

# Epstein-Barr Virus Infection

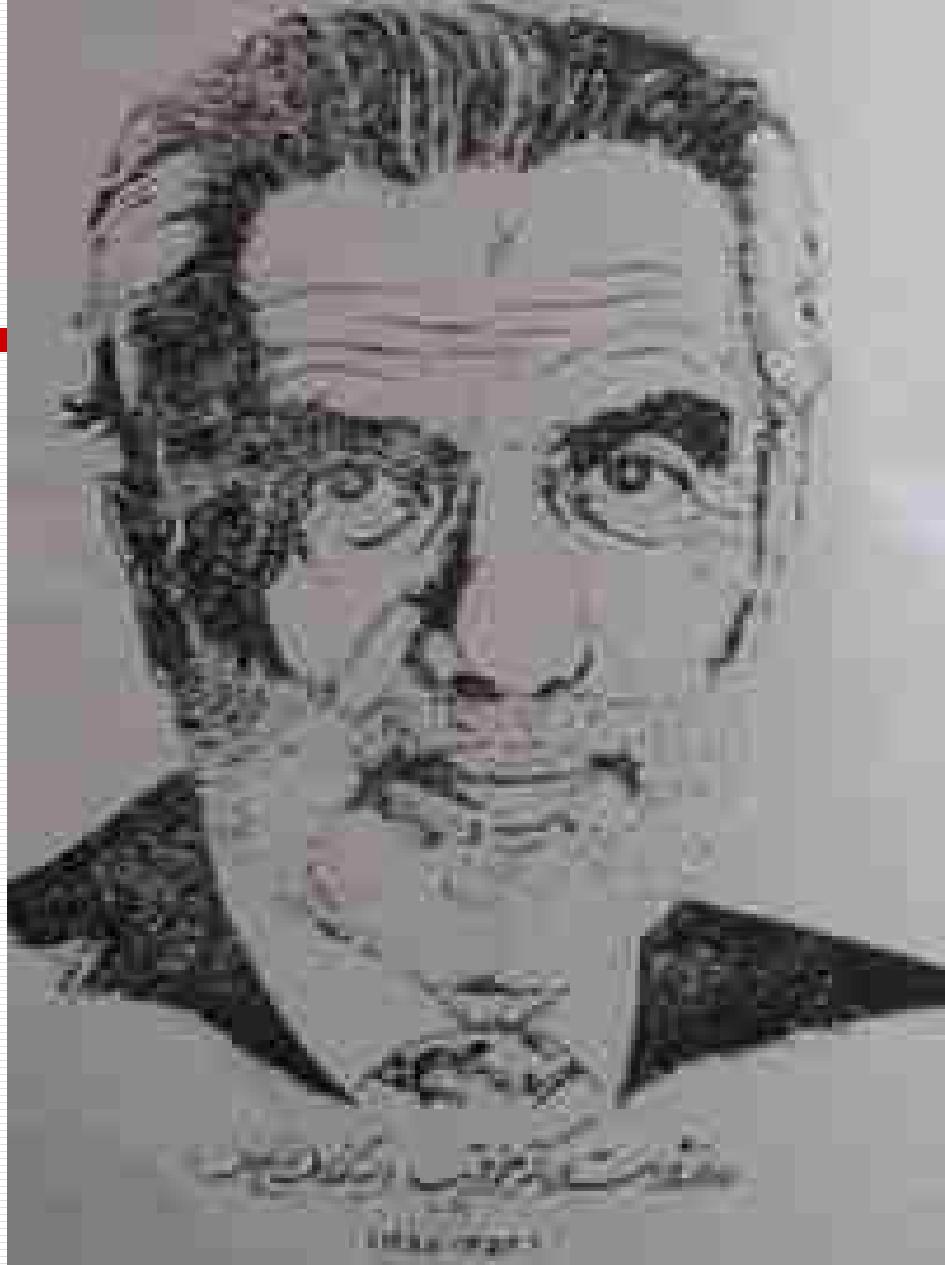
نوزدهمین همایش انجمن پزشکان عفونی کودکان آبان ۱۴۰۲

