پیش آگهی و خیم در این بیماران موجب مرگ و میر آنان