

## تشخیص شما چیست ؟

« مردی ۵۰ ساله با سیروز کبدی بدنبال هپاتیت C و تب، سرفه و ندولهای ریوی »

### محمود پناهی MD

استاد بیماریهای عفونی

راست نیز به دلیل مایع بسته بود. انجام یک سی تی اسکن از قفسه صدری ندولهای زیادی را تأیید کرد ولی این ندولها حفره ای نشد و فاقد رسوب آهکی (کلسیفیکاسیون) بودند و در قاعده ریه راست نیز ارتشاح التهابی مشاهده شد.

کشت خون انجام شد. بیمار برای بررسی بیشتر به بیمارستان اعزام شد ولی او مایل به بستری شدن در بیمارستان نبود لذا اقدامات پزشکی و درمان توصیه شده را در منزل پیگیری نمود. برای بیمار تست توبرکولین انجام شد. نتیجه یک اریتم ۸ میلی متری، بدون اندوراسیون بود. رسوب گلوبول های قرمز ۸۰ میلی متر در ساعت اول بود، آزمایش مستقیم خلط برای B.K منفی بود و تست های C3, ANA, C4 همه طبیعی بودند. میزان  $SGPT = 47$ ،  $SGOT = 45$ ، کرایوگلوبولین مثبت و در الکتروفورز پروتئین های خون افزایش گاماگلوبولین ملاحظه شد. سونوگرافی کلیه ها طبیعی بود.

بزل مایع پلور حاوی مایعی ابری، با پروتئین بالا و سیتولوژی ۲۰۰ گلوبول سفید در هر میلی متر مکعب با اکثریت PMN و تعداد کمی RBC بود. گزارش یک تست آزمایشگاهی تشخیصی بیماری را روشن کرد.

بیماری ۵۰ ساله با سیروز کبدی تأیید شده به وسیله بیوپسی سوزنی کبد بدنبال هپاتیت C به مدت ۹ ماه روی پگ انترفرون آلفادو<sup>۱</sup> و ریبوورین<sup>۲</sup> قرار داشته است. در هفته ۲۴ درمان HCV-RNA او منفی گزارش شد آنزیم های کبدی در هفته ۱۲ درمان در حد طبیعی بودند. مقدار انترفرون آلفا دو هفته ای ۱۸۰ میکروگرام و ریبوورین ۸۰۰ میلیگرام در روز تجویز گردیده بود.

در اولین آزمایش PCR و تعیین ژنوتیپ، بیمار در گروه بیماران با «درمان مشکل» قرار گرفته بود (ژنوتیپ I-a و سیروز). بیمار درمان فوق را به خوبی تحمل کرد و آزمایشات کنترل عوارض دارو مطلوب بود. این شرایط مناسب دیری نپائید و بیمار از ده روز قبل دچار خستگی، تب، بی حالی و سرفه های بدون خلط شد. در معاینات بیشتر معلوم شد که بیمار ۱/۵ کیلو کاهش وزن پیدا کرده به علاوه دچار تب شده و هنگام فعالیت طبیعی دچار تنگی نفس می شود نبض بیمار ۱۱۵ در دقیقه، فشار خون ۱۳۰/۷۰ میلی متر جیوه، ادرار حاوی پروتئین (+) و در آزمایش CBC، هیپرلوکوسیتوز به همراه نوتروسیتوز (۱۹۰۰۰-۷۵٪) و به همراه ۱۰٪ باندمی در خون گزارش شد.

در رادیوگرافی از سینه ندول های زیادی در هر دو ریه و غالباً در طرف راست گزارش شد بعلاوه سینوس دنده ای

<sup>1</sup> Pegasys

<sup>2</sup> Copegus