یروفسور محمد حسین سلطان زاده

استاد دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی

متخصص کودکان و نوزادان

فلوشیپ فوق تخصصی عفونی کودکان از میوکلینیک آمریکا





22 مهر 1387 کنگره دانشگاه تهران



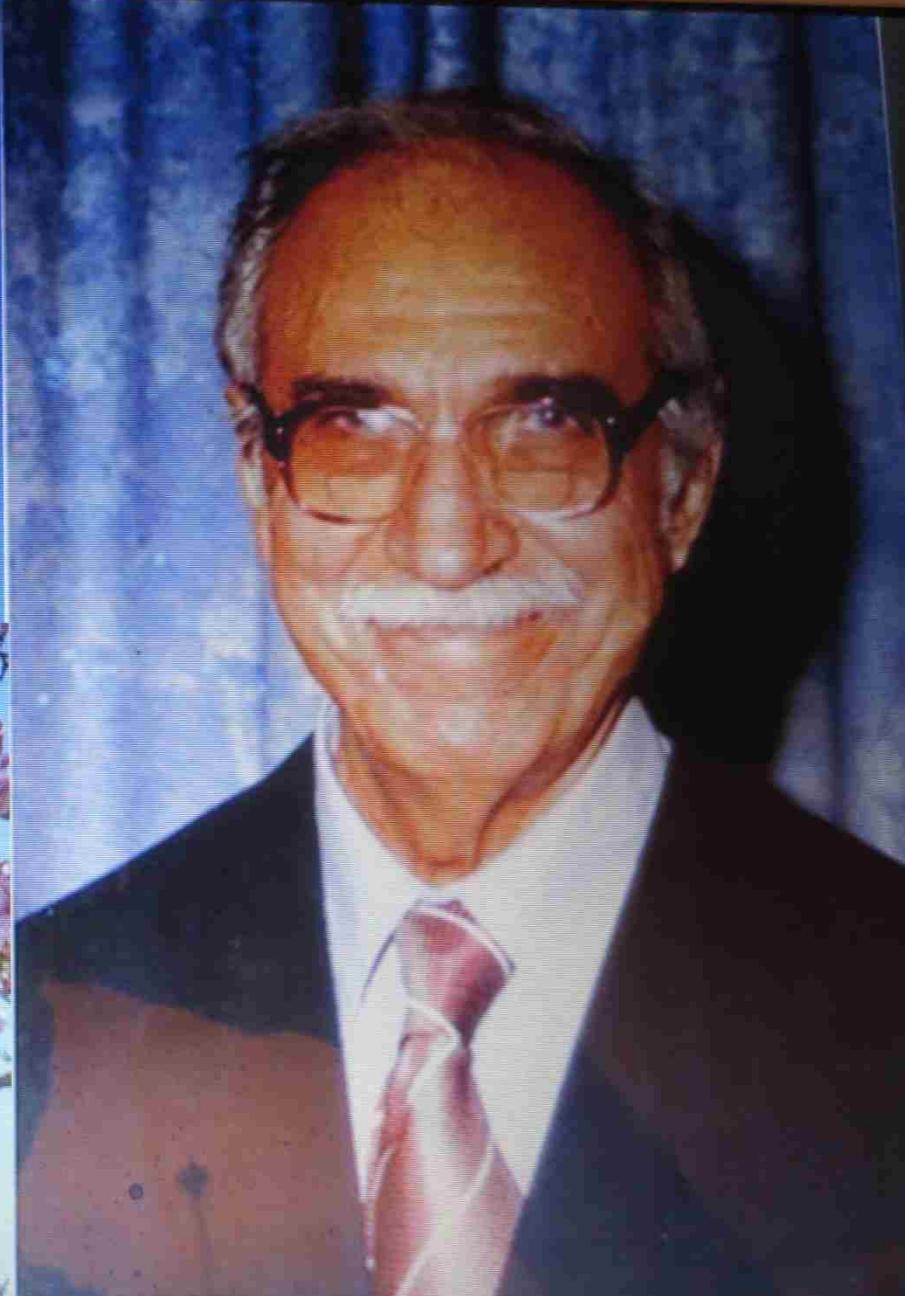
22 مهر 1387 کنگره دانشگاه تهران



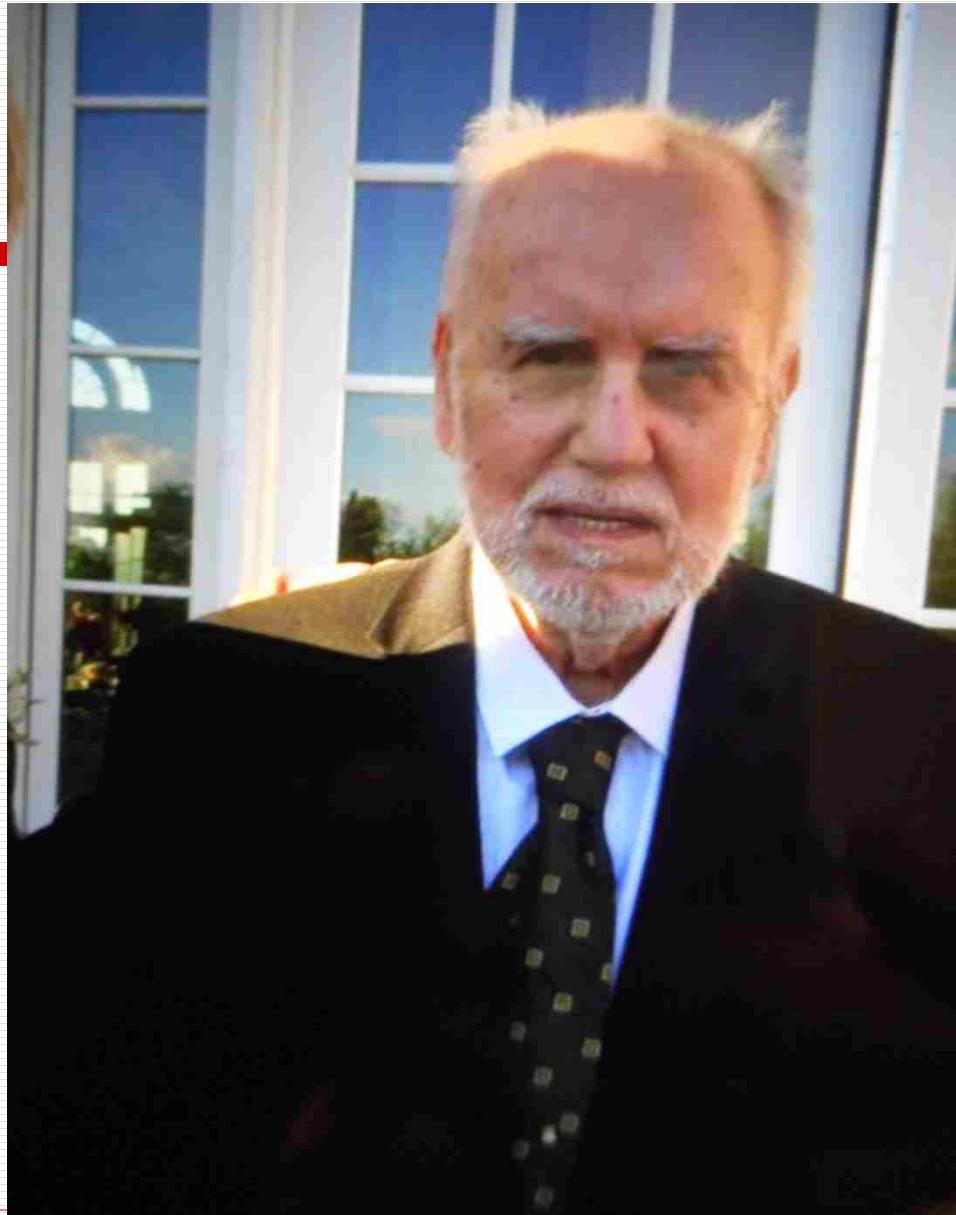
وهو الحكيم العليم

ياد و خاطره استاد گرامي باد  
”دكتور ابوالحسن فرهودی“

بنیانگذار آرژی و ایمونولوژی  
بالینی در ایران

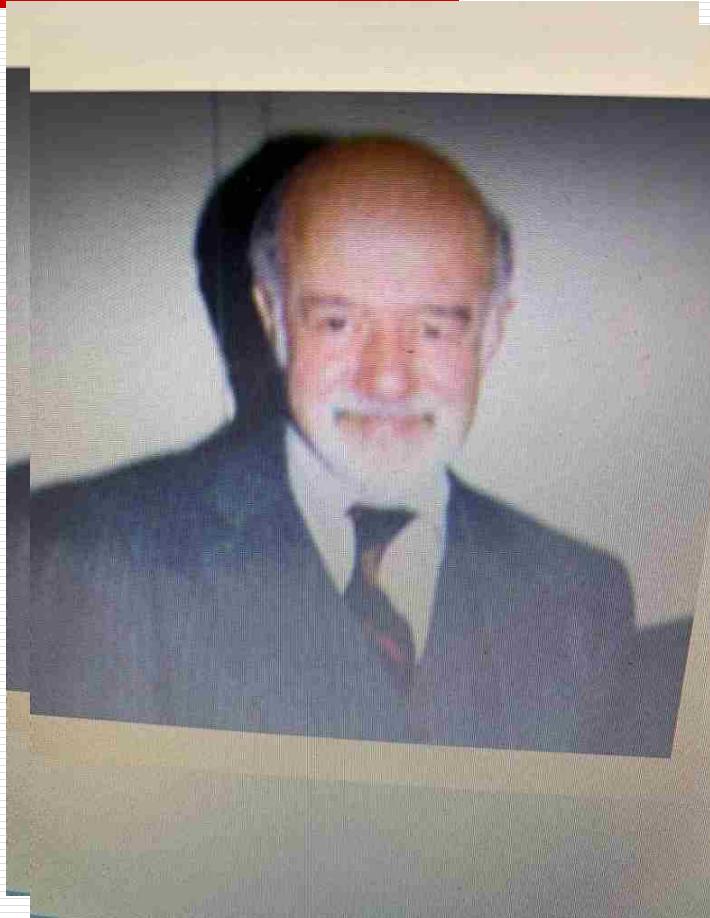






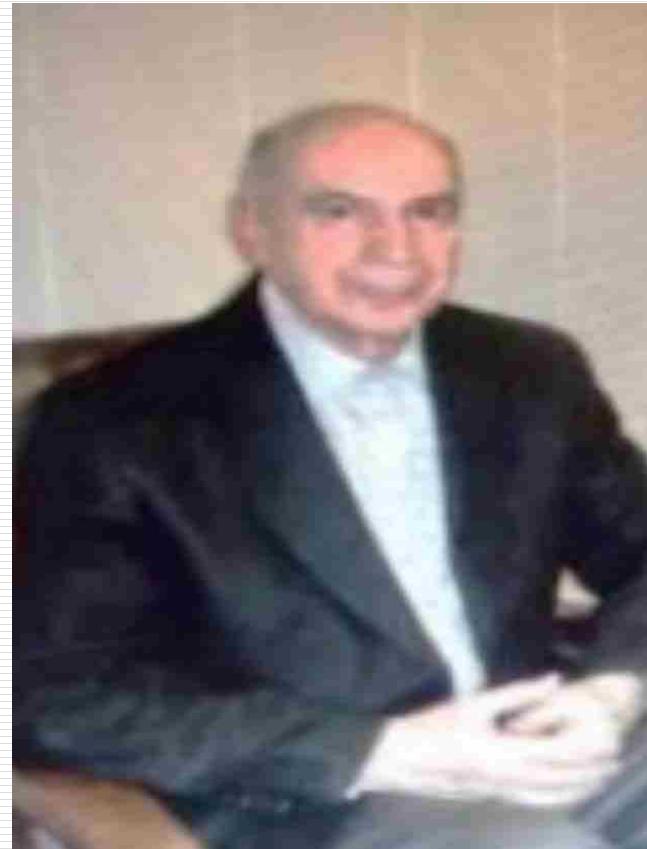
## پروفسور محسن ضیایی

---



# دكتور نصرت الله رضى

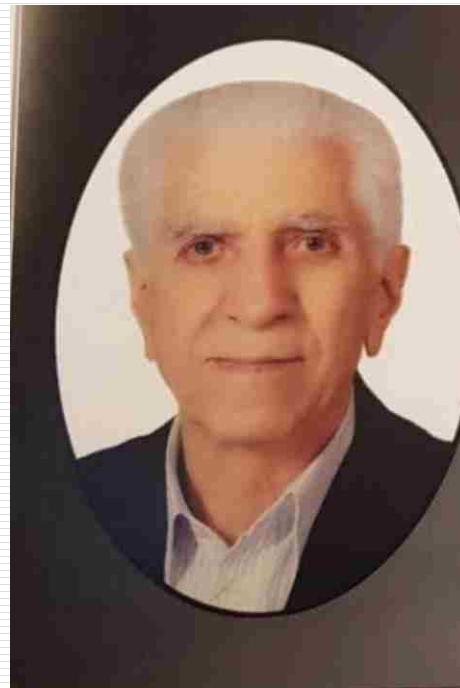
---



---

# دكتور جواد فيض

---



---

22:03

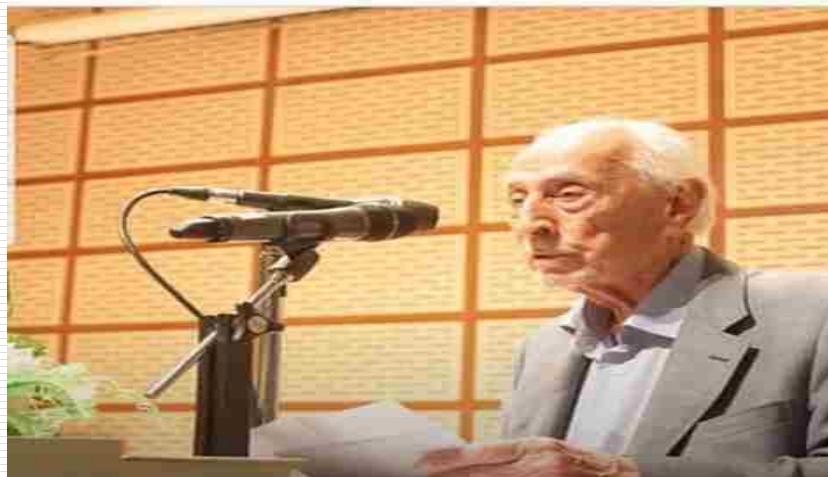
LTE



Najm

2020-04-23, 20:22

All Media

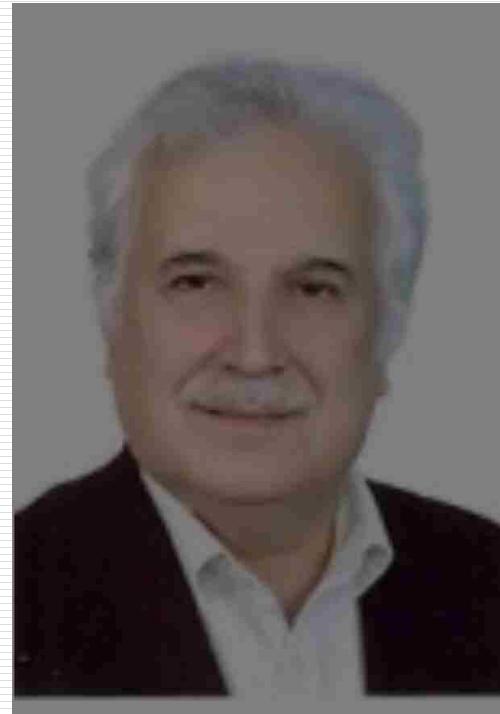


دکتر محمد تقی صراف، استاد پیشکسوت  
گروه اطفال دانشگاه علوم پزشکی مشهد دار فانی  
را وداع گفت. دکتر محمد تقی صراف در سال  
۱۳۰۷ در بیزد متولد شد و پس از طی دوران  
ابتدایی و دبیرستان، در رشته پزشکی در دانش...



# دكتور عبد العلى خوارزمى

---



---



# منو نوکلئوز حاد عفونی

- بیماری ویروسی است معمولاً به علت **EBV** ایجاد میشود
- با تظاهرات کلینیکی بسیار متنوع
- به آن بیماری هزار چهره هم اطلاق میشود
- گاهی بدون علامت یا علامت دار و بطور ناگهانی و حاد
- تابلو مشابه فارنژیت حاد استرپتوکوک
- فورم تیفوئید ، هپاتیت حاد عفونی خود نمائی میکند

# عفونت با ویروس اپشتین بار

---

ویروسی است که در سال 1960 از بورکیت لنفوگلیوم افریقائی کشف شد

این ویروس عامل منونوکلئوز عفونی حاد می باشد

نقش مهمی در بیماری های پرولیفراطیو مثل :

