مجله دانشكده پزشكي دانشگاه علوم پزشكي مشهد
شماره هشتاد و سه، سال چهل و هفتم
بهار ۱۳۸۳، صفحه ۱۰۱

Medical Journal of Mashhad University of Medical Sciences
Vol.47, No.83, P: 101
2004

تشخيص شما چيست ؟

دكتر محمود پناهي
استاد بيماريهاي عفوني دانشگاه علوم پزشكي مشهد

يك مرد ۲۵ ساله مجرد با تب، لرز و عرق به كلينيك مراجعه كرد. در آزمايش خون وي كاهش پلاكت ها و گلبولهاي سفيد وجود داشت. بيمار سه ماه قبل به جنوب كشور مسافرت كرده است كه در آنجا به وي واكسن هپاتيت B و مننگوكك تزريق شد. براي پيشگيري از مالاريا قرص رزوشين تجويز گرديده بود. در اين مسافرت بيمار از غذاهاي محلي و آب چشمه جهت شرب استفاده كرده بود. در مدت اقامت در جنوب مكررا" توسط پشه ها گزيده شده و پس از پايان ماموريتش، به مشهد مراجعه و قرص رزوشين را قطع كرده بود.

اين جوان تا دو ماه پس از برگشت از مسافرت سالم بوده ولي بعد دچار تب هاي شديد ٤٠ درجه سانتي گراد، لرز، تعريق، ادرار تيره، يرقان و تهوع شد. يك بار اجابت مزاج به صورت اسهال انجام شده. بيمار به كلينيك خصوصي يك پزشك متخصص مراجعه كرده است. در معاينه باليني طحال قابل لمس و درجه حرارت وي ۳۹ درجه سانتيگراد بود. براي وي تست هاي روتين هماتولوژيك انجام شد و سرم قندي وريدي به همراه داروي تب بر تجويز گرديد. گزارش آزمايشگاه به اين صورت بود: هماتوكريت ۳۹/۵%، گلبول سفيد ۳۹۰۰ در ميلي متر مكعب، نوتروفيل ٧٤%، لنفوسيت ۱۵%، مونوسيت ۹%، ائوزينوفيل ۱% و بازوفيل ۱%. شمارش پلاكت ۱۰۵۰۰۰، رسوب گلبولي ساعت اول ۲۲، بيلي روبين توتال ۲/۷، مستقيم ۰/۸ ميلي گرم در دسي ليتر، ٦٠ =SGOT، ۵۹ =SGPT. ميزان قند، كراتي نين، آميلاز سرم خون طبيعي بودند. ماركرهاي ويروس B،C وA تماما" منفي بودند. روز سوم بيماري، حال عمومي بيمار خوب بود و تب نداشت. در روز چهارم بيمار مجددا" به كلينيك با درجه حرارت ٤٠/٢ درجه سانتيگراد مراجعه كرد.

در معاينه باليني، يافته هاي قبلي تغييري نكرده بودند. كشت خون، انجام و تست هاي سرولوژيك بيمار عفوني نيز درخواست شد. CBC، LFT ، آزمايش تجزيه ادرار، مونوتست و راديوگرافي از ريتين درخواست شد.

وي هر گونه رفتار جنسي و يا تماس جنسي را رد نمود. يافته هاي باليني در روز چهارم بيماري عبارت بودند از پريدگي و كم خوني مخاط ها، بدون بثورات جلدي و بدون عظم غدد لنفاوي ولي طحال بيمار همچنان قابل لمس بود. گزارشات آزمايشگاه در روز چهارم، ميزان كراتينين، قند، الكتروليتها و آنزيم هاي كبدي همه در حد طبيعي بودند و كشت خون هنوز منفي بود. CBC بيمار، شمارش پلاكت ها و گلبولهاي سفيد پايين بود، ولي در آزمايش ادرار، پروتئين مثبت و بيليروبين و اوروبيلينوژن ادرار مثبت بود. در سديمان ادرار در هر hpf، گلبول قرمز منفي، گلبول سفيد ۵ عدد و تعدادي باكتري گزارش شد.

Archive of SID

www.SID.ir