

بنام خدا

**LICE INFESTATION CAUSING SEVERE ANEMIA  
IN A 4-YEAR-OLD CHILD**

چاپ شده در مجله ی

**FAMILY MEDICINE CANADA**

استاد راهنما: سرکار خانم دکتر عبادتی، متخصص

پزشکی خانواده و عضو هیئت علمی دانشگاه

ارائه دهنده: امید فردین مهر، دستیار پزشکی خانواده

# PEDICULOSIS

- شپش یا پدیکولوز کپیتیس در کودکان شایع
- تا ۴۰ درصد کودکان شمال آمریکا .
- مدیریت این بیماری غالباً توسط پزشکان مراقبت اولیه
- اگر چه به خوبی نمی‌توان درک کرد که با وجود شیوع بالا در صورت عدم درمان، اثرات این عفونت باقی نمی‌ماند
- تغذیه ی شپش از خون میزبان انسان یا حیوان
- در یک مطالعه در کودکان دبستانی مقدار از دست دادن خون از یک شپش 0.008 تا 0.7 میلی لیتر در روز گزارش شده و هر کودک به طور متوسط در هنگام ابتلا ۲۰ تا ۳۰ شپش زنده دارد.
- این از دست دادن خون از نظر تئوری می‌تواند باعث کم خونی، بویژه در عفونت شدید یا مزمن شود.

## A SEARCH OF MEDLINE AND PUBMED

رابطه ی بین آلودگی به شپش و کم خونی به تعداد انگشت شمار گزارش شده است در مورد انسان ها محدود به ۴ مورد بوده است در کودکان ۳ مورد گزارش شده که همگی با آنمی فقر آهن و آلودگی همزمان با شپش بوده اند.

علاوه بر این به دنبال درمان آلودگی به شپش، سطح هموگلوبین به رنج نرمال رسیده بود. نارسایی قلبی و سایر عواقب کم خونی شدید در هیچ یک از این موارد گزارش نشده است.

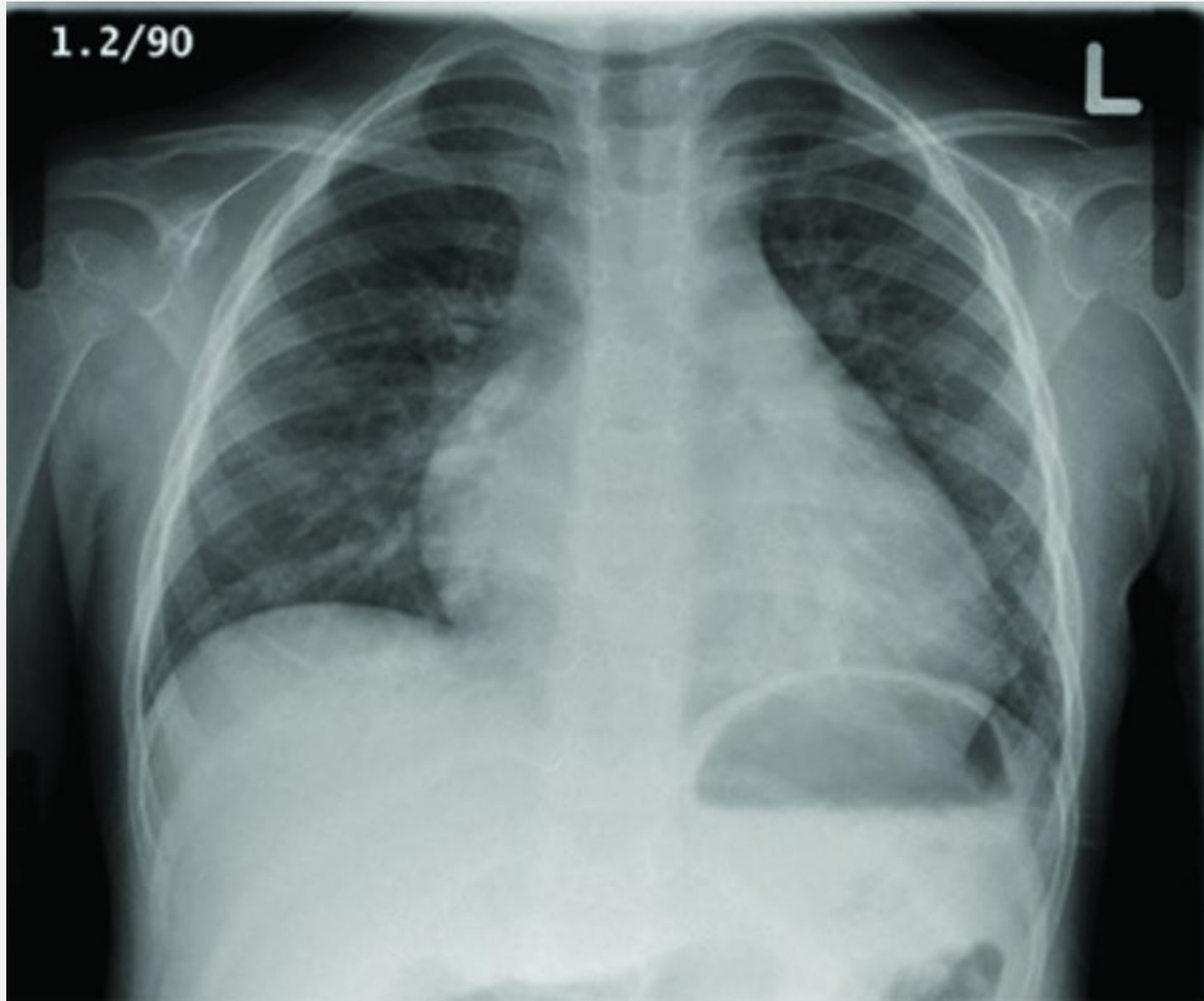
در اینجا یک مورد از یک کودک 4 ساله با آلودگی شدید شپش و کم خونی همراه با نارسایی قلبی را گزارش می کنیم.