**Lymphocytic Interstitial Pneumonia Large Cell Lymphomas**

و همچنین در بیماران  دارا می باشد **Immunocompromised**

## تظاهرات بالینی منونوکلئوز حاد عفونی

---

تب

فارنژیت اگزوداتیو

لنفادنوپاتی

هپاتوسیپلیومگالی

لنفوسیتوز اتیپیک

با فورم های بدون علامت تا کشنده

راش بویژه با مصرف آمپی سیلین

---

## **EBV with Pharyngeal&Tonsilar exudate**

---



# **EBV Pharyngeal & Tansilar exudate**

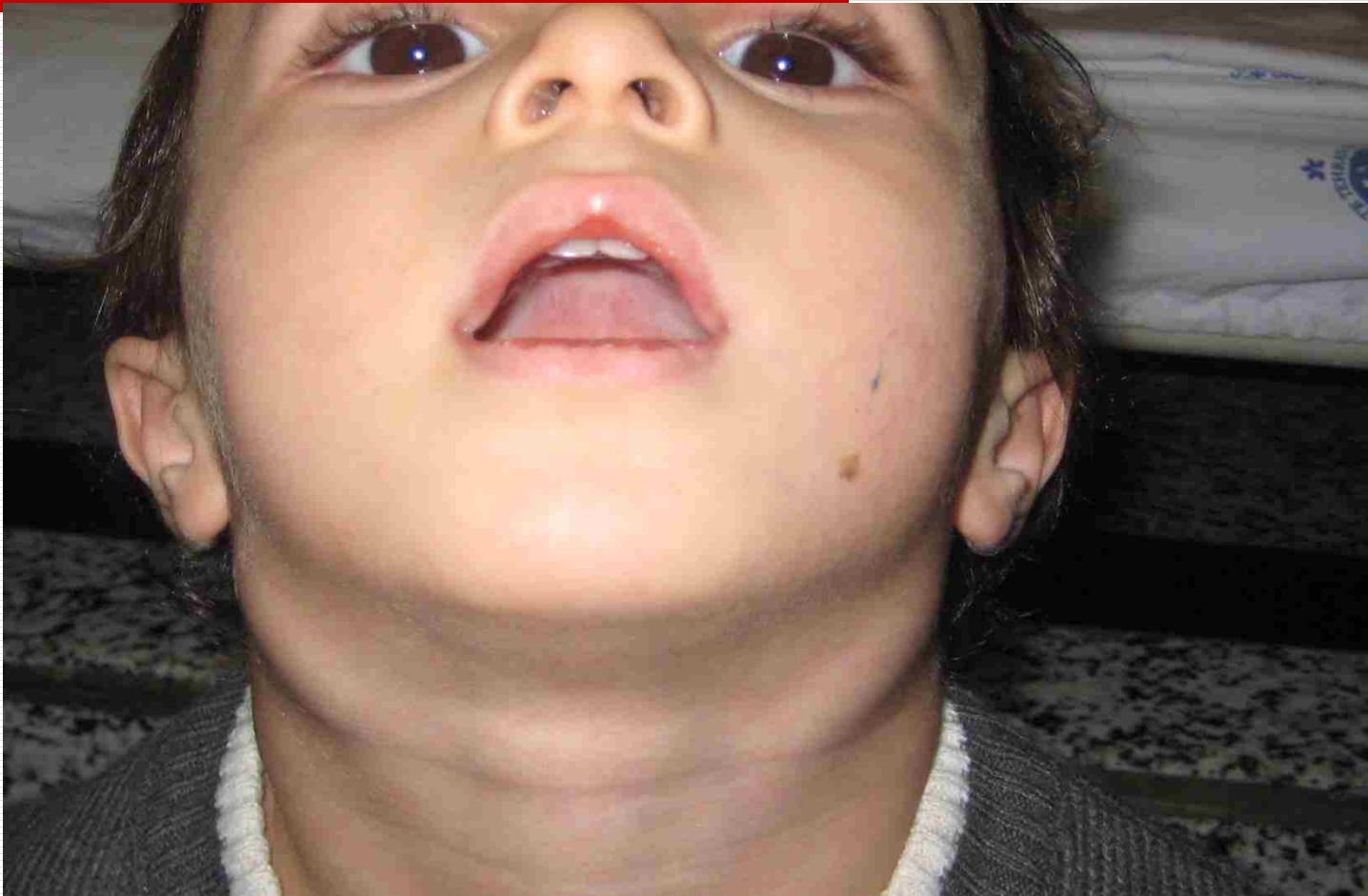
---



---

