

بیماری بهجت و مطالعه ۲۶ مورد در اهواز

Behcet's disease and study of 26 cases in Ahwaz.

Dr, Mohammad Omidian
Departement of Dermatolog
Sina Hospital
University of Medical sciencis
Ahwaz. Iran

دکتر محمد امیدیان
متخصص بیماریهای پوست
دانشگاه علوم پزشکی اهواز
بیمارستان سینا - گروه بیماریهای پوست

Abstract:

Behcet's disease is a multisystem disease characterized clinically by oral aphthae and occasionally by genital aphthae, cutaneous lesions such as pustular vasculitic, sweet syndrome-like, pyoderma gangrenosum-like and erythema nodosum-like lesions and variably present systemic features such as synovitis, anterior and posterior uveitis, meningoencephalitis and large vessel smaller vessel vascular disease. and Aphthae may occur throughout the entire gastrointestinal tract.

We studied 26 cases of Behcet's disease hospitalized in sina Hospital, Ahwaz. 20 of these patients were woman (76%) and 6 were men (24%), with an age range of 13 to 43 years. All the patients had oral aphthae, 22 had genital aphthae (84%), 8 had eye disease (30%), 10 had skin lesions (34%), 10 had arthralgia and arthritis, 3 had CNS involvement as head ache.

تناسلی، گرفتاری چشمی بصورت اووئیت قدامی و خلفی، ضایعات پوستی مثل پوستول، واسکولیت، ضایعات شبیه سندرم سویت، ضایعات شبیه پیودرما گانگرنوزم و ضایعات شبیه اریتماندوزم، سینویت،

خلاصه:

بیماری بهجت یک بیماری است که ارگانهای زیادی را گرفتار می کند و شایع ترین فرم گرفتاری آن آفت دهانی است و ممکن است همراه با ضایعات پوستی مختلفی باشد. تشخیص آن به کمک علائم بالینی است و در جهت تأیید تشخیص از آزمایشات لازم استفاده می شود. در این مطالعه ۲۶ بیمار مبتلا به سندرم بهجت بستری در بخش پوست بیمارستان سینا اهواز مورد بررسی قرار گرفتند که نتایج زیر به دست آمد: دامنه سنی بیماران ۱۳-۴۳ سال بود، نسبت گرفتاری زنان به مردان برخلاف آمارهای جهانی بیشتر بود (حدود $\frac{4}{1}$) و از نظر محل های گرفتاری: آفت دهانی در ۱۰۰٪ بیماران، آفت تناسلی در ۸۴٪، گرفتاری چشمی در ۳۰٪، گرفتاری پوستی در ۳۴٪، مفصلی در ۳۸٪، دستگاه ادراری در ۱۱٪، اعصاب مرکزی بصورت سردرد در ۱۱٪ و گرفتاری دستگاه گوارشی بصورت رکتوراژی در ۳٪ بیماران مشاهده شد.

مقدمه:

بیماری بهجت یک بیماری مولتی سیستم پیچیده است که ارگانهای متعددی را گرفتار می کند. از نظر بالینی مهم ترین یافته ها عبارتند از: آفت دهانی، آفت

