

سوال شماره ۷:

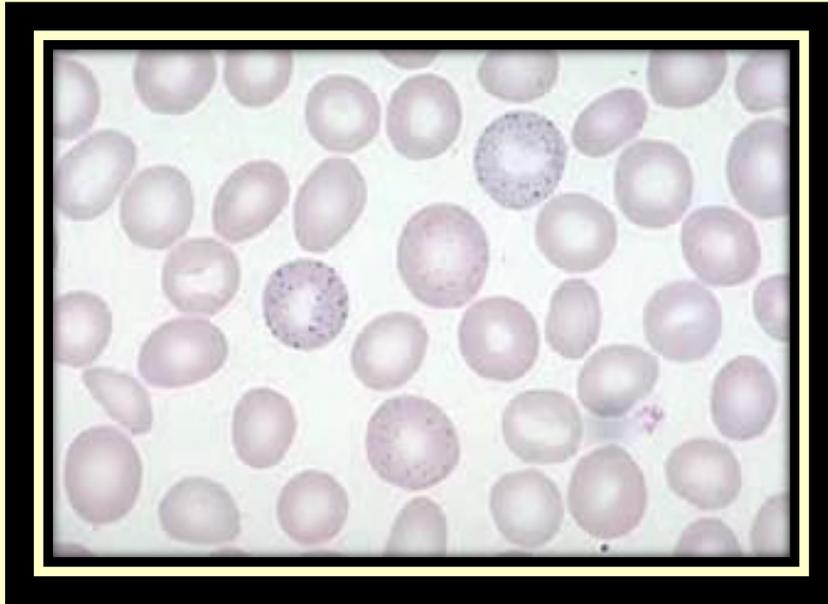
بیمار آقای ۶۳ ساله که از ۵ سال قبل اپیوم خوراکی استفاده می کند از حدود ۵ ماه قبل مکررا دچار درد شکمی میشود اخیرا دچار بی اشتهاپی و یبوست شدید شده است . در آزمایشات:

WBC=4300,HB=9/8,PLT=164000,MCV=78,

Retic .c=1/5%,LDH=200

دارد. Cr=1/2,LFT=NL

در لام خون محیطی:



سوال الف - تشخیص چیست ؟

سوال ب - در لام خون محیطی چه می بینید ؟

سوال ج - علائم و نحوه تشخیص بیماری چیست ؟

سوال د - درمان چیست ؟

پاسخ سوال شماره ۷:

پاسخ قسمت الف - مسومیت با سرب مطرح می باشد.

پاسخ قسمت ب - در لام خون محیطی گلبولهایی که پر از نقاط سیاه رنگ پراکنده هستند دیده می شود که اینها Basophilic stippling نامیده میشوند و مشخصه مسومیت مزمن با سرب می باشد.

در X-ray استخوانها در بچه ها نمای زیر دیده میشود:

در تصویر خط متافیزیال دنس و متراکم دیده میشود.



An X ray demonstrating the characteristic finding of lead poisoning in humans—dense [metaphyseal](#) lines

پاسخ قسمت ج - علائم مسومیت با سرب:

درد شکمی - یبوست - سردرد - تحریک پذیری - اختلالات حافظه - ناتوانی در بچه دار شدن - سوزن سوزن شدن دستها و پاها

در موارد مسمومیت شدید :

انمی - تشنج - کوما و حتی مرگ هم می تواند رخ بدهد.

مواجهه با سرب در هوا - آب - غبارات - غذا - رنگها - اپیوم خصوصا نوع خوراکی و ... رخ می دهد.

ادامه پاسخ قسمت ج - تشخیص مسمومیت با سرب

بررسی سطح سرب در خون . حداکثر سطح نرمال سرب در خون در بزرگسالان ۱۰ میکروگرم در دسیلیتر است و در اطفال ۵ میکروگرم در دسیلیتر است .

پاسخ قسمت د - درمان

استفاده از شلاتور در مسمومیت با سرب موثر است.

وقتی سطح سرب در خون بیشتر از ۴۰-۴۵ میکروگرم در دسیلیتر باشد اندیکاسیون شروع شلاتور وجود دارد.

داروهای استفاده شده در مسمومیت با سرب :

Succimer

Edatete calcium disodium

Dimercaprol