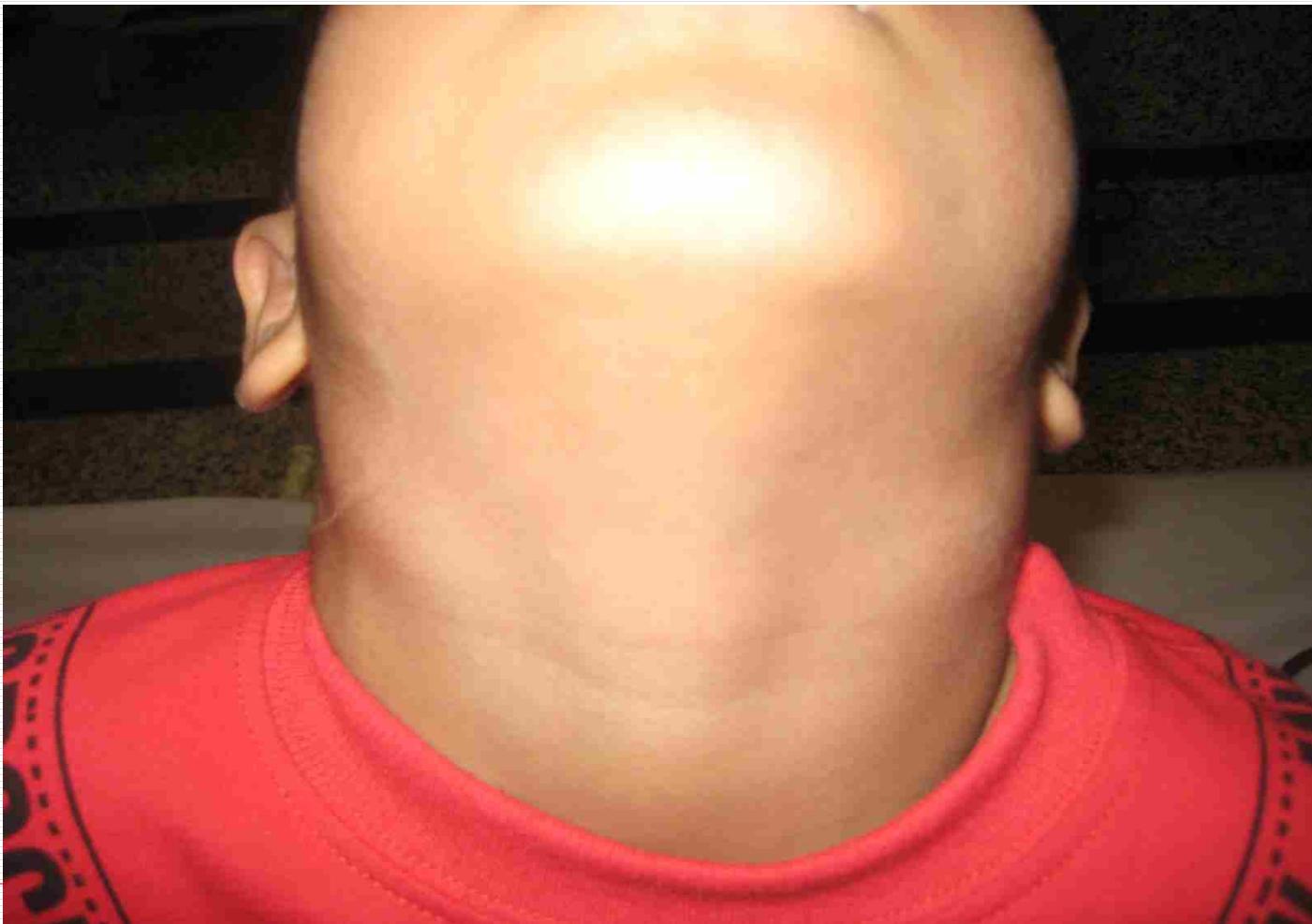
# **EBV Bilateral cervical Adenopathy**

---



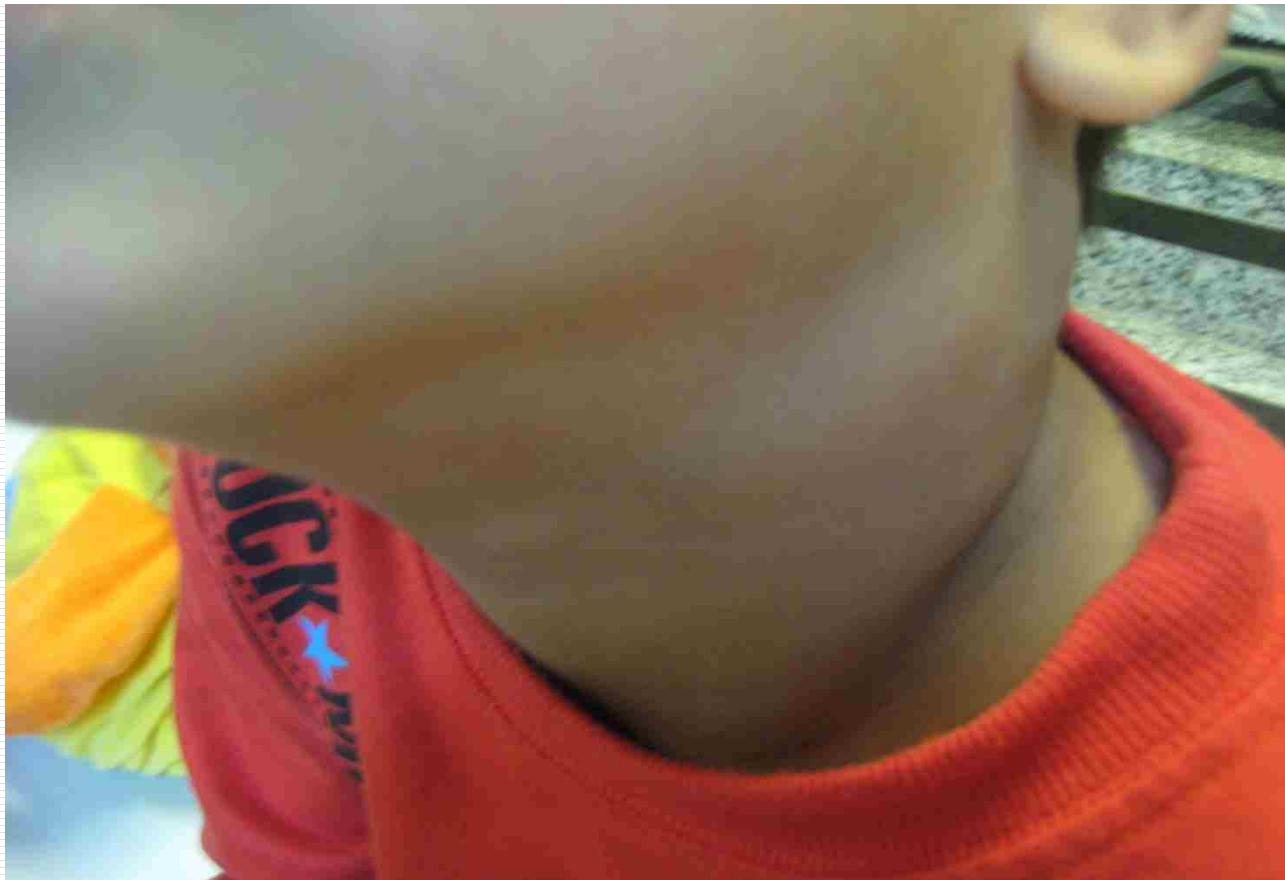
# **EBV Bilateral Cervical Adenopathy**

---



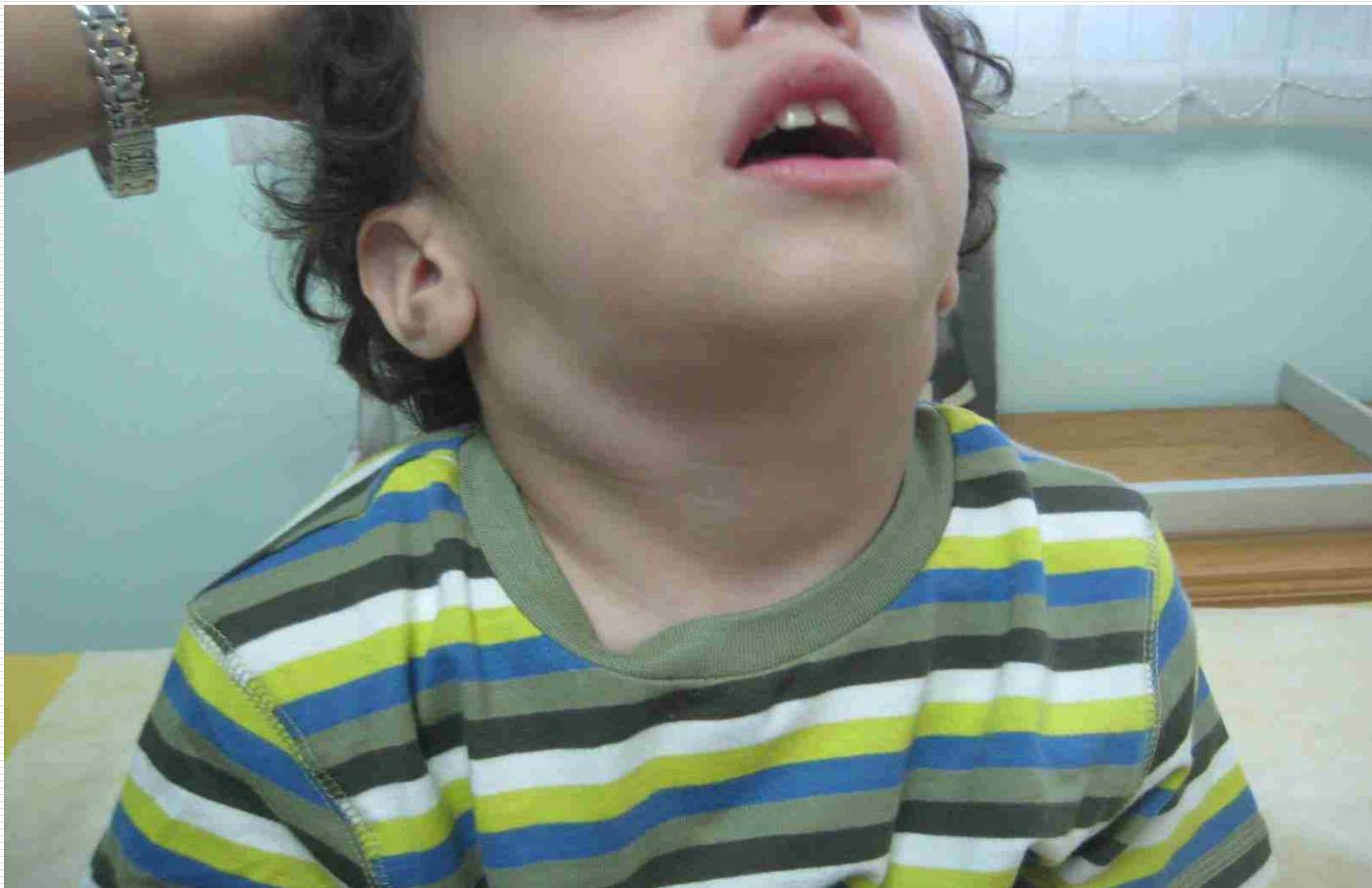
# **EBV Bilateral Cervical Adenopathy**

---



## **EBV Bilateral cervical lymphadenopathy**

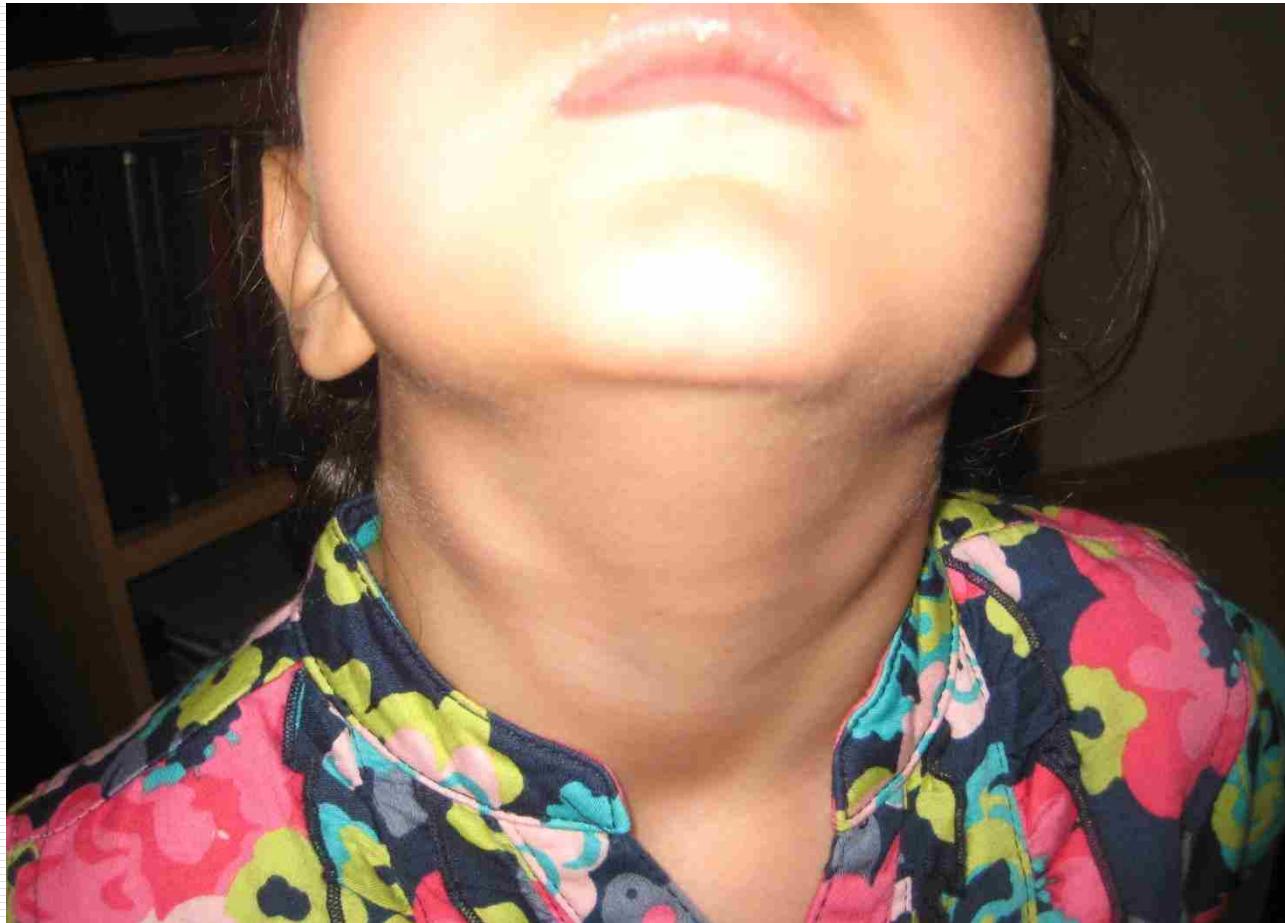
---



---

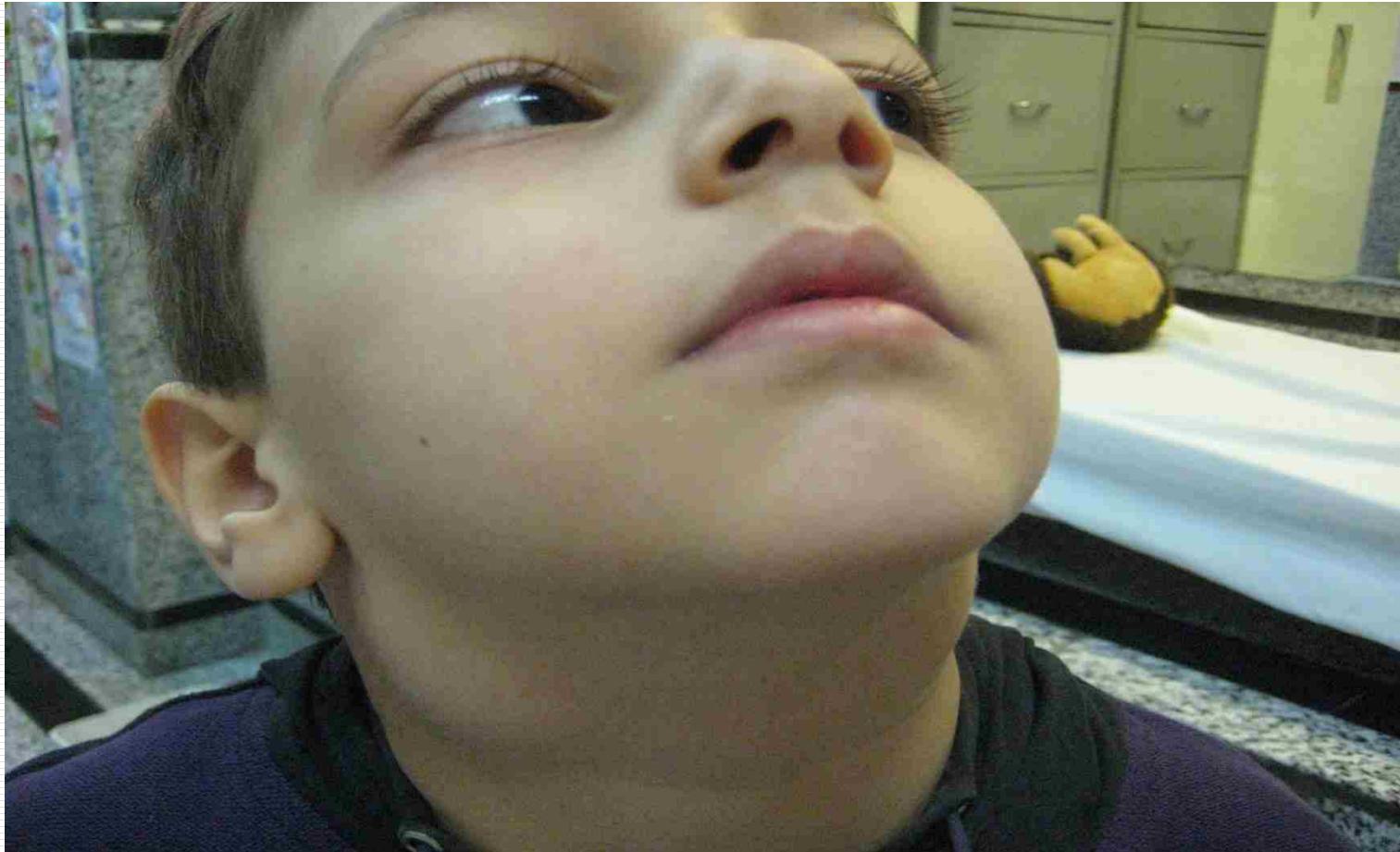
## **EBV Bilateral cervical lymphadenopathy**

