

لوپوس اریتماتوز سیستمیک

لوپوس یک بیماری خود ایمنی است. به این معنی که سیستم دفاعی بدن به بافت‌های خودی حمله میکند این تهاجم باعث التهاب و تخریب بافت‌ها می‌شود.

به دنبال این التهاب مفاصل دردناک، متورم و قرمز می‌شود. بثورات پوستی دیده شود. قسمت‌های دیگر بدن نیز ممکن است تحت تأثیر بیماری قرار گیرد، از جمله عضلات، عروق، ریه‌ها، قلب. این بیماری یک اختلال التهابی مزمن و جدیست که معمولاً به طور کامل بهبود نمی‌یابد. در اغلب افراد لوپوس علائم خفیف تا متوسطی را ایجاد می‌کند که قابل کنترل است. اما در صورتی که بیماری

در نوع شدید خود ظاهر شود حتی می‌تواند منجر به مرگ شود.



لوپوس غالباً در خانم‌های 20 تا 35 سال مشاهده میشود و در خانم‌ها 8

برابر آقایان است، علاوه بر نوع سیستمیک بیماری که همه ارگان‌ها را ممکن است درگیر کند، نوعی از بیماری وجود دارد که فقط پوست را درگیر می‌کند که به لوپوس پوستی معروف است. این نوع از بیماری، علائم خفیفی را ایجاد میکند و بسیار شایع‌تر از نوع سیستمیک است.

علل و عوامل

علت اصلی بیماری شناخته نشده است. غالباً یک تمایل وراثتی در بیماری دخیل است. به نظر میرسد حملات لوپوس به واسطه وقایع خاصی مثل ابتلا به عفونتها و ویروسی، قرار گرفتن در معرض آفتاب، استرس‌های عاطفی، استراحت ناکافی و واکسن‌ها بروز مینماید. لازم به توضیح است که برخی از داروها مثل هیدروکورتیزون که یک داروی ضد فشارخون است و پروکایین آمید که دارویی برای درمان بی‌نظمی‌های قلب است ممکن است علائمی شبیه به لوپوس ایجاد کند.

علائم و نشانه‌ها

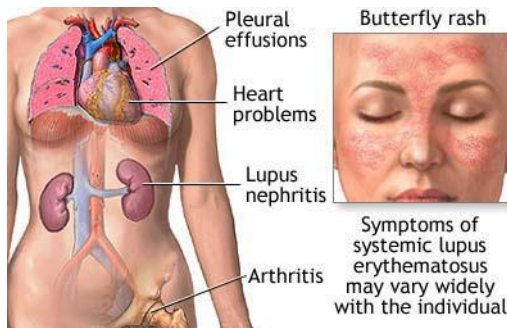
بیماری همه افراد را به یک شکل درگیر نمی‌کند و هر بیمار ممکن است علائم متفاوتی را تجربه

کند اما برخی از علائم شایع بیماری عبارتند از: مفاصل متورم - بثورات پوستی (در 30 تا 60 درصد ضایعه



پوستی شبیه پروانه بر روی گونه‌ها و بینی که به سمت رویش‌موها کشیده می‌شود) - ریزش‌مو - خستگی وضعف - تبی که هیچ علت خاصی ندارد - حساسیت به نور خورشید - کاهش وزن - اختلال در عملکرد کلیه و وجود پروتئین در ادرار در 70 درصد بیماران علائم مغزی مانند سردرد و تشنج و کم شدن حافظه در طول زمان.

علائم ممکن است در دوره‌های کاملاً ناپدید شود که به آن زمان‌ها دوره بهبودی می‌گویند. اما زمان‌هایی نیز وجود دارد که علائم شدت می‌یابد. در واقع اهمیت بیماری گونه‌ای است که دوره‌های متناوب عود و بهبودی دارد و همانگونه که ذکر شد در بعضی مواقع هیچ علامتی در بیمار مشاهده نمی‌شود.



تشخیص

علائم بیماری با برخی اختلالات خود ایمنی شباهت دارد و به همین دلیل تشخیص به سختی تأیید می‌شود. پزشک شمارامعاینه می‌کند و تاریخچه بیماری را سوال کرده و یکسری آزمایشات را برای شما درخواست می‌کند از جمله و علاوه بر آزمایشات ANA و DNA Antibody خون، آزمایش ادرار نیز برای بررسی وجود پروتئین به دلیل اختلال در عملکرد کلیه بررسی می‌شود. در صورت لزوم از بثورات پوستی نمونه برداری می‌شود و آزمایشات میکروسکوپی تشخیص لوپوس را تأیید میکنند.



دانشکده پرستاری و مامایی
دانشگاه علوم پزشکی تهران



تهیه کننده: صالحه تجلی

دانشجوی کارشناسی پرستاری
علوم پزشکی تهران - ورودی مهر ۸۶

استاد محترم: سرکار خانم جعفر جلال
بیمارستان شهید هاشمی نژاد - بخش شفا

عوامل اثرگذار

شما ممکن است خیلی سریع خسته شوید. بنابراین دوره های استراحت کافی را در زمان عود بیماری داشته باشید و از استرس بپرهیزید. زمانی که بیماری در دوره بهبود قرار دارد می توانید فعالیت های ورزشی را به منظور حفظ قدرت و انعطاف پذیری عضلات افزایش دهید. مواجهه با نور خورشید بثورات پوستی و سایر مشکلات بیماری را وخیم تر می کند.



بنابراین از انجام فعالیتهای خارج از منزل در محدوده ساعاتی که اوج تاب نور خورشید است (10 صبح تا 4 عصر) حتی الامکان پرهیز کنید در غیره این صورت از کلاه یا نقاب که صورت را از مواجهه با نور خورشید حفظ می کند استفاده کنید و لباسهایی بپوشید که دستها، بازو و هوسینه شما را به خوبی بپوشاند و همیشه از ضد آفتاب استفاده کنید.

پیش آگهی

روند این بیماری رانمی توان پیش بینی کرد باید توجه کرد این بیماری اختلالی است که در اکثر موارد تمام طول عمر همراه باشماست و البته دوره های عود و بهبودی دارد. تشخیص سریع و درمان مناسب و پیگیری مداوم می تواند از بروز عوارض جدی و تهیه کننده بکاهد و کیفیت زندگی مطلوبی را برای شما ایجاد کند.

حاملگی در لوپوس

تقریباً 25% خانمهای مبتلا در خلال حاملگی و پس از آن وخیم تر SLE به شدن بیماری را تجربه می کنند. این که حاملگی و زایمان چگونه و به چه میزانی بر روند بیماری تاثیر می گذارد قابل پیش بینی نیست. قبل از تصمیم به بارداری به همراه همسرتان در مورد وخیم تر شدن احتمالی با پزشک مشورت کنید.

زمانی که تصمیم به بارداری می گیرید بیماری باید در حالت بهبودی و کنترل شده باشد، در حین بارداری نیاز به مشاوره های بیشتری با متخصص زنان و روماتولوژی نسبت به خانمهایی دارید که مشکلی ندارند.

منابع:

۱. پرستاری داخلی جراحی برونر - سورات 2004
۲. استاندارد های پرستاری 2000
۳. مرکز اطلاع رسانی بیماری لوپوس دانشگاه علوم پزشکی
۴. مرکز تحقیقات لوپوس فاطمه الزهرا (س)