

عنوان مقاله:

تب فامیلی مدیترانه ای در بیماری با دو نوبت جراحی شکمی و مننژیت آسپتیک

محل انتشار:

مجله علمی دانشگاه علوم پزشکی بیرجند، دوره 19، شماره 2 (سال: 1391)

تعداد صفحات اصل مقاله: 7

نویسندگان:

سید غلامرضا مرتضوی مقدم - Birjand university of medical sciences, Birjand, Iran

سید حسن گلبوئی موسوی - Birjand university of medical sciences, Birjand, Iran

خلاصه مقاله:

تب فامیلی مدیترانه ای یک بیماری ارثی است که التهاب شکمی عود کننده یکی از اصلی ترین تظاهرات بیماری می باشد. التهاب شکمی اغلب از التهاب شکمی جراحی غیر قابل افتراق بوده و ممکن است منجر به اقدام جراحی به صورت غیر ضروری قبل از تشخیص تب فامیلی مدیترانه ای شود. درگیری مننژ پدیده ای بسیار نادر می باشد. گزارش حاضر از آقای ۲۸ ساله ای است که با حملات مکرر التهاب شکمی، دو نوبت تحت عمل جراحی قرار گرفته و یک نوبت نیز تحریک پذیری مننژ داشت. بر اساس شرح حال بالینی، تب فامیلی مدیترانه ای تشخیص داده شد و بیمار تحت درمان با کلشی سین قرار گرفت. طی ۳ سال پیگیری به جز دو نوبت حملات خفیف درد شکمی، بیمار مشکل دیگری نداشت و مننژیت تکرار نشد. با توجه به پاسخ مناسب به درمان با کلشی سین، تشخیص قطعی تب فامیلی مدیترانه ای بر اساس معیارهای Tel-Hashomer criteria گذاشته شده است. گزارش حاضر سه موضوع را مطرح می نماید. اول این که تعدادی از بیمارانی که با التهاب شکمی مراجعه می نمایند، ممکن است در واقع تب فامیلی مدیترانه ای داشته باشند و تحت عمل جراحی غیر ضروری لاپاروتومی قرار گیرند. دوم این که با وجود درمان با کلشی سین ممکن است باز هم حملاتی از التهاب شکمی بروز نماید؛ گرچه شاید خفیف تر از حملات اولیه قبل از درمان باشد. سوم این که مننژیت آسپتیک می تواند به ندرت جزء تظاهرات بالینی بیماری باشد و شاید به کلشی سین نیز به خوبی جواب دهد.

کلمات کلیدی:

FMF, Aseptic meningitis, Peritonitis, تب فامیلی مدیترانه ای، مننژیت آسپتیک،

التهاب شکمی

لینک ثابت مقاله در پایگاه سیویلیکا:

<https://civilica.com/doc/1783493>