---



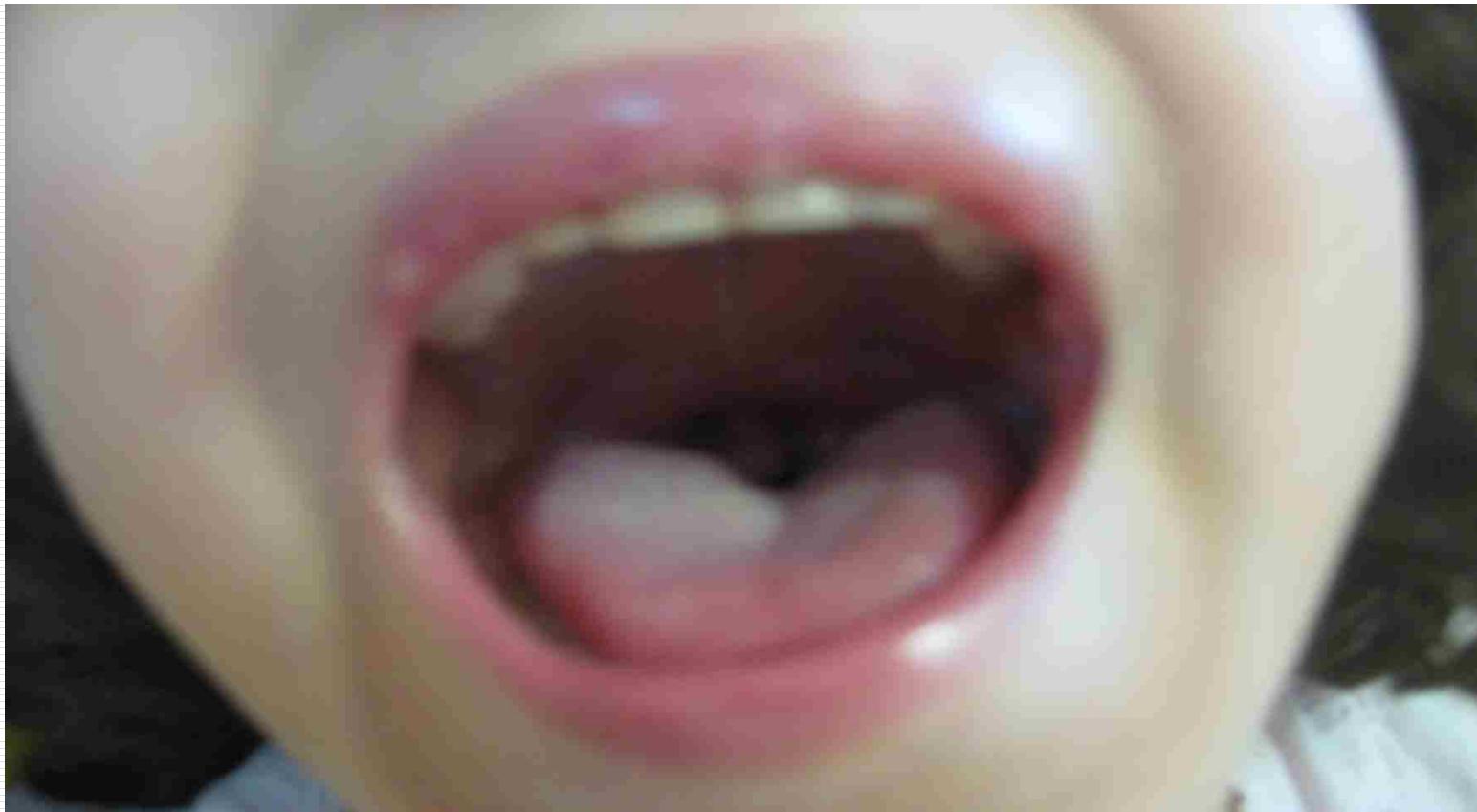
# **EBV Bilateral Cervical Adenopathy**

---



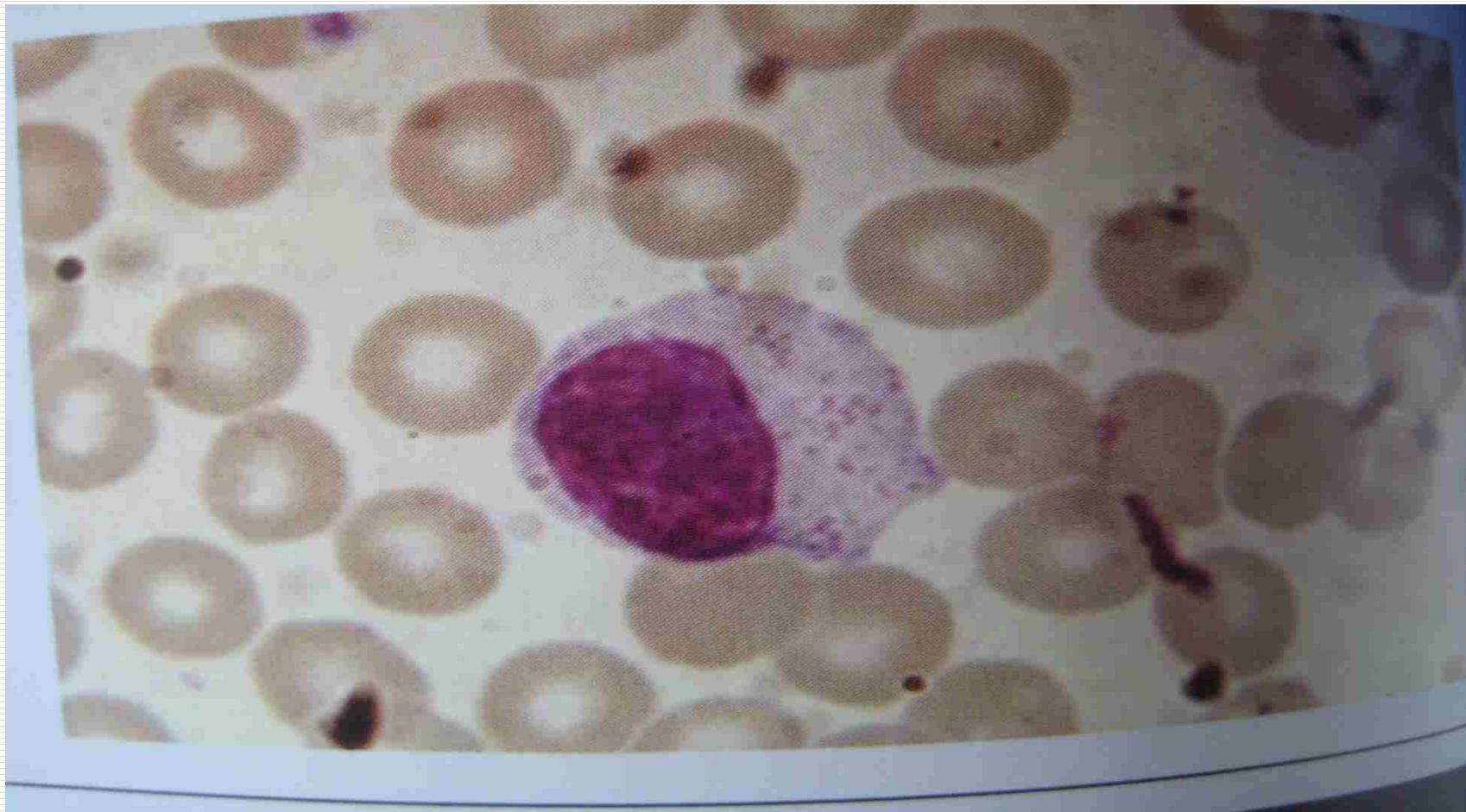
# **EBV PCR positive**

---



# Atypical lymphocyte in EBV

---



# **Rash with EBV receiving Ampicillin**

---



---

# عوارض سیستم اعصاب مرکزی

---

- منژیت آسپتیک
  - آنسفالیت
  - میلیت
  - نوریت اپتیک
  - فلچ اعصاب کرانیال
  - میلیت ترانس ورس
  - سندرم گیلن باره
-

# Conjunctival hemorrhage in EBV

---



---

# عوارض هماتولوژیک

---

پارگی طحال

ترومبوسیتوپنی

اگرانولوسیتوز

آنمی همولیتیک

**Hemophagocytic  
Lymphohistiocytosis HLH**

ندرتا پنومونی، اورکیت ، میوکاردیت

---

# **EBV associated with several other distinct disorders**

---

**X-linked lymphoproliferative**

**syndrom**

**Post –transplantation**

**lymphoproliferative disorders**

**Burkitt lymphoma**

**Nasopharyngeal carcinoma**

---

# اتیولوژی

در سال های 1950  دو دانشمند به نام های **Denis & Burkitt** به تومور های سرطانی خاصی برخورد کردند

که به نام بورکیت لنفوما نامگذاری نمودند

چند سال بعد اجزائی از هر پس ویروس را در کشت این تومور ها جدا نمودند که در اتیولوژی این تومورها دخالت داشته است

که همانا **EBV** بود

# اپیدمیولوژی

- انسان تنها میزبان **EBV** است
- تقریبا 90 درصد افراد بالغ آمریکائی ها آلوده هستند
- ویروس در بزاق وجود دارد
- نحوه انتقال مشخص نیست
- انتقال به وسیله ترانسفوزیون و پیوند و تماس جنسی دیده می شود
- انتقال با تماس مستقیم و بواسیدن هم گزارش شده است

## دوره کمون

---

دوره کمون حدود 30 تا 50 روز میباشد

# تست های تشخیصی

- به طور روتین تست های سرولوژی انجام میشود
- Paul-Bunnell Test**
- Agglutination reaction test**
- The Heterophil antibody response IgM** 
  - در 2 هفته اول بیماری ظاهر میشود و در ظرف 6 ماه از بین میرود
  - در کودکان کمتر از 4 سال منفی
  - در کودکان بالای 4 سال 85 درصد در ظرف 2 هفته اول بیماری مثبت میشود

# تست های تشخیصی

افزایش لنفوسیت های آتیپیک مشخص کننده و غیر   
اختصاصی است

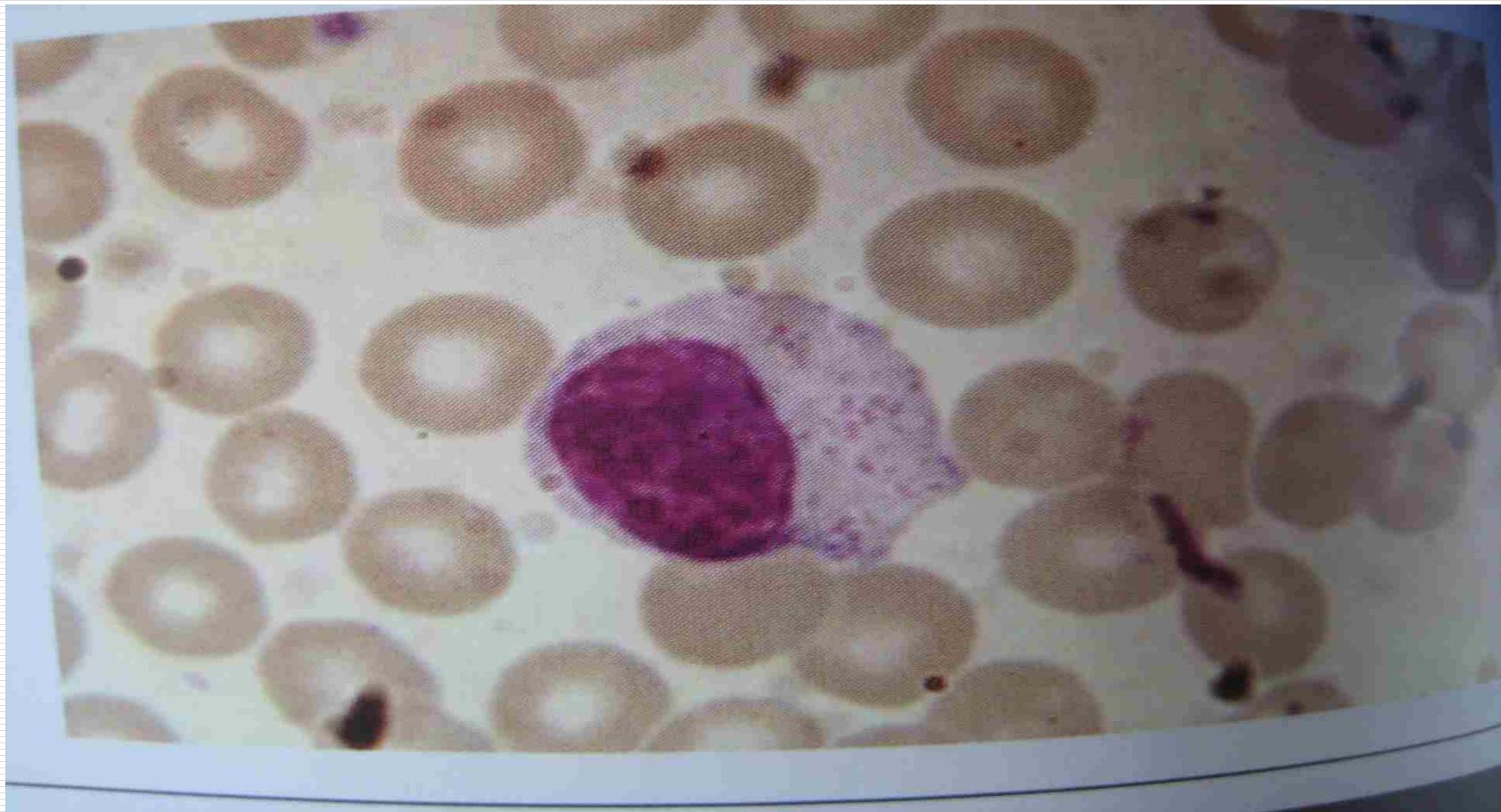
اما بیش از 10 درصد

همراه تست آنتی بادی هتروفیل مثبت در تشخیص عفونت  
حاد موثر است

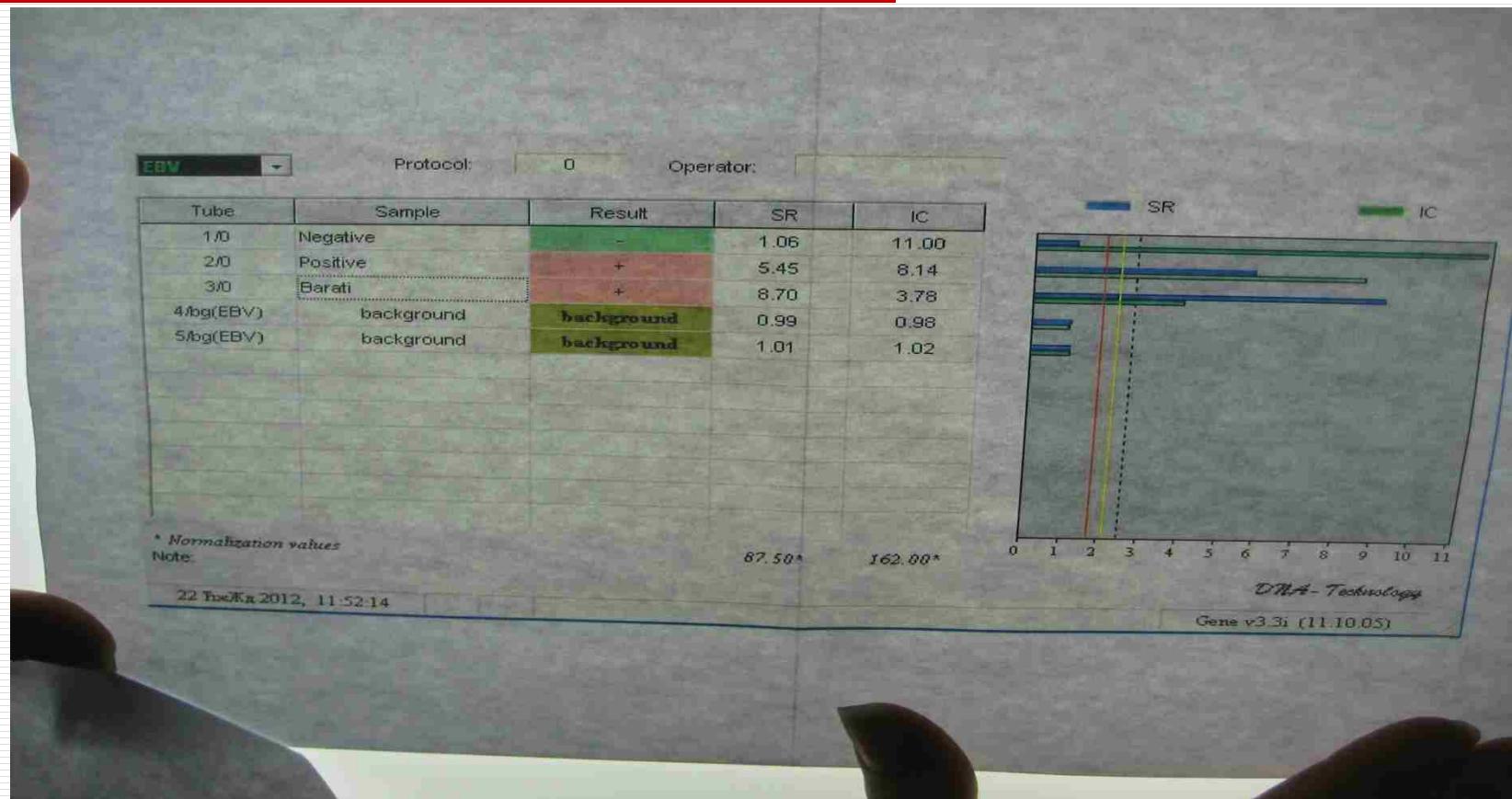
PCR از تست های تشخیصی است

# Atypical Lymphocyte

---



# EBV PCR positive

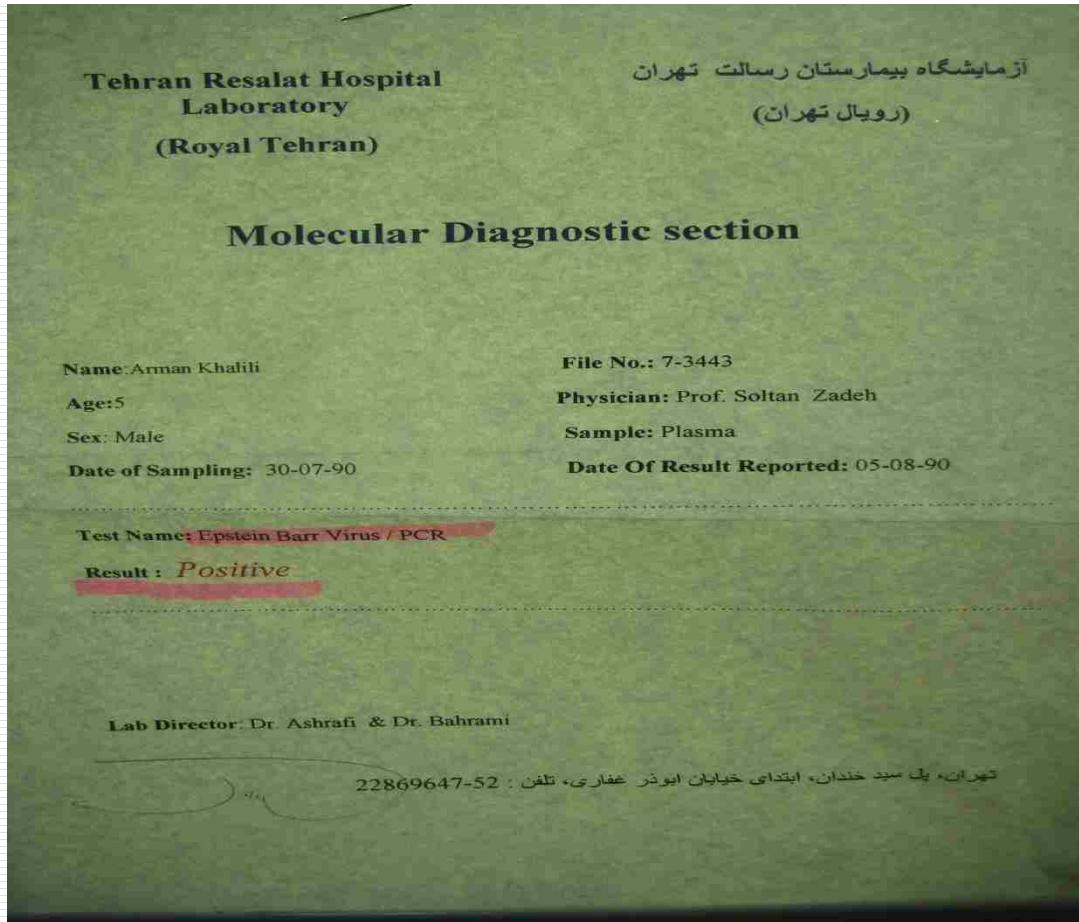


# EBV PCR positive

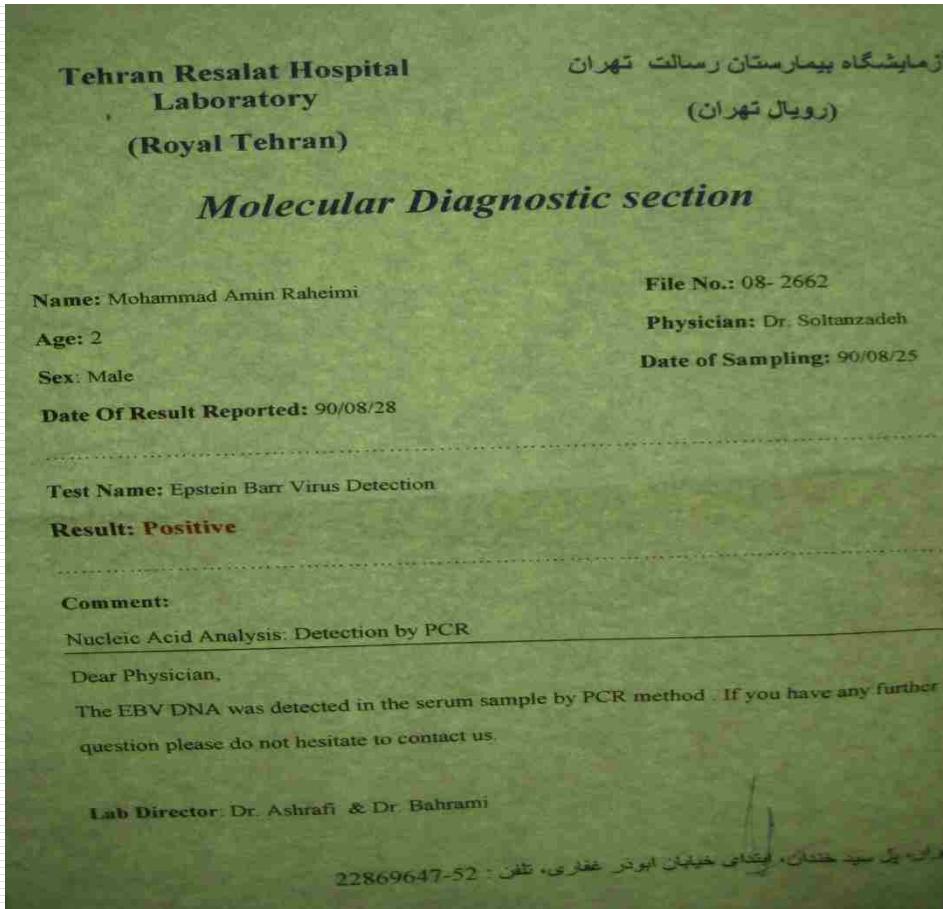
Tube	Sample	Result	SR	IC
1/0	Negative	-		
2/0	Positive	+	1.07	10.80
3/0	Radin Farmani	+	5.30	8.10
4/0g(EBV)	background		7.47	9.63
5/0g(EBV)	background		1.02	1.02
			0.98	0.98

\* Normalization values  
Note:

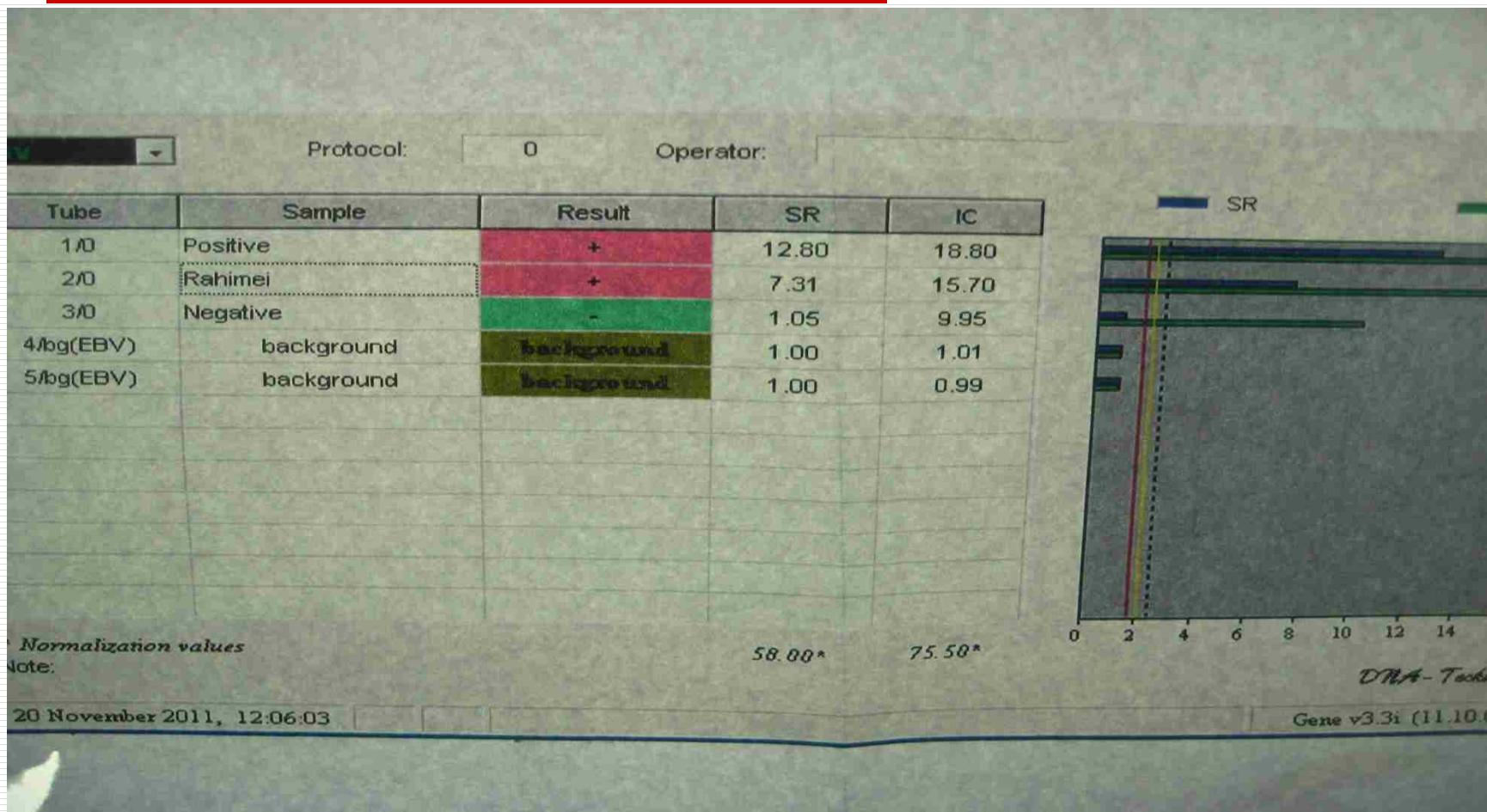
# EBV PCR positive



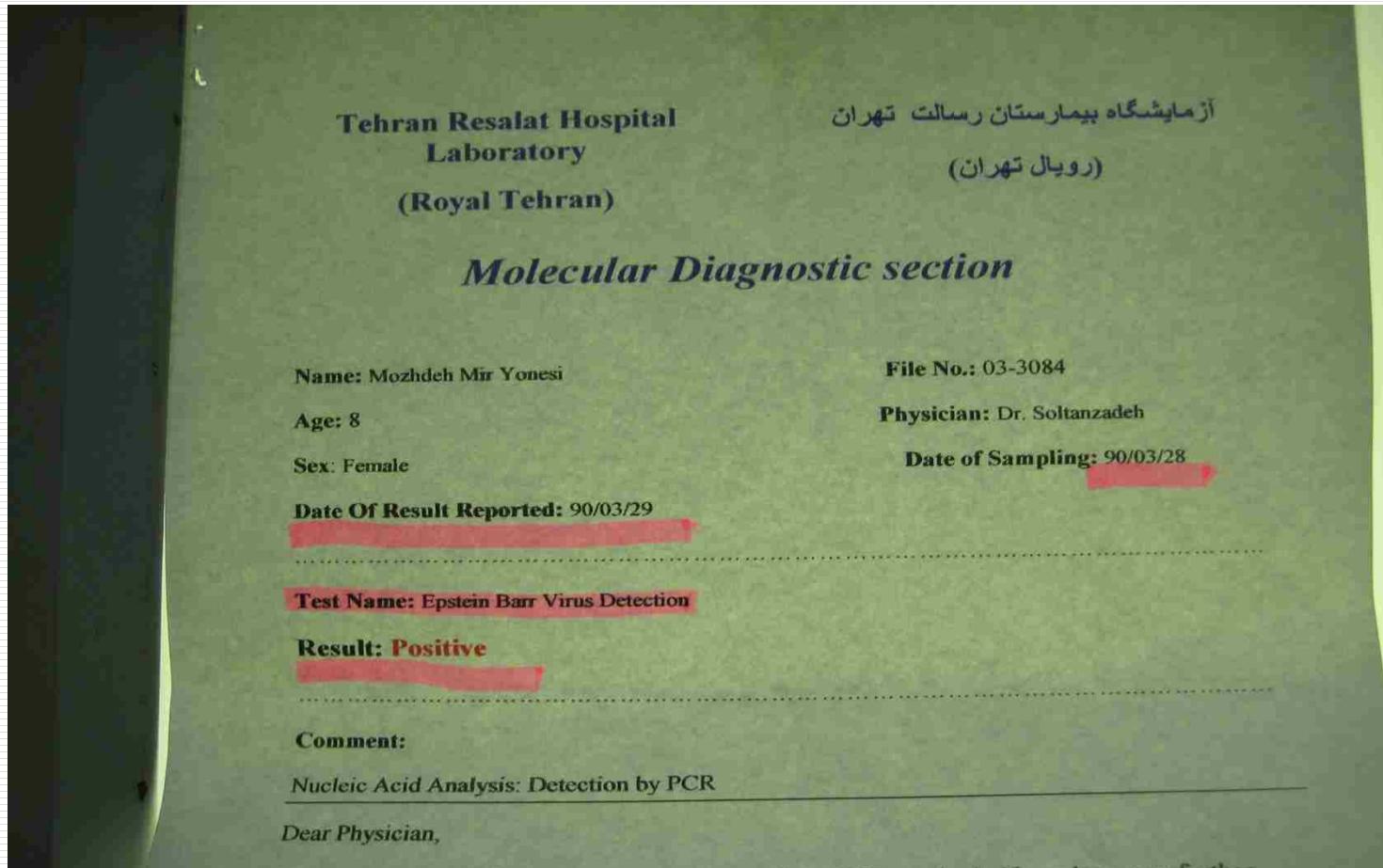
# EBV PCR positive



# EBV PCR positive



# EBV PCR positive



# EBV PCR positive

Tehran Resalat Hospital  
Laboratory  
(Royal Tehran)

آزمایشگاه بیمارستان رسالت تهران  
(رویال تهران)