# CASE

- یک دختر 4 ساله با سابقه 2 هفته ای خستگی و ضعف همراه با 3 روز تهوع، استفراغ و عدم وزن گیری
- ابتدا از طریق یک کلینیک به بیمارستان محلی ارجاع شد
- سابقه آسیب یا از دست دادن خون وجود نداشت. سابقه پزشکی گذشته او قابل توجه نبود.
- از نظر تاریخچه اجتماعی، بیمار اولین فرزند خانواده است
- با خانواده خود زندگی میکند. یک خواهر و برادر 2 ساله دارد.
- در هنگام مراجعه، بیمار ناخوش، با رنگ پریدگی مشخص به نظر می رسید.
- هجوم شدید شپش در موهایش، روی پوست سر و گردنش آشکار بود،
- شپش های زندهی متعددی روی صورت، گردن و بازوهای او همچنین شپش های بی شماری که چندین اینچ از هر تار مو را پوشانده بودند، دیده می شد
- بر روی شانه ها و پشت بیمار اسکارهای هیپوپیکمانته مشهود بود .



1.2/90



# CASE

- ارزیابی اولیه سطح هموگلوبین سرم 21 گرم در لیتر
- سطح لاکتات 5.8 میلی مول در لیتر،
- فشار خون 88/48 میلی متر جیوه
- ضربان قلب 130 ضربه در دقیقه
- علائم نارسایی قلبی وجود داشت، از جمله تاکی پنه، سوفل سیستولیک درجه 3 و گالوپ .
- هیپاتومگالی در معاینه، کاردیومگالی **Dilated left ventricle** و پلورال افیوژن کوچک در تصویربرداری رادیوگرافی وجود داشت.
- در اسمیر خون، هیپوکروم و میکروسیتیک آنمی
- فاکتورهای انعقادی نرمال داشت
- بررسی مشکلات متابولیک انجام شد که نرمال بود
- نوار قلب نرمال و در ۴۸ ساعت مونیتورینگ قلبی، آریتمی دیده نشد.