یک درماتولوژیست ترک بنام Halushi Behcet در سال ۱۹۳۷ شرح داده شده (۴ و ۵). این بیماری یک بیماری با گرفتاری مولتی سیستم است. انتشار جهانی دارد و شیوع آن در بعضی از کشورها مثل چین، ژاپن، ترکیه، کشورهای اطراف مدیترانه و خاورمیانه بیشتر است (۳ و ۲). در مطالعه ما شیوع سنی ۴۳-۱۳ سالگی است که این نزدیک به آمارهای جهانی می باشد (۴ و ۳ و ۲ و ۱). از نظر شیوع جنسی دریافتیم که گرفتاری زنان بیشتر از مردان است یعنی حدود ۳٪ که این برخلاف آمارهای بین المللی است که نسبت گرفتاری در مردان را خیلی بیشتر ذکر می کنند (۴ و ۳ و ۲ و ۱). تستوسترون را احتمالاً باعث تشدید بیماری و برعکس استروژن را باعث تخفیف بیماری می دانند (۳). از نظر علائم بالینی آفت دهانی در حدود ۱۰۰-۹۰٪ بیماران وجود دارد (۴ و ۳ و ۲ و ۱) که در مطالعه ما تمام بیماران آفت دهانی داشتند و گرفتاری ناحیه تناسلی ۸۴٪ بود که این نیز مشابه با آمارهای جهانی می باشد (۳ و ۲ و ۱). گرفتاری پوستی مثل اریتماندوزم، پوستول و ضایعات پاپولوبوستول در ۱۰ تا ۲۶ بیمار یعنی حدود ۳۴٪ بیماران ضایعه پوستی داشتند که این در مقایسه با آمارهای جهانی که ۸۸-۴۸٪ ذکر می کنند نزدیک است (۲). گرفتاری مفصلی در چهار بیمار بصورت درد مفصل و ۶ بیمار آرتریت واضح داشتند که این کمتر از آمارهای جهانی است که ۱۲ تا ۱۵ بیمار را آرتریت ذکر می کنند (۱). تست

مننگوانسفالیت و بیماری عروقی رگهای بزرگ و کوچک. آفت ممکن است در سرتاسر دستگاه گوارش ایجاد شود (۴ و ۳ و ۲ و ۱)

ما در این مطالعه شیوع جنسی و سنی و محل های گرفتاری این بیماری در ۲۶ بیمار بستری را در بخش پوست بیمارستان سینای اهواز تعیین کرده و با آمارهای جهانی مقایسه نمودیم.

مواد و روش ها:

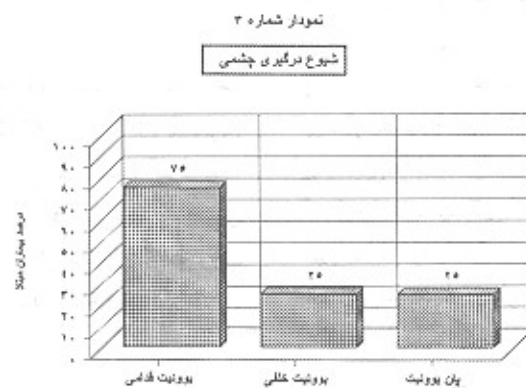
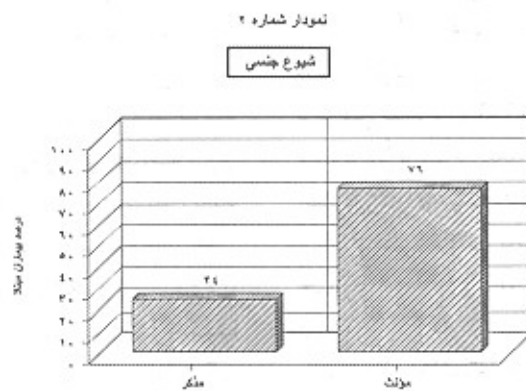
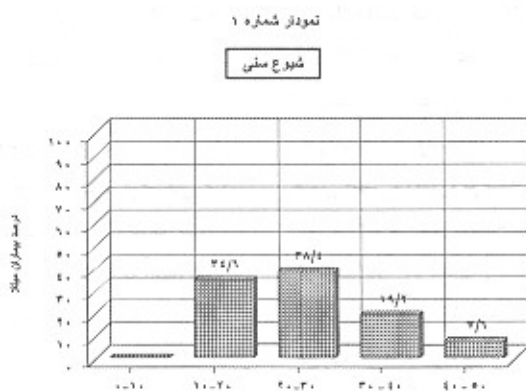
در این مطالعه گذشته نگر که در بخش پوست بیمارستان سینا وابسته به دانشگاه علوم پزشکی اهواز و در روی بیمارانی که در طی ۶ سال بستری می شدند انجام گرفته و سعی شده بیمارانی در مطالعه قرار بگیرند که برای اولین بار تشخیص داده شده اند و تشخیص براساس مقیاس های تشخیصی بین المللی انجام می شده و با کمک آزمایشات پاراکلینیک مثل آسیب شناسی و آزمایشات خونی و ایمونولوژیکی تشخیص تأیید می گردید.

