

سوال شماره ۱۰:

طراح: خانم دکتر جمالیزاده

خانم ۳۵ ساله با شکایت از ضعف پروگزیمال اندام ها به بیمارستان مراجعه کرده می کند. در معاینه بیمار، شواهد زیر رویت می شود



الف) علایم را توصیف کنید.

ب) محتمل ترین تشخیص با توجه به علایم چه می باشد؟

ج) چه اقدامات تشخیصی جهت بیمار انجام می دهید.

پاسخ سوال شماره ۱۰:

الف) راش هلیوتروپ: تغییر رنگ بنفش (قرمز-آبی) پلک های فوقانی همراه با ادم

ب) اریتم (Knuckles بندهای انگشت) با یک راش برجسته پوسته ریز بنفش رنگ

علاوه بر این نشانه ها موارد زیر نیز می تواند وجود داشته باشد.

اریتم گردن وجلوی قفسه سینه به شکل V-sign یا شانه ها Shawl sign که اغلب پس از مواجهه با نور آفتاب ایجاد می شود ولی در عدم مواجهه با نور آفتاب هم ایجاد می شود.

Mechanic's hand: کوتیکول ناخن نامنظم و ضخیم، سطوح کف دستی و لترال انگشتان خشن و دارای خطوط افقی کثیف می باشد.

ب) درماتومیوزیت: جزو میوپاتی التهابی است که اغلب در بچه ها و زنان بالغ دیده می شود.

ج CPK ، LDH و آلدولاز اغلب در بیماری فعال بالاست. ولی می تواند با وجود بیماری فعال خصوصا در همراهی بیماری بافت هم بند، نرمال باشد. ولی حساس ترین تست تشخیصی ، بیوپسی عضله است. از آنجایی که در درماتومیوزیت، خطر بدخیمی افزایش می یابد. انجام CBC ، U/A ، تست های بیوشیمی خون، معاینه فیزیکی سالیانه لگن، پستان و رکتوم و هم چنین CXR لازم است. غربالگری بدخیمی بر اساس سن و سابقه خانوادگی در صورت اندیکاسیون انجام شود.

