مجله دانشگاه پزشکی تهران
شرحه ۲۰ فروردين واردپيشتم ۱۳۹۹ صفحه ۱

بیماری بهچت - برسی ۴۵ بیمار در بیمارستان فارابی

دکتر هرمز نامی

ربا از دست می‌داده اند، امواعه با درمان آنتی میتوینک
Cyclophosphamide و Chlorambucil
پیش آمیزی این بیمارى بسیار بهبود یافته است (۲۰۱۵).

Epidemiology

بیماری بهچت بخصوص در زاین تابع میانه، زن دردها را از مردم کشور به این بیماری مبتلا می‌شانند
(۲۴، ۳۶، ۴۰). در دوازده مورد بالینی، خاورمیانه و خاوردور
نیز بیماری بیشتر آدم‌های مشاهده می‌گردد.

بیماری در جنگ مذكر ناپی‌ست ما بین ۶۵\% بیمار
پرنس شده در بیمارستان فارابی ۶۶ درصد بیمار
بوده‌اند (پائولو، ۴)، در آمار جهانی (۸) ابتلاً مردها
نسبت به زنها ۳۰\% کم‌تر بوده است.

حداکثر شایع بیماری در دهه سوم زندگی مشاهده
می‌گردد (پائولو، ۴)، بیماری بهچت نزد کودکان و افراد
سن کم‌بیماری تا (۸) در آمارهای دریافتی بیش
ند اشاره کرده (۱۵، ۲۹) ولی این شکل از بیماری بهچت
کم‌بیماری.

پایه‌نگاری مبتلایان بهچت با ۲۶-۶ سال بیماری خود

دانشگاه پزشکی دانشگاه تهران - بیمارستان فارابی
از مشاهده‌ای بهبود پلی‌پازی‌های سه‌پوشانی‌دار

(1) شایع‌ترین مخاطب‌های خونی مغز و خون‌پریتیولاژی

(2) عوارض پوستی

Necrotic Pseudofolliculitis

فریونکولاژی کاذب پوستی بخش‌ریز در روی بدن و صورت بیمار

(3) عوارض کلینیکی

عوارض کلینیکی (نابل‌زد)
ارسالی و فیبرین در اطراف عروق بوست و زیر پوست (Hypoderm) مایعی یا غش، آهی همراه با نب و ضایعات دیگر بوست است.

هیپرسانگیت بوستی در محل نزدیک: کش در هنگام تزریق سرم و یا عوارض دیگر و حتی فقط با ورود سوسن (Erythema) و بوست پوست (Pustula) ظاهر می‌گردد. این ضایعه در گزارش‌های انسان و صاحبان حیوانات مورد توجه قرار گرفته است.

(5) ضایعات کوارشی

این ضایعات در حمل منجر به ماه‌ی سر و زخم و زخم‌سگاه گوارند می‌شوند. در مرحله بعد، می‌توانند به شکلاتی درج شوند و سپس به مرحله بعد شوند. این ضایعات در حمل منجر به ماه‌ی سر و زخم و زخم‌سگاه گوارند می‌شوند.

(6) ضایعات عصبی

در زاین این ضایعات در مرحله بعد، می‌توانند به شکل Meningo- پوستی در حمل منجر شوند. در این مرحله، عوارض عصبی ممکن است به بیمار کم می‌شود. این عوارض ممکن است به بیمار کم می‌شود و در این مرحله ممکن است به بیمار کم می‌شود. این عوارض ممکن است به بیمار کم می‌شود.

(3) ضایعات مفصلی

در مرحله دوم، مفصل در شکلگیری نشته است. در این مرحله، عوارض مفصلی ممکن است به بیمار کم می‌شود. در این مرحله، عوارض مفصلی ممکن است به بیمار کم می‌شود.

(4) ضایعات عروقی

ودیت Perivasculitis و واسکولیت Perivasculitis، تریتانی و وریدی ضایعات اصلی این بیماری Vasculitis هستند که شامل عروق کوچک، متوسط و زیاد می‌شوند. ترمیمی بوستی رنگی و سطحی از عوارض بوستی به بیمار کم می‌شود. در این مرحله، عوارض مفصلی ممکن است به بیمار کم می‌شود.
پزشکی و سلولی در مقابل یابی و مکانیکی
مانده و باعث سقوط دید بیمار می‌گردد.

