

گزارش مورد

نشانگان براردینلی-سیپ یا لیبودیستروفی عمومی سرشنی: گزارش مورد و مرور مقالات

بیتا بزرگمهر^{*}، واله هادوی، محمد حسن کریمی نژاد

مرکز ژنتیک و پاتولوژی کریمی نژاد- نجم آبادی، تهران، ایران

چکیده

نشانگان براردینلی-سیپ یا لیبودیستروفی عمومی سرشنی یک بیماری نادر ژنتیکی است که در بدو تولد و یا کمی پس از آن، با پوست چروکیده در سرتاسر بدن و صورت مشخص می‌شود. بهدلیل عملکرد مختلف آدیبوسیت‌ها، چربی در سایر بافت‌ها، مانند عضلات و کبد، تجمع می‌یابد. $\approx 35\%$ بیماران دچار مقاومت به انسولین می‌شوند و هپاتومگالی ثانویه به استانتوز کبدی در کلیه بیماران دیده می‌شود. کاردیومیوباتی هیبرتروفیک که در $20\%-25\%$ بیماران دیده می‌شود، یکی از علل اصلی مرگ آنهاست. در این گزارش، دختر $2/5$ ساله‌ای با عقب‌افتدگی ذهنی خفیف، قد بلند، پرمومی، کاهش چربی زیر جلدی، پوست چروکیده و هپاتومگالی معرفی می‌شود. بر اساس یافته‌های بالینی و آسیب‌شناسی، نشانگان براردینلی-سیپ برای وی مطرح شد. واژه‌های کلیدی: نشانگان براردینلی-سیپ؛ عقب‌افتدگی ذهنی؛ لیبودیستروفی.

مقدمه

کمک از نظر تشخیص پیش از تولد برای مادر باردارش به مرکز پاتولوژی و ژنتیک کریمی نژاد- نجم آبادی ارجاع شد. او فرزند اول پدر و مادری خویشاوند و سالم بود و مادر وی در هفته هفتم بارداری دوم به سر می‌برد. بیمار در هفته 40 بارداری با برش سازارین، به‌دنبال دفع مکونیوم، به‌دنبال آمده بود. در بدو تولد، وزن 2300 گرم، قد 49 سانتی‌متر و دور سر 34 سانتی‌متر بود که همگی در محدوده طبیعی قرار داشتند. پدر و مادر دو روز پس از تولد متوجه حالت غیرطبیعی در پوست کودک شده بودند. وی تأخیر تکاملی داشته است؛ به طوری که توانایی نشستن در یک سالگی، توانایی ایستادن در 18 ماهگی و توانایی راه رفتن در 2 سالگی به‌دست آمده بود. هنگام مراجعته قد کودک 111 سانتی‌متر (بالای صدک 95)، وزن 15 کیلوگرم (صدک 75) و دور سر 48 سانتی‌متر (صدک 50) بود. بهره هوشی وی در حدود 85 بود و در حد کلمات صحبت می‌کرد.

1- Berardinelli-Seip Syndrome

نشانگان براردینلی-سیپ^۱ یا لیبودیستروفی عمومی سرشنی (BSCL) یک بیماری نادر ژنتیکی با توارث اتوژومی مغلوب است که اولین بار توسط پروفسور براردینلی در سال 1954 در برزیل (1) و سپس در سال 1959 ، توسط پروفسور سیپ در نروژ گزارش شد (2). این بیماری سیار نادر است و تاکنون بالغ بر 100 مورد از آن در دنیا گزارش شده است. علائم اصلی این نشانگان شامل لیبودیستروفی صورت، اندام‌ها و تنه، علائم شیشه آکرومگالی، هپاتومگالی، افزایش سطح تری گلیسیرید خون و مقاومت به انسولین است (3).

معرفی مورد

دختر $2/5$ ساله‌ای برای ارزیابی جهت امکان بررسی جهش ژنتیکی و

*بیتا بزرگمهر، MD
تهران، شهرک غرب، میدان صنعت، مرکز پاتولوژی و ژنتیک کریمی نژاد- نجم آبادی
تلفن: ۰۲۶۳۹۵۲ / E.mail: b_bzwr@yahoo.com