## اقدامات درمانی انجام شده

یک بولوس 10 میلی لیتر بر کیلوگرم نرمال سالین و سپس 2 بولوس 5 میلی لیتر بر کیلوگرم گلبول قرمز دریافت کرد. سپس برای ارزیابی بیشتر و تثبیت به مرکز مراقبت های عالی منتقل شد.

پس از ترانسفیوژن خون، یک بررسی گسترده برای علل احتمالی خونی، انکولوژیک، متابولیک و روماتولوژیک برای کم خونی وی انجام شد.

سر بیمار تراشیده شد و دوبار با شامپوی پرمترین درمان شروع شد.

4 میلی گرم در کیلوگرم آهن و 500 میکروگرم ویتامین ب ۱۲ روزانه و ۲۰۰ میکروگرم فولات روزانه و کلسیم و ویتامین دی روزانه دریافت کرد.

پدر و مادر و دو خواهر و برادرش هم درمان شدند.

در زمان ترخیص انرژی بیمار نرمال بود و به خوبی راه می رفت و علائم حیاتی نرمال بود.

در پیگیری 3 هفته بعد بیمار، پوست او به طور کامل بهبود یافته بود و انرژی و اشتهاى او به حالت اولیه بازگشته بود.

سطح هموگلوبین وی در پیگیری 95 گرم در لیتر بود.

شش ماه بعد، رشد او ادامه پیدا کرد.



# DISCUSSION

- این اولین مورد منتشر شده از نارسایی قلبی مرتبط با کم خونی ثانویه به آلودگی شدید شپش در یک کودک است.
- اگرچه هیچ رابطه علتی بین آلودگی شپش و کم خونی شدید در مطالعات گسترده مشخص نشده است، اما این مورد احتمال بروز این عوارض را در شرایط آلودگی های مزمن و شدید برجسته می کند.
- اگرچه کمبودهای تغذیه ای در بیمار شناسایی شد، اما اجزای سازنده RBC شامل فولات، ویتامین B12 و فریتین همگی در سطوح طبیعی بودند و بنابراین بعید به نظر می رسد که سطح آنها در کم خونی بیمار نقش داشته باشد.
- مورد ما بسیاری از یافته های بورک و میر را تأیید می کند که مجموعه ای از 2 مورد اطفال آلودگی شدید شپش و کم خونی مرتبط را منتشر کردند. برخلاف این موارد، بیمار ما از نظر پزشکی ناپایدار بود و برای انجام کار، نظارت و درمان نارسایی قلبی و کم خونی نیاز به بستری طولانی مدت در بیمارستان داشت.
- هاو و محی الدین موردی از یک کودک 11 ساله با کم خونی شدید مربوط به آلودگی شپش منتشر کردند که به بستری 6 روزه در بیمارستان نیاز داشت مشابه بیمار ما، آن بیمار نیز بهبود یافت و علائم کم خونی او برطرف شد.

## CONCLUSION

- نتیجه این مورد نشان می‌دهد که توجه به عواقب از دست دادن خون مربوط به پدیکولوز کاپیتیس، به ویژه در شرایط آلودگی مزمن، مهم است. علاوه بر این، هنگامی که این آلودگی‌ها شناسایی می‌شوند، باید یک تاریخچه کامل شامل جدول زمانی عفونت فعال و یک تاریخچه اجتماعی و تغذیه دقیق انجام شود.
- . علاوه بر این، در شرایط آلودگی گسترده یا طولانی مدت، شمارش کامل خون و ارزیابی عواقب مرتبط با کم‌خونی باید در نظر گرفته شود.
- با توجه به شیوع پدیکولوزیس سر، بدیهی است که بررسی بیوشیمیایی و رادیولوژیکی هر بیمار واقع بینانه یا عملی نیست، اما در افرادی که آلودگی مزمن یا شدید دارند، از نظر تغذیه ضعیف هستند یا علائم و نشانه‌های کم‌خونی دارند، بررسی دقیق لازم است.

سپاس از توجه شما