

سوال شماره ۱۴:

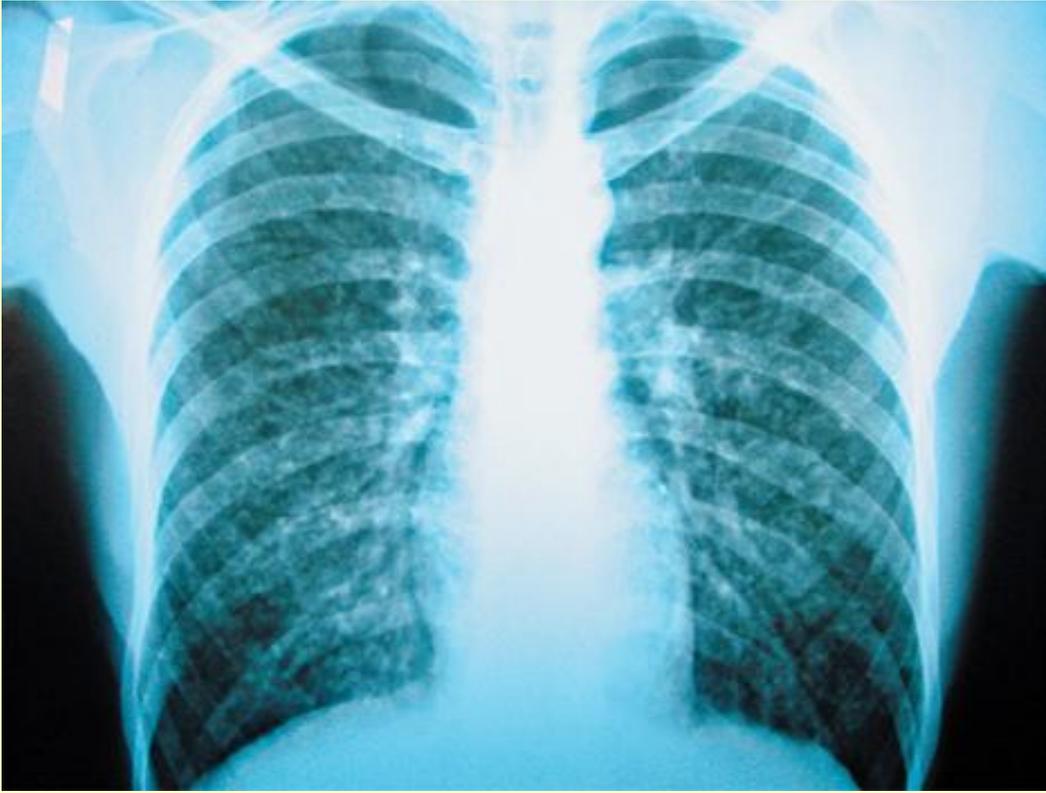
طراح: آقای دکتر قاسم زاده

مرد ۲۷ ساله ای با سابقه ۵ روزه از بثورات جلدی (تصویر A)، هم اکنون به علت سرفه تنگی نفس و تب که از سه روز قبل شروع شده و بتدریج تشدید یافته در بخش عفونی بستری شده است. در معاینه $T=38.8$ و در معاینه پوست بثورات در تمام شکل‌های ماکولر، پاپولر، وزیکولر و پوسچولر مشهود است. گرافی قفسه سینه (تصویر A) نودولهای کوچک متعدد در هر دو ریه نشان می‌دهد در HRCT (تصویر B) نودولها با وضوح بیشتری در هر دو ریه مشاهده می‌شوند که با هاله ای از نمای Grand-Glass احاطه شده‌اند. در آزمایشها Anti-HIV Ab منفی است. تشخیص شما چیست؟ درگیری ریوی ناشی از چیست؟

تصویر A



تصویر B



پاسخ سوال شماره ۱۴:

Chicken pox

همانطور که از نمای بالینی بیمار مشهود است . تشخیص بیماری آبله مرغان و درگیری ریوی ناشی از خود ویروس آبله مرغان است. نمونیت آبله مرغان یک عارضه مهم و جدی این ویروس است که بخصوص در بالغین و افراد دارای نقص سیستم ایمنی به طور شایعتر مشاهده می شود. معمولاً ۳ تا ۵ روز بعد از شروع بیماری اتفاق می افتد . علائم به صورت سرفه، تاکی پنه، دیس پنه و تب است و در گرافی قفسه سینه مثل بیمار مورد نظر به شکل ندولر یا انیترسینشیال مشاهده می شود.

درمان نمونیت همان درمان ضد ویروس است. در صورت شروع به موقع درمان بهبودی حاصل می شود. در صورت تأخیر در درمان و یا نقص سیستم ایمنی مرگ و میر بالاست.