

بیماریهای تب و رانش



دکتر محمود خدابنده

فوق تخصص عفونی کودکان

دانشیار دانشگاه علوم پزشکی تهران

نامگذاری



- بیماری یکم-----سرخک
- بیماری دوم ----- مXMLک
- بیماری سوم ----- سرخجه
- بیماری چهارم ---- دوک
- بیماری پنجم ----- اریتم انفکتیوزوم (پاروویروس B19)
- بیماری ششم ----- اگزانتھ سوبیتوم، روزئولا
- و.....

مخملک

scarlet fever



- مخملک، تب گل افشان، بیماری دوم
- عامل توکسین استرپ گروه بتاهمولیتیک گروه آ
- سن شایع 3 تا 7 سال
- در فصول سرد شیوع دارد

علایم



سوزش و درد گلو

تب ۳۸ درجه سانتیگراد یا بالاتر

ابتدای بیماری، روی زبان کودک بیمار پوشش سفید یا زرد کم رنگ پیدا می‌شود که مدتی بعد ممکن است به رنگ قرمز درآید.

برجستگی‌ها و پرزهای زبان ممکن است بزرگتر از حالت طبیعی شوند که در این حالت زبان به شکل توت فرنگی در می‌آید.







- لوزه‌های کودک نیز ممکن است باردار شده و قرمز و متورم به نظر برسد.
- صورت بیمار قرمز و برافروخته می‌شود
- اطراف دهان او بیرنگ و سفید است.
- سایر علائم عمومی در این بیماری لرز، درد، کاهش اشتها، متورم شدن غدد لنفاوی، بیقراری و ناخوشی، تهوع و استفراغ می‌باشد.









❧ ضایعات پوستی معمولاً روز دوم بیماری ظاهر می‌شود و حدود ۲ تا ۵ روز طول می‌کشد تا از بین برود. (سنباده ای)

❧ راش از ناحیه زیر بغل، گردن، پشت گوش و سینه شروع می‌شود و سپس سر تا سر بدن را فرا می‌گیرد. معمولاً خارش دار است. گاهی این بثورات یا راش‌ها در ساعد، قسمت داخلی آرنج و کشاله ران به شکل خطوط در می‌آیند که به آن **Pastia lines** می‌گویند.

CB



Scarlet fever rash



Pastia's lines





در هفته دوم بیماری همراه با ناپدید شدن بثورات، پوست کودک بخصوص در ناحیه دست‌ها، پاها و کشاله ران شروع به **پوسته ریزی** می‌کند. (مرحله پوسته ریزی)

ابتلا به مخمک در کودکان شیرخوار نادر است.







در صورت عدم درمان عوارض **کلیوی، اوتیت و ARF** محتمل است.
اشکال خفیف مXMLک گاهی باعث اشتباه در تشخیص می‌شود

بثورات پوستی مXMLک به خودی خود مسری و **واگیردار نیستند** اما
استرپتوکوک موجود در حلق می‌تواند انتشار یابد و به فرد دیگری منتقل
شود.

SCARLET



- ❧ S= SORE THROAT
- ❧ C= CIRCUMORAL PALLOR
- ❧ A= ANTECOBITAL FOSSA (PASTIA LINE)
- ❧ R= RASH (SAND PAPER)
- ❧ L= LYMPHADENOPATHY
- ❧ E= ERYTHROGENIC TOXIN
- ❧ T= TONGUE (STRAWBERRY)

تشخیص و درمان



تشخیص **کلینیکی** است ولی از نظر آزمایشگاهی **لکوسیتوز**، افزایش **ESR**، افزایش تیترا **آنتی استرپتولیزین A** دیده می‌شود.

همچنین می‌توان از حلق بیمار نمونه‌گیری شده و برای کشت فرستاده شود. با استفاده از **سواپ**

رپید تست

در صورت **درمان**، **بهبودی سریع** خواهد بود، اگر چه راش‌ها ممکن است برای چندین روز باقی بماند.

چندین هفته نیز ممکن است طول بکشد تا تورم لوزه‌ها و غدد لنفاوی به شکل عادی برگردد.



❧ پنی سیلین بنزاتین بر اساس وزن

❧ داروهای خوراکی شامل:

❧ پنی سیلین وی

❧ اریترومايسين

❧ سفالكسين

❧ آموكسى سيلين

❧ آزیترومایسین سه یا 5 روز

عوارض مهم



تب روماتیسمی

PSGN

روزئولا



بیماری تب گل سرخ ، بیماری ششم، اگزانتهم سوبیتوم (Exanthem subitum)

عامل HHV نوع ۶ و نوع ۷

بروز دانه های قرمز روی پوست کودک بعد از تب

علايم



- شروع ناگهانی تب بالا در حد 39/7 با کج خلقی که معمولاً طی 72 ساعت فروکش کرده و با رفع تب راش بروز میکند
- راش به رنگ صورتی کم رنگ و بدون خارش و اغلب در تنه با گسترش به اندام
- راش طی 1 الی 3 روز محو می شود
- بروز اوتیت
- لنفادنوپاتی گردنی و ساب اکسی پیتال
- نقاط ناگایاما: در محل اتصال یولو پالاتوگلو سال
- نوع 6 اوج ابتلا در 6 تا 9 ماهگی
- نوع 7 در 3 تا 6 سالگی (26 ماهگی)
- بدون ارجحیت فصلی



حدود ۱۰ تا ۱۵ درصد کودکان مبتلا به بیماری روزئولا دچار تب شدید
دچار تشنج های ناشی از تب (febrile seizures)









سایر تظاهرات: تحریک پذیری، اوتیت، رینوره، احتقان بینی، گوارشی،
سرفه



انتقال از طریق بزاق و قطرات تنفسی

یافته آزمایشگاهی



لکوینی

نوتروینی

ترومبوسیتوینی

افزایش LFT

عوارض مهم



تشنج شایعترین عارضه

درمان



حمایتی

هیدراته

تب بر



باتشکر از توجه شما