

هرپس زوستر در کودک ۷ ماهه: گزارش یک مورد

دکتر حمیده هریزچی قدیم
دکتر عسل صدری

گروه پوست، دانشکده‌ی پزشکی، دانشگاه
علوم پزشکی تبریز، تبریز، ایران

نویسنده‌ی مسئول:
دکتر عسل صدری

گروه پوست، بیمارستان سینا، دانشگاه علوم
پزشکی تبