

# سوال شماره ۱۳

خانم ۵۵ ساله دیابتی با ضایعه فوق مراجعه کرده است. نام ضایعه فوق چیست؟



# پاسخ سوال شماره ۱۳

## نکروبیوزیس لیپوئیدیکا

نکروبیوزیس لیپوئیدیکا دیابتیکوروم، در 3/0-6/1 از بیماران دیابتی ایجاد می‌شود. منشاء این ضایعه مشخص نیست. تظاهرات بالینی تپیک آن تشخیصی هستند: پلاک‌های بدون پوسته با مرکز آتروفیک زرد رنگ، تلانژکتازی‌های سطحی و حاشیه اریتماتو یا ارغوانی رنگ که ممکن است برجسته باشد. ناحیه جلوی تیبیا، جایی است که معمولا درگیر می‌شود. زخمی شدن در 35٪ از موارد رخ می‌دهد. زنان بیش از مردان گرفتار می‌شوند. بیماران مبتلا به دیابت نوع یک به طور متوسط در سن پایین‌تری دچار نکروبیوزیس لیپوئیدیکا می‌شوند تا افراد مبتلا به دیابت نوع دو یا افراد بدون دیابت. زرد رنگ شدن ناحیه مرکزی ضایعه احتمالا ناشی از نازک شدن درم است که چربی زیرجلدی را قابل مشاهده‌تر می‌کند.

درمان شامل کاربرد یک استروئید موضعی با یا بدون پانسمان، تزریق استروئید به داخل ضایعه در حاشیه‌های فعال آن و یا در موارد نادر وسیع یا شدید، مصرف استروئیدهای سیستمیک است. در برخی موارد مقاوم، آسپیرین، کلروکین و سیکلوسپورین، با درصدی موفقیت به کار گرفته شده است.

Patients with necrobiosis lipoidica diabetorum may or may not be diabetic. The affected areas usually occur on the lower legs, but can occur elsewhere. This rare skin disease belongs to the idiopathic, cutaneous, palisading granulomatous dermatides associated with degradation of collagen which leads to skin atrophy.

- *Idiopathic*: a spontaneous disease without a cause.
- *Palisading*: a layer of parallel elongated cells below the epidermis resembling a fence of stakes.
- *Granulomatous*: pea-sized nodules crusted with vascular elements. May follow minor trauma or secondary infection.
- *Degradation*: breaking down.