کاتاراکت
کاتاراکت با در اثر یک خونیت مزمن و یا گاهی در
اثر درمان باکتریونیت مولتی ظاهر می‌گردد. کاتاراکت در
۱۷ درصد بیماران ما مشاهده شده است. کاهش سرکلامل
کاتاراکت سریع و باعث کاهش دید بیمار می‌گردد و اغلب پس
از درمان کاتاراکت با عوارض شدید و ترمیم نایژیری چشم
مواجه می‌شود.

عوارض ته چشم
۷/۴ درصد بیماران مفایات ته چشمی داشتند.
اندام عروقی و یا نکروس عروقی غایتی در دیسپ
بیماران باقی می‌گذارند. عوارض ته چشم را به مفایات
قطب خلفی و سطحی می‌توان تفسیر کرد.

عوارض قطب خلفی
الف: عوارض عروقی (نابلوی VII)
درصد بیماران سه - ۴/۴ درصد بیماران معا
گفتاری و درد یکی یا چند درد در چشم اکثر بیماران نیز
درصد بیماران دیده شده است که از ریگ نارسایی متعادل یک
درد جیک یا چند درد مزمن متغیر می‌گردد و با سایر
سلول‌های لنفوسی می‌باشد. برای بیماران یا خود
بخود می‌توان نسبی گردید ولی ظاهر مکار در دیدار تابع
می‌باشد. برخی بیماران معتقدند که فقط به دلیل
ضروز وریدی مزمنی که فقط نوزاد بیمار می‌باشد
شد به عوارض جاده چشمی و باعث خونریزی و پرته، بلافا
رفن زباله چشم و ظاهر را به سبب آسیب سیمی است.
نتوری و چربی که در درصد بیماران می‌باشد
شد به عوارض ایجاد جاده وریدی مزمنی که فقط
یک ناشی از به دلیل چربی و ساختار جیک می‌باشد که
جیک عروقی بیمار باعث صربه و پرته و دید
چشم را نگرفته، نتوری وریدی همیشه همراه با نتوری
شبیه سایشی می‌باشد. نتوری به بیماران نیز همه نزد ایســـــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــ~
شماره 5 و 10 درمان‌های مختلف برای بیماران مبتلا به سرطان درمان‌های مقاومت‌دار را در آنچه بیماران مبتلا به سرطان می‌توانند از طریق درمان‌های اینترنتی در این مورد بهره ببرند، می‌تواند از بیماران بهره‌مند باشد.

1. پریپلاکزیت (Endoxan) Cyclophosphamide
2. اکتیرون‌پاتی (Detachment)
3. کینه‌پاتی (Bonnet IG Mammoth)
4. سیالوپاتی (M2 Bonnet)
5. کلما (M2 Bonnet)
6. انوکس (M2 Bonnet)
7. وابسته (M2 Bonnet)
8. خونریزی (M2 Bonnet)
9. جراحات (M2 Bonnet)
10. پریپلاکزیت (Endoxan) Cyclophosphamide
11. اکتیرون‌پاتی (Detachment)
12. کینه‌پاتی (Bonnet IG Mammoth)
13. سیالوپاتی (M2 Bonnet)
14. کلما (M2 Bonnet)
15. انوکس (M2 Bonnet)
16. خونریزی (M2 Bonnet)
17. جراحات (M2 Bonnet)
18. پریپلاکزیت (Endoxan) Cyclophosphamide
19. اکتیرون‌پاتی (Detachment)
20. کینه‌پاتی (Bonnet IG Mammoth)
21. سیالوپاتی (M2 Bonnet)
22. کلما (M2 Bonnet)
23. انوکس (M2 Bonnet)
24. خونریزی (M2 Bonnet)
25. جراحات (M2 Bonnet)
تأویر زیادی در سیر واکولاریت ندارد.

**Ketrax** یا **Levamisole**

یک داروی ضد پارازیت و یک تحریک کننده سیتم ایمونیتربیاکال. آنچه در فرم های خفیف بیماری و محاطی ناهنجاری موارد است و اکثریتی در غایبات مهم سیستم ندارد.

**Colchisine**

امونیاک اثر ماند در ردیابی سلولهای سفید خون دارد در مواردی برای بیماری بیجت تاکمر می‌بندد.

