

## گزارش موردی

## گزارش یک مورد پارزی ناشی از زوستر در یک زن مبتلا به دیابت ۷۲ ساله

دکتر مینا آصف زاده\* ، دکتر رضا قاسمی برقی\*\* ، دکتر بهزاد بیژنی\*\* ، دکتر شعیب نعیمیان\*\*\*  
دکتر حمزه شاه علی\*\*\*\* ، الهه سجادی\*\*\*\*\*

دریافت : ۸۸/۷/۲۵ ، پذیرش : ۸۸/۱۰/۷

## چکیده:

**مقدمه:** واریسلا زوستر پاتوژن انحصاری انسان است ، عفونت اولیه بطور تی پیک در دوران کودکی رخ می دهد و باعث واریسلا می گردد. همانند سایر اعضای خانواده هرپس ویروس ها در دوره نهفتگی عفونی نیست، اما می تواند در مدت زمان دیرتر فعال شود و از طریق آکسون ها به پوست مهاجرت نماید و از سلولی به سلول دیگر گسترش یافته و در اپیدرم نفوذ نماید.

**معرفی بیمار:** در این مطالعه زنی ۷۲ ساله با سابقه دیابت و هیپرتانسیون گزارش می شود که بعلت احتباس ادراری همراه با ضعف پارستزی اندام تحتانی راست و اختلال حرکتی بستری می شود. مشکلات بیمار همراه با بروز ضایعات و زیکولر اولسره یکطرفه در ناحیه ساکرال بود که به کپل و قسمت خارجی واژن انتشار داشت. L.P با تشخیص رادیکوپاتی التهابی انجام شد که با توجه به تشخیص مننژیت آسپتیک بیمار تحت درمان با آسیکلوویر و پردنیزولون قرار گرفت و با حال عمومی خوب و بر طرف شدن کلیه علائم مرخص شد.

**نتیجه نهایی:** یکی از عوارض زوستر ضعف حرکتی در اعصاب غیر کرانیال است که تحت عنوان زوستر پارزی نامیده می شود ضعف بطور ناگهانی در مدت ۲ تا ۳ هفته پس از شروع راش پیشرفت می کند و باعث درگیری انتهای می گردد. در بیمار ما نیز ۳ هفته پس از شروع راش عوارض عصبی بروز کرد. توصیه می شود در بیمارانی که با علائم پارزی همراه با احساس گزگز (پارستزی) مراجعه می کنند معاینه از نظر ضایعات پوستی انجام گیرد.

**کلید واژه ها:** پارزی / دیابت شیرین / ویروس واریسلا زوستر

## مقدمه:

گانگلیون ریشه های خلفی در مجاورت طناب نخاعی می شود، جایی که ویروسی بصورت پنهان در تنه سلولهای عصبی مستقر می شود(۱،۲) واریسلا زوستر (VZV) نهفته با غلظت genomic copies  $< 10$  در سلول آلوده در حدود ۷-۱٪ نرون های گانگلیونی حسی را درگیر می سازد(۳،۴) همچنین ممکن است در دوره ویریمی نیز درگیری گانگلیون ریشه خلقی اتفاق بیافتد. اهمیت دوره ویریمی احتمالاً براساس تعداد ضایعات پوستی و توانایی VZV در استقرار در گانگلیون های عصبی در طی عفونت واریسلا

واریسلا زوستر پاتوژن انحصاری انسان است و در آمریکا حدود ۹۸٪ بالغان سابقه آلودگی دارند. عفونت اولیه بطور تیپیک در دوران کودکی رخ می دهد و باعث واریسلا می شود. در طی فاز ویریمی سلول های محتوی ویروس واریسلا به سلولهای اپیدرمال دستیابی پیدا می کنند و باعث ایجاد راشهای تیپیک واریسلا می شوند. سپس ویروس از مکان های جلدی - مخاطی وارد اعصاب حسی می شود و از طریق آکسون بطور رتروگراد وارد

\* دانشیار گروه بیماریهای عفونی دانشکده پزشکی دانشگاه علوم پزشکی قزوین (mina\_assefzadeh@yahoo.com)

\*\* استادیار گروه بیماریهای عفونی دانشکده پزشکی دانشگاه علوم پزشکی قزوین

\*\*\* استادیار گروه مغز و اعصاب دانشکده پزشکی دانشگاه علوم پزشکی قزوین

\*\*\*\* دکتری حرفه ای پزشکی دانشگاه علوم پزشکی قزوین

\*\*\*\*\* کارشناس ارشد علوم سلولی و مولکولی دانشگاه علوم پزشکی قزوین