## *Molecular Diagnostic section*

**Name:** Artin Gholamrezaie

**File No.:** 3-7755

**Age:** 2

**Physician:** Dr. Soltanzadeh

**Sex:** Male

**Date of Sampling:** 90/02/08

**Date Of Result Reported:** 90/02/10

**Test Name:** Epstein Barr Virus Detection

**Result:** Positive

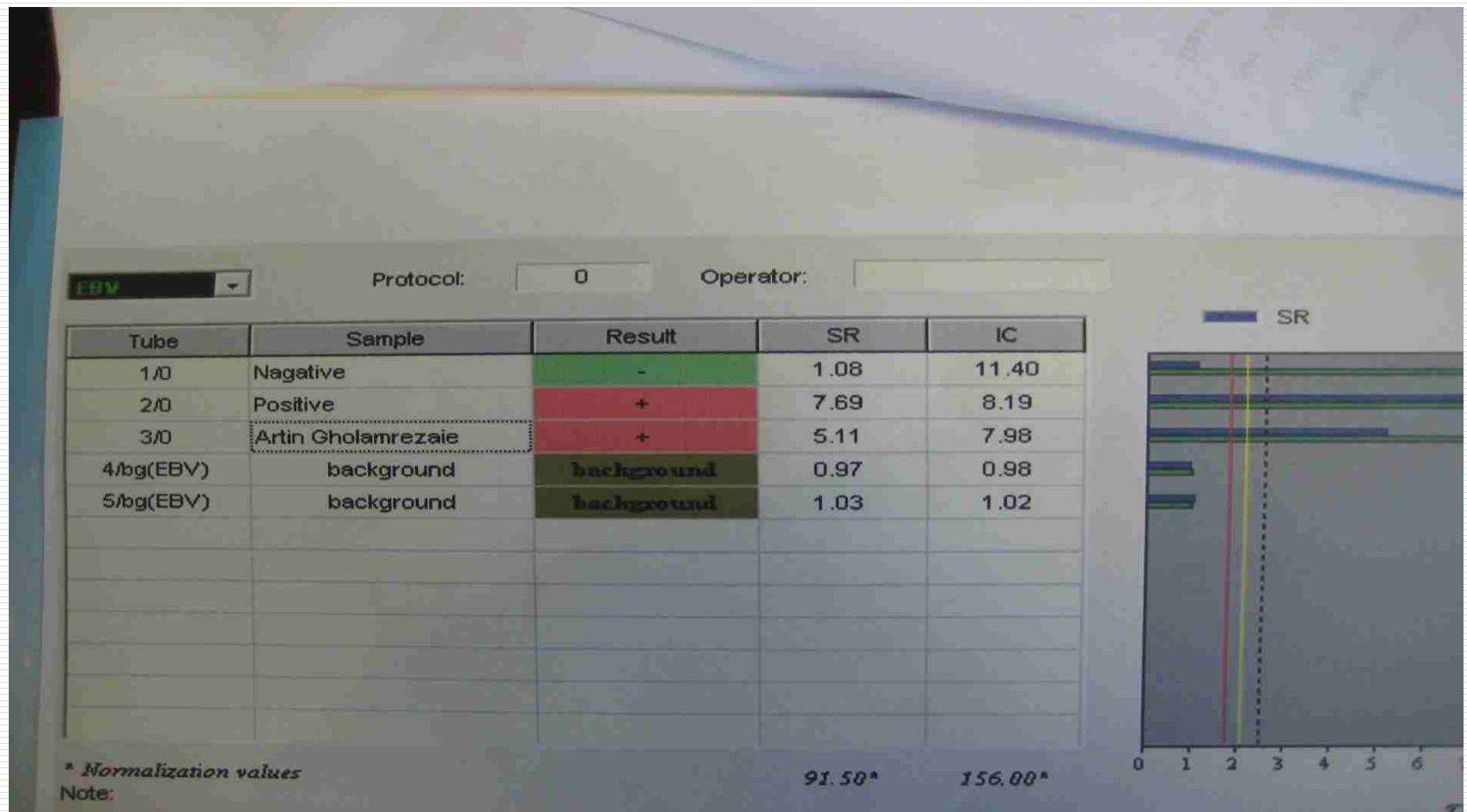
**Comment:**

Nucleic Acid Analysis : Detection by PCR

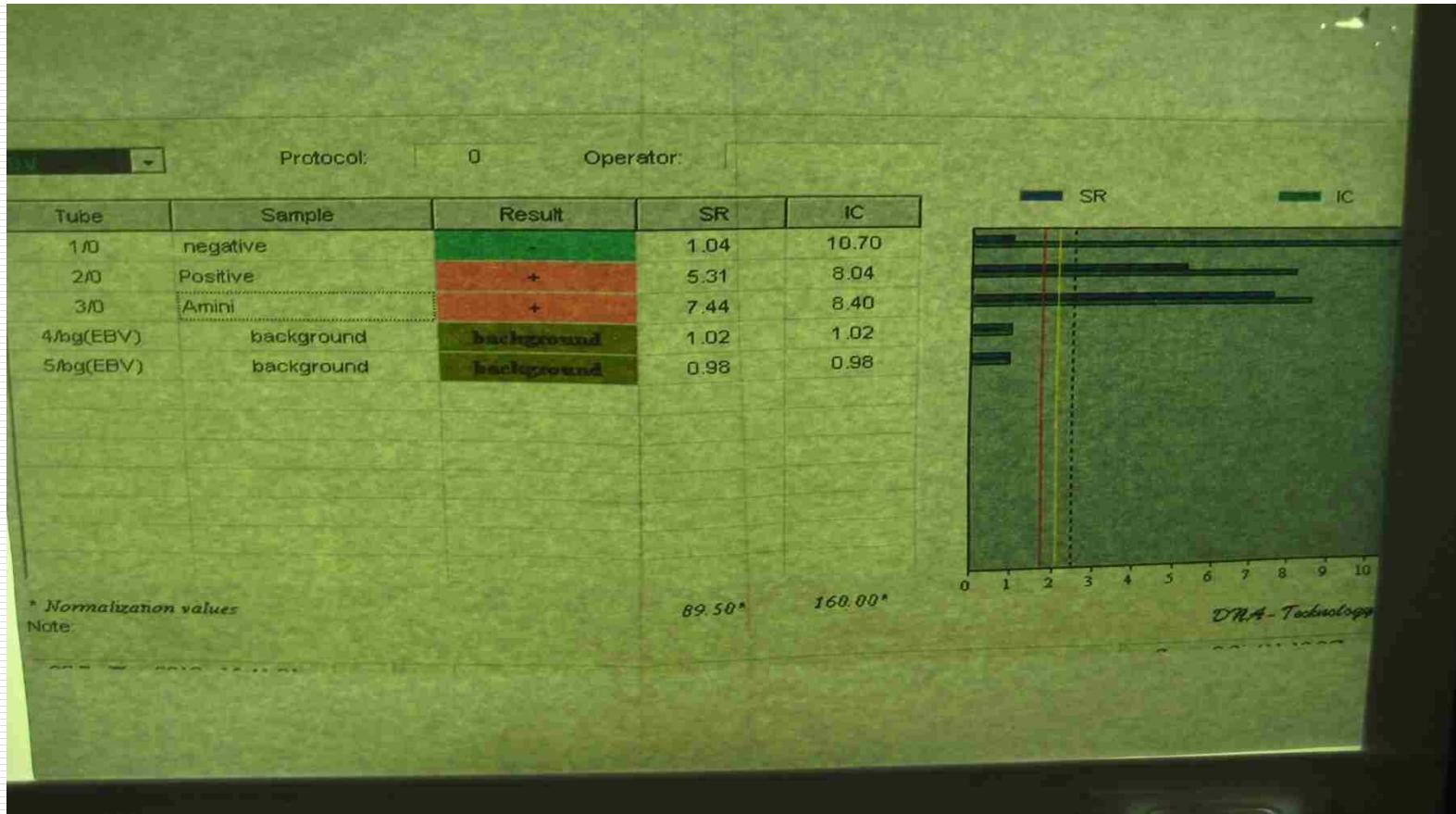
Dear Physician ,

..... sample by PCR method . If you have any further

# EBV PCR positive

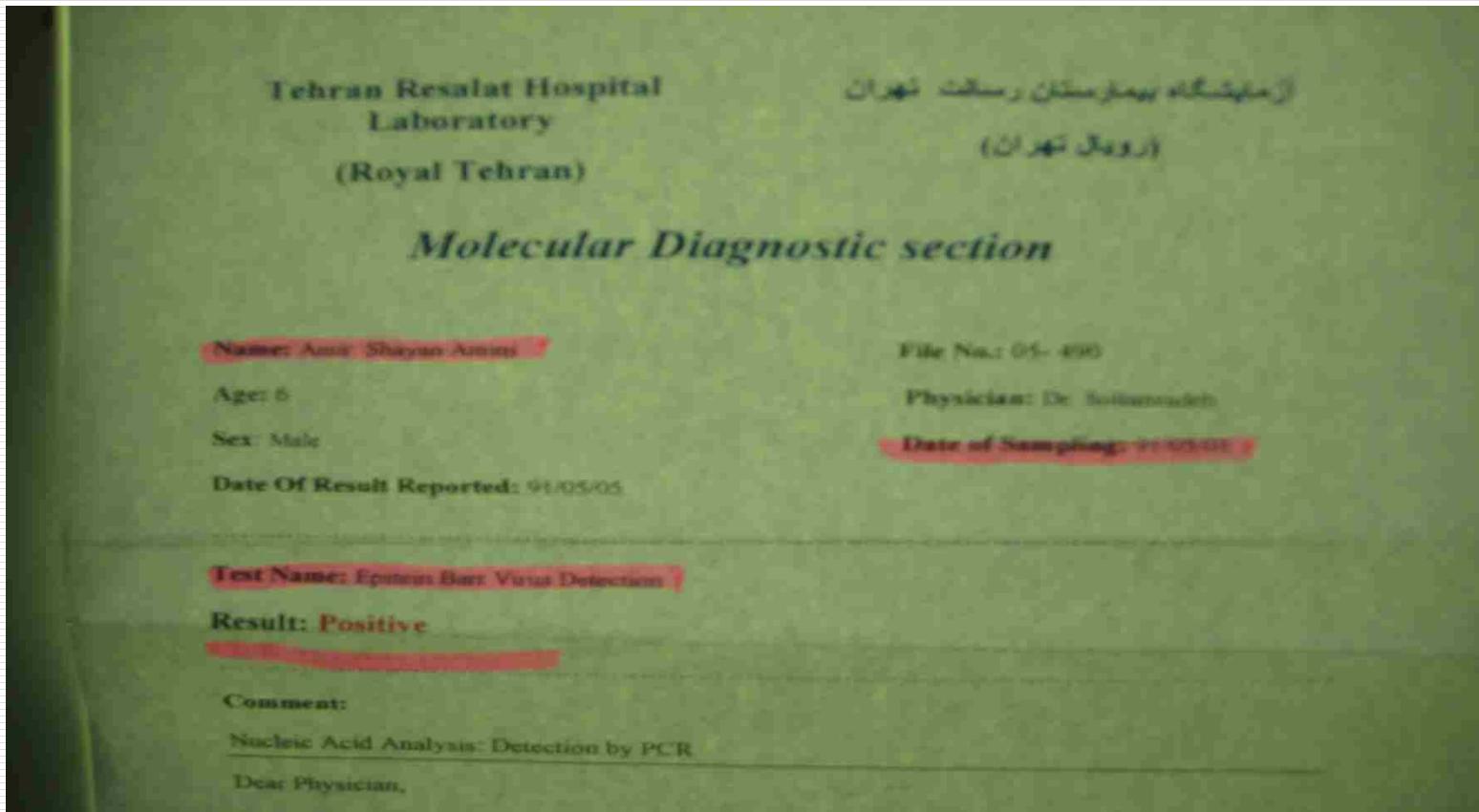


# EBV PCR positive



# **EBV PCR Positive**

---



# EBV PCR positive

Tehran Resalat Hospital  
Laboratory  
(Royal Tehran)

آزمایشگاه بیمارستان رسالت تهران  
(رویال تهران)

## *Molecular Diagnostic section*

**Name:** setaiesh Bazgir

**File No.:** 05- 1233

**Age:** 5

**Physician:** Dr. Soltanzadeh

**Sex:** Male

**Date of Sampling:** 91/05/11

**Date Of Result Reported:** 91/05/11

**Test Name:** Epstein Barr Virus Detection

**Result:** Positive

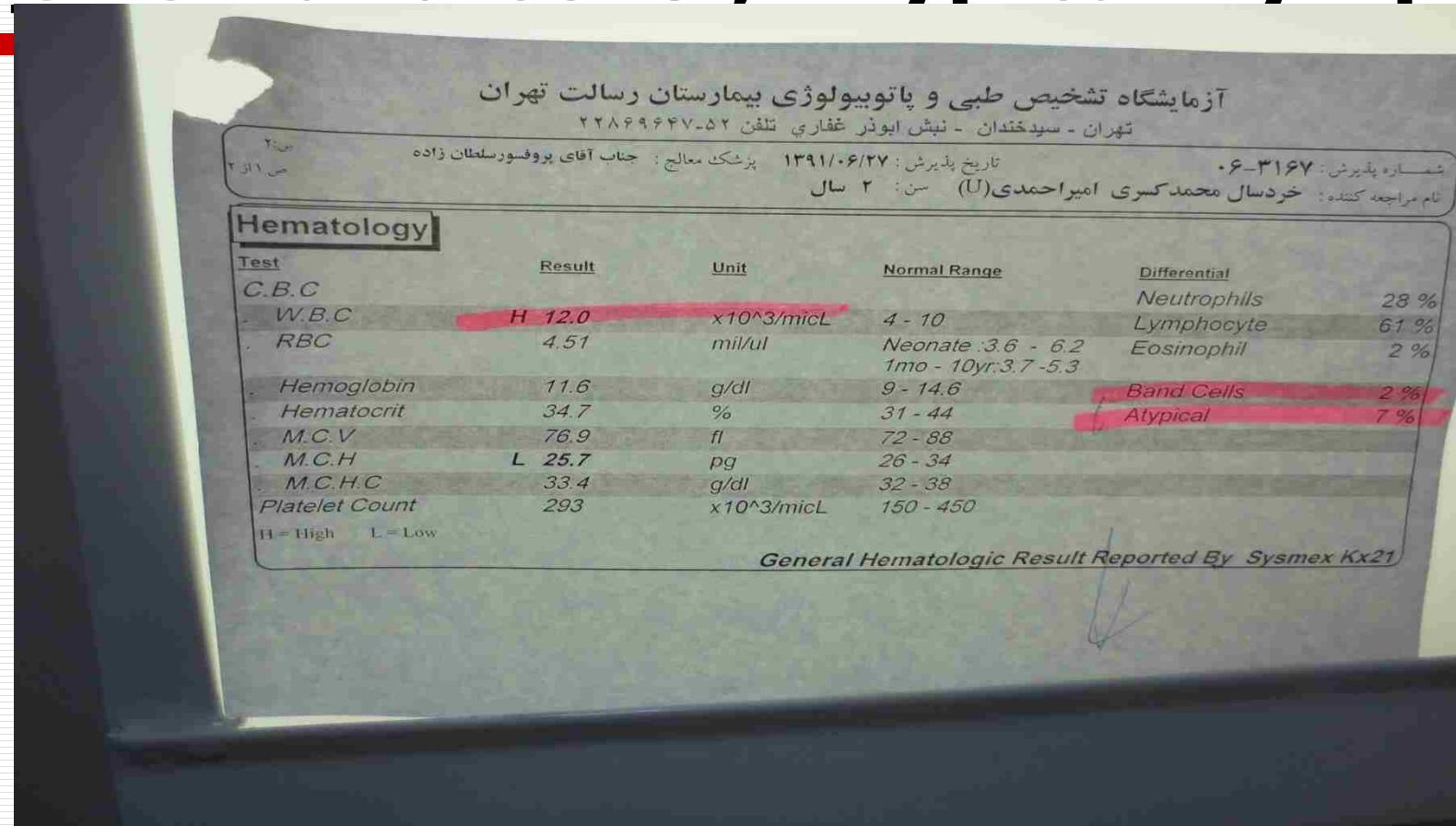
**Comment:**

Nucleic Acid Analysis: Detection by PCR

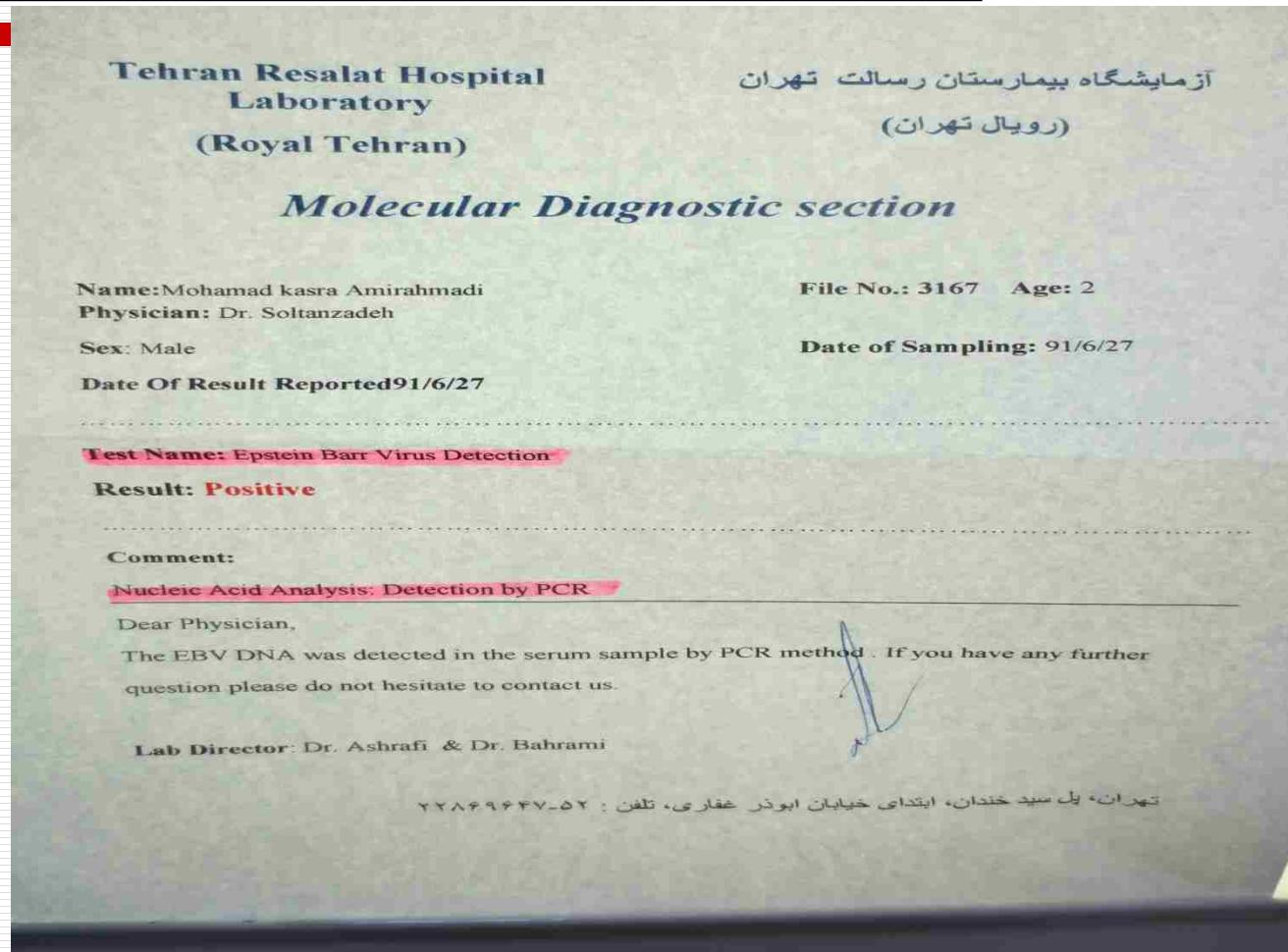
Dear Physician,



# CBC Band cells , Atypical Lymph



# **EBV PCR Positive**



# درمان

---

- Contact sports**   
باید تا زمان بھبودی کامل پرهیز گردد
- EBV** از تجویز آمپی سیلین و آموکسی   
حذف ورزش تا طبیعی شدن طحال برای جلوگیری پارگی طحال
- HLH**   
در صورت حدس بیماری سیلین پرهیز گردد
- Life threatening**   
درمان کوتاه مدت با کوتیکوستیروئید در موقع بزرگی شدید لوزه ها و انسداد هوایی یک میلی گرم پر کیلو در روز برای 7 روز
- آسیکلوفیر خیلی** تاکید نشده ولی گاهی از اوقات مصرف میشود   
با سیکلوسپورین واستیروئید درمان شود

## **Isolation of the Hospitalized patient**

---

**Standard**

**precautions are  
recommended**



# Thank you

