



دانشگاه علوم پزشکی اردبیل
دانشکده پزشکی

پایان نامه

جهت دریافت درجه دکترای حرفه ای در رشته پزشکی

عنوان :

بررسی ویژگیهای بالینی و پاراکلینیکی بیماران مبتلا به سندرم
گیلن باره بستری شده در مراکز آموزشی درمانی علوی و علی
اصغر شهرستان اردبیل از مهر ماه ۸۰ تا خرداد ماه ۸۳.

استاد راهنما :

دکتر داریوش سوادی اسکوئی

استاد مشاور :

دکتر مازیار هاشمیلر - نیره امینی ثانی

نگارش :

لیلی زارع

چکیده:

مقدمه: GBS نوعی نوروپاتی حاد است که بدلیل پرهزینه بودن و عوارض مختلف بیشتر مورد توجه پزشکان می باشد. انسیدانس بیماری بین ۰/۶ تا ۱/۹ مورد در هر صد هزار نفر جمعیت می باشد. علت اصلی بیماری ناشناخته است اما تصور می شود نوعی واکنش ایمنی در ایجاد آن دخیلاست. از علائم بالینی و پاراکلینیکی می توان به اختلال حس، ضعف حرکتی، ضعف عضلات تنفسی و افزایش پروتئین CSF اشاره کرد.

مواد و روشها: این مطالعه بصورت توصیفی - مقطعی بوده است و جامعه مورد مطالعه بیماران مبتلا به سندرم گیلن باره بستری شده در مراکز آموزشی درمانی علوی و علی اصغر شهرستان اردبیل از مهر ۸۰ تا خرداد ۸۳ بوده است. روش جمع آوری اطلاعات بصورت پرسشنامه بوده که شامل مشخصات دمو گرافیک، علائم بالینی و پاراکلینیکی بوده و داده ها برای بیمارانیکه قبل از سال ۸۲ بستری بوده اند با بررسی پرونده های آنها و برای بیمارانیکه بعد از سال ۸۲ بستری شده بودند بصورت پیگیری روزانه بوده است.

نتایج تحلیلات آماری حاکی از شیوعی ۰/۵۷/۱ در مردان و ۰/۴۲/۹ در زنان بود که دارای توزیع فصلی بصورت ۰/۶۷/۸ در بهار و تابستان و ۰/۳۲/۲ در پاییز و زمستان بود و ۰/۲۵٪ از بیماران اهل پارس آباد و ۰/۴۶/۶٪ از آنها اهل اردبیل و روستاهای اطراف بودند. ۰/۹۶/۴٪ از بیماران دارای ضعف بودند که در ۰/۸۵/۱٪ بصورت صعودی و در ۰/۱۴/۸٪ بصورت نزولی بوده است، از بین ۰/۳۲/۱٪ بیمارانیکه درگیری اعصاب کرانیال داشته اند، ۰/۶۶/۱٪ درگیری ها در زوج هفتم بوده است.

۶۰/۷٪ از بیماران سابقه ابتلا به عفونت داشته اند که در ۵/۵۳٪ از نوع تنفسی و در ۳/۱۴٪ گوارشی بوده است .

از بین بیمارانیکه NCV داشته اند ۷۵٪ در هفته اول و ۲۵٪ در هفته چهارم نرمال بوده است و در بین موارد اینرمال ۴۰٪ در هفته دوم ، ۳۰٪ در هفته اول و ۱۵٪ در هفته چهارم بوده است .

همچنین از بین بیمارانیکه دارای CSF بوده اند در ۱/۳۹٪ از آنها پروتئین CSF نرمال بوده و در ۸/۶۰٪ اینرمال بوده است .

از بین بیماران ۵۰٪ بهبودی کامل ، ۲/۱۴٪ بهبودی نسبی پیدا کرده اند و ۷/۱۰٪ بیماران وضعیتشان بدتر شده است و ۵/۳٪ مورتالیته داشته ایم .

کلمات کلیدی: سندرم گیلن باره ، پلی نوروپاتی، **IVIG** ، پلاسمافرز

مقدمه و اهمیت موضوع :

GBS نوعی نوروپاتی حاد است که بدلیل پرهزینه بودن و عوارض جانبی بیشتر مورد توجه پزشکان می باشد . انسیدانس این بیماری بین ۰/۶ تا ۱/۹ مورد در هر صد هزار نفر جمعیت می باشد . علت اصلی این بیماری شناخته نشده است اما تصور می شود نوعی واکنش ایمنی در ایجاد آن دخیلاست (۱) این بیماری در هر سن ، جنس و فصلی دیده می شود و با شروع حاد اختلال عملکرد اعصاب محیطی و کرانیال شناخته می شود . (۲) در حدود 60% موارد یک عفونت خفیف تنفسی یا گوارشی قبل از بروز علائم نورولوژیک وجود دارد (۱) از علائم بیماری می توان به اختلال حسی ، ضعف سیمتریکال ، فلج عصب صورتی (در 50% موارد) و ضعف عضلات تنفسی اشاره کرد . افزایش پروتئین CSF و وجود آمدن تغییراتی در NCV از علائم پاراکلینیکی بیماری می باشند . نارسائی تنفسی ، پنومونی ، سپسیس و مرگ که در 10% موارد رخ می دهد از مهمترین پیامدهای بیماری می باشند . (۳)

از آنجائیکه آمارهای مربوط به این بیماری مربوط به کتب text بوده و بیشتر بررسی ها مربوط به سایر کشورها می باشد و تاکنون مطالعه ای در این استان پیرامون این بیماری صورت نگرفته است ، بر آن شدیم با توجه به اهمیت موضوع و مورتالیتیه و موربیدیتیه بالای آن مطالعه ای را در این زمینه انجام دهیم . نتایج تحقیق می تواند علاوه بر جنبه های اپیدمیولوژیکی در Management صحیح این بیماران نیز مورد استفاده قرار گیرد.