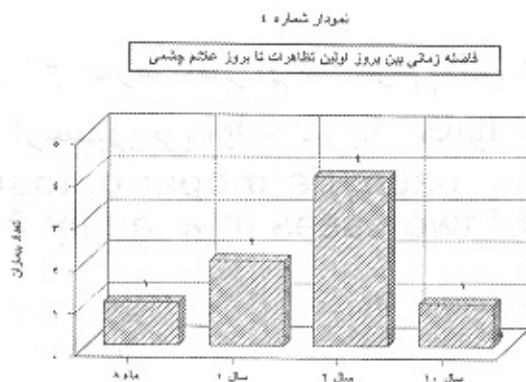
نتیجه:

در این مطالعه ۲۶ مورد بیماری بهجت که در طی ۶ سال (۱۳۶۹-۱۳۷۵) بستری می گردیدند مورد بررسی قرار گرفتند. درصد شیوع سنی، جنسی، فاصله بین زمان شروع بیماری و گرفتاری چشمی روی نمودارهای (۴-۱) ذکر شده اند.

بحث:

بیماری بهجت برای اولین بار توسط





که در مقایسه با آمار ما که گرفتاری چشمی را ۳۰٪ ذکر می کند با آمار جهانی هم خوانی دارد (۱ و ۲).

نتیجه گیری:

در این مطالعه معلوم شد که گرفتاری زنان بر خلاف آمارهای بین المللی بیشتر از مردان است و گرفتاری ارگانهای بدن تقریباً نزدیک یا کمی کمتر از آمارهای جهانی است ولی تست پاترزی در مقایسه با آمارهای بین المللی، در مطالعه ما تعداد بیمارانی که تست مثبت داشتند خیلی کمتر بود.

پاترزی در ۴ مورد از ۲۶ مورد مثبت بودند که این در مقایسه با آمارهای جهانی که از ۱۲ تا ۱۴ مورد بیمارانی آنها تست مثبت داشتند خیلی کمتر است (۱). ۳ مورد از ۲۶ مورد بیمار ما یعنی حدود ۱۱٪ سردرد داشتند که می تواند یک تظاهر گرفتاری CNS باشد و این آمار تقریباً نزدیک به آمار آنها است که حدود ۲۵-۱۰٪ را سردرد ذکر می نمایند (۴). آزمایش HLA در بعضی از بیمارانی ما انجام شده که در یک مورد HLAB5 و HLA51 مثبت بوده که این دو نوع HLA را یک همراهی مخصوص با بیماری می دانند (۲ و ۳). گرفتاری چشمی را بین ۹۰-۱۰٪ متذکر هستند

References

- 1- Jorizzo JL, Abernethy JL, White WI, et al. Mucocutaneous criteria for the diagnosis of Behcet's disease: An analysis of clinicopathologic data from multiple international centers. *J Am Acad Dermatol.* 1995; 32: 968-76.
- 2- In: Champion RH, Burton JL, Ebling FJG (eds). *Textbook of Dermatology.* Oxford, Blackwell Scientific Publication. 1992; 2712-13.
- 3- Jorizzo JL- Behcet's disease. In: Fitzpatrick TB, et al (eds). *Dermatology in General Medicine.* New York, Mc Graw - Hill, Inc. 1993; 2290-94.
- 4- In: Moscella SL, Hurley HJ (eds). *Dermatology.* Philadelphia, W.B. Saunders. 1992; 587-8.
- 5- In: Sams WM, Lynch PJ (eds). *Principles and Practice of Dermatology.* New York, Churchill Livingstone. 1990; 613-14.