

بیماری استیون جانسون

سندرم استیون جانسون

بیماری نادر در پوست و مخاط بدن است که بر اثر عفونت یا داروهای آلرژی‌زا ایجاد می‌شود نسبتاً مهلک می‌باشد که مبتلایان از التهاب پوست و غشاهای مخاطی رنج می‌برند.

در طی فرایند بیماری ممکن است بسیاری از ارگان‌ها به طور مبهودی تحت تأثیر قرار گیرند. بیماران مبتلا به استیون جانسون از التهاب پوست و غشاهای مخاطی رنج می‌برند و این در حالی است که غشاهای مخاطی از قبیل چشم، دستگاه هاضمه، ریه و سیستم تنفسی در سراسر ارگانهای بدن پوشیده شده است. سندرم استیون جانسون قاعداً به علت حساسیت بیش از حد به کمپلکس‌های سیستم ایمنی ایجاد می‌گردد. این بیماری فرم شدیدتری از بیماری اریتم مولتی فرم و شکل خفیف تری از نکروز سمی اپیدرم است.

سندرم استیونز جانسون یک اختلال جدی است که

بیمار را مستعد مرگ کرده و در برخی شرایط، حتی ممکن است سبب مرگ نگی گردد.

نکروز سمی اپیدرم: (Toxic Epidermal Necrosis)

این بیماری یک شرایط بسیار شدید است که احتمالاً مربوط به حساسیت بیش از حد بدن نسبت به کمپلکس‌های سیستم ایمنی می‌باشد. در این بیماری چندین تاول بزرگ ایجاد می‌گردد که این تاول‌ها در هم آمیخته شده و به دن بال این تاولها، نکروز قسمت اعظم پوست و غشاهای مخاطی رخ می‌دهد.

ابتلا:

سندرم استیون جانسون ممکن است به دنبال عفونت - های ویروسی از قبیل (آنفلانزا، اوریون، هرپس سیمپلکس) و یا واکنش‌های آلرژیک دارویی •فلوکونازول، پنی سیلین، باربیتورات، آلوپرینول، ایبوبروفن و کاربامازپین) ایجاد گردد و یا ممکن است به دنبال بدخیمی‌ها (کارسینوما و لنفوما) ایجاد شود.

پاتومکانیزم

این سندرم به واکنش دفاعی لنفوسیت‌تی در بدن انسان بر می‌گردد. بر اثر آپوپتوز سلول‌های کراتینوسیت از بین می‌روند. اما دلیل پاتولوژی دیگر تاکنون کشف نشده است.

علائم و نشانه‌ها

به صورت کلینیکی، این بیماری خود را به صورت یک بیماری عمومی با تب، و رینیت نشان می‌دهد. پس از آن پوست شروع به التهاب می‌کند. مرکز التهاب سیاه رنگ است و در داخل دهان، لب‌ها و آلت تناسلی جوش‌های دردناکی ایجاد می‌شوند. بعضی اوقات تعداد این جوش‌ها چنان در دهان زیاد است که بیمار از درد دهان خود را نمی‌تواند باز کند و مشکلاتی برای غذا خوردن وی ایجاد می‌شود. تاول‌های بزرگ در بعضی نقاط ایجاد شده و در مناطق دیگر نیز ورقه‌های بزرگ اپیدرم کنده می‌شود به طوری که لایه درم زیر آن پدیدار می‌شود.



مرکز تحقیقات و آموزش تخصصی در زمینه بیماری‌های چشم

مرکز آموزشی و درمانی سینا

راهنمای مراقبتی بیماری

استیون جانسون

تهیه و تدوین: فریده نیلی

گروه هدف: بیماران و همکاران بخش پوست و عفونی

اسفند ۱۳۹۶

درمان:

- قطع داروهای غیر ضروری
 - برداشتن بافت های مرده پوستی با روش های جراحی با هیدروتراپی با استفاده از وان تزریق وریدی مایعات
 - استفاده از محلول دهان شویه بی حس کننده برای کندن شدن بافت های مرده و تسکین نواحی زخمی
 - کورتیکواستروئید غیر موضعی
 - تجویز مسکن
 - پیشگیری از عوارض چشمی
 - کنترل تعادل آب و الکترولیت
- در بالا و پایین آمدن از تخت مراقب باشید زیرا خطر آسیب به پوست زیاد است.
 - بهداشت دهان بسیار مهم است اما به خاطر وجود ضایعات حداقل دهان خود را مکرراً با آب بشویید.
 - برای لب ها می توانید از پترولام یا هر پماد تجویز شده استفاده نمایید.
 - در صورت درگیری چشم آن ها را نمالید

منابع

- میکروبهای بیماری زا در مواد غذایی و اپیدمیولوژی مسمومیت های غذایی، دکتر ودود رضویلر، انتشارات دانشگاه تهران
- باکتری شناسی عمومی، دکتر حس تاج بخش، انتشارات دانشگاه تهران.
- برونر سودارث

مراقبت در منزل:

- رژیم غذایی باید حاوی پروتئین زیاد و مایعات فراوان باشد.
- شست و شو و حمام روزانه با آب ولرم و با صابون و شامپوی ملایم را رعایت کنید