درمان‌های چنینی

درمان بیوتای نظیر آنتی‌بیوتیک و کرنیکوئید موسعی و همچنین درمان گلوک در صورت وقوع و همچنین جراحی گلوک و کاترکت همراه با درمان‌های دیگر بیماری بیجت سلیگمی) در روز و سیس دو قرص به مدت چند ماه بخصوص در عوارض عصبی نتیجه رضایت بخش نشان داده ایست بیاپسی است که در هنگام درمان کنترل دارای فرومل خون بیمار ضروری می‌باشد و اگر چنان‌چه گلوپولیونی بهبود کمتر از ۲۵۵۰ بر دست درمان باید متقن "قطع گردید و در در عوامل و خیمی بیمار (۵) مکان است بیست و (Merieux) Antilymphocytic globuline

در دوهمه‌ای شدید بیماری بهجت از پرفورمین گلوبولین آنتی لنوپتی استفاده می‌گردد. کرنیکوئیدها: درمان با کرنیکوئید مهم‌تر "هرماه با درمان آنتی‌توکیت در هنگام عود شده بیوت بینجام گلوی در Prednisolone با ۰۰۰ میلی‌گرم روز با یا بیشتر تزریق رئون‌ولار تجویز می‌گردد. گاهی در هنگام عود شدید بیماری به پرفورمین آهسته با ۱۲۵۰ میلی‌گرم Prednisolone در درون ورید رده می‌شود و در ضمن این درمان نیز همراه با آنتی‌توکیت‌دانه مشد و در ضمن

Downloaded from tumj.tums.ac.ir at 13:57 IRDT on Monday May 18th 2020
 hunehar123

معیارهای اصلی
- آفت دهان
- آفت تناسلی
- بویت و یا واکولاریت
- حساسیت بوستی در محل تزریق

معیارهای درجهٔ II

HLA-B5
- آنتی زن
- علائم مفصلی
- علائم بوستی
- فلوبترموز
- علائم عصبی
- علائم کوارشی
- علائم بوروزنتال

تایلور III

معیارهای تشخیصی

تایلور IV اولیه

<table>
<thead>
<tr>
<th>علائم</th>
<th>تعداد</th>
<th>درصد</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>آفت دهان</td>
<td>73/3</td>
<td>33</td>
</tr>
<tr>
<td>علائم چشمی</td>
<td>17</td>
<td>17</td>
</tr>
<tr>
<td>زخم تناسلی</td>
<td>10</td>
<td>10</td>
</tr>
<tr>
<td>علائم مفصلی</td>
<td>6/6</td>
<td>3</td>
</tr>
<tr>
<td>عوارض</td>
<td>درصد</td>
<td>تعداد</td>
</tr>
<tr>
<td>--------</td>
<td>-------</td>
<td>-------</td>
</tr>
<tr>
<td>آفت دهان</td>
<td>100</td>
<td>45</td>
</tr>
<tr>
<td>زخم تناسلی</td>
<td>62/2</td>
<td>28</td>
</tr>
<tr>
<td>علائم چشمی</td>
<td>88/6</td>
<td>39</td>
</tr>
<tr>
<td>حساسیت بوستی در محل تزریق</td>
<td>82/2</td>
<td>37</td>
</tr>
<tr>
<td>آنتی ژن HLA-B*5</td>
<td>71/1</td>
<td>32</td>
</tr>
<tr>
<td>علائم مفصل</td>
<td>66/6</td>
<td>30</td>
</tr>
<tr>
<td>فولیکولیت کاذب</td>
<td>46/6</td>
<td>21</td>
</tr>
<tr>
<td>علائم عصی</td>
<td>17/7</td>
<td>8</td>
</tr>
<tr>
<td>فلیبیت فلبوترومبوز</td>
<td>13/3</td>
<td>6</td>
</tr>
<tr>
<td>اپیدیمیت واروکیت</td>
<td>4/4</td>
<td>2</td>
</tr>
</tbody>
</table>
# تابلو 1

## عوارض

<table>
<thead>
<tr>
<th>درصد</th>
<th>عداد</th>
<th>عوارض</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>82/2</td>
<td>37</td>
<td>بروزت</td>
</tr>
<tr>
<td>77/7</td>
<td>35</td>
<td>بروز ندایی</td>
</tr>
<tr>
<td>17/7</td>
<td>8</td>
<td>هیپیریون</td>
</tr>
<tr>
<td>77/7</td>
<td>35</td>
<td>بروز خلافی</td>
</tr>
<tr>
<td>35/5</td>
<td>16</td>
<td>جسیدگی خلافی</td>
</tr>
</tbody>
</table>

## تعداد

<table>
<thead>
<tr>
<th>درصد</th>
<th>عداد</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>44/4</td>
<td>20</td>
</tr>
<tr>
<td>6/6</td>
<td>3</td>
</tr>
<tr>
<td>2/2</td>
<td>1</td>
</tr>
<tr>
<td>11/1</td>
<td>5</td>
</tr>
<tr>
<td>8/8</td>
<td>4</td>
</tr>
<tr>
<td>3/2</td>
<td>1</td>
</tr>
<tr>
<td>2/2</td>
<td>1</td>
</tr>
<tr>
<td>2/2</td>
<td>1</td>
</tr>
<tr>
<td>تبلوی VIII</td>
<td>ضایعات ماسکولا</td>
</tr>
<tr>
<td>----------</td>
<td>----------------</td>
</tr>
<tr>
<td>سیسازان</td>
<td>درصد</td>
</tr>
<tr>
<td>۵۷/۷</td>
<td>۲۶</td>
</tr>
<tr>
<td>دکلمن ناحیه ماسکولا</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>اسکار کورتین</td>
<td>۲۲/۲</td>
</tr>
<tr>
<td>۱۰</td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

<table>
<thead>
<tr>
<th>تبلوی X</th>
<th>کورتین پاپیسی</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>عارضه پایی</td>
<td>تعداد چشم</td>
</tr>
<tr>
<td>اترای بی بینایی</td>
<td>۹</td>
</tr>
<tr>
<td>بدلایل عروقی</td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

<p>| اترای بی بینایی در اثر گلوکم | |
| سکلوژیون | ۳ |
| انسداد راوه | ۲ |
| خونریزی ویتیلوژی | ۱ |
| رنگ پریدگی و هپی‌فلورسنس | ۱۴ |</p>
<table>
<thead>
<tr>
<th>درصد</th>
<th>پیشرفت</th>
<th>عارضه</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>۱۵/۵</td>
<td>۷</td>
<td>واسکولارتیت</td>
</tr>
<tr>
<td>۶/۶</td>
<td>۲</td>
<td>پارکی شیکه</td>
</tr>
<tr>
<td>۶/۶</td>
<td>۲</td>
<td>ضایعات دزنبایی</td>
</tr>
<tr>
<td>۴/۴</td>
<td>Cotton Wool</td>
<td>اندساد دزنبایی</td>
</tr>
<tr>
<td>۲/۲</td>
<td>۱</td>
<td>کانونهای رنگتی</td>
</tr>
</tbody>
</table>

دکتر هریز شمس بیماری به‌جت

این بیماران بسیار درآمادست و فقط شمار ۳۴ درصد بیماران
که معمولاً گرفتار درمان‌های پیشنهادی به‌جت می‌تواند
میگردد (۱۸)، گاهی نیز مرح و مبر در اثر درمان غلظ با
انوی میوتیکی می‌باشد وی‌کورد (۲۴).

پیش آگهی

بیماری به‌جت باعودهای مکر انتهايی اعضاء
مختلف تا حین گرفتاری و سپس در محدوده
باید میانه. از نظر دید بیماران گفته شده است که درگذشت
مس از گرفتاری چشم می‌تواند بیماران پیشنهاد خود را از
دست داده شود (۱۸). امروزه بیش از چندین بیمار
درمان‌های آنتی میوتیکی به‌سیوه‌سی تعداد ۲۴ درصد
گوری (۳۳) نزد این بیماران ذکر شده است. مرح و مبر در

نتیجه‌گیری: بیماری به‌جت می‌تواند باعث اعضاء
مختلف می‌شود تا حین گرفتاری و سپس در محدوده
باید میانه. از نظر دید بیماران گفته شده است که درگذشت
مس از گرفتاری چشم می‌تواند بیماران پیشنهاد خود را از
دست داده شود (۱۸). امروزه بیش از چندین بیمار
درمان‌های آنتی میوتیکی به‌سیوه‌سی تعداد ۲۴ درصد
گوری (۳۳) نزد این بیماران ذکر شده است. مرح و مبر در

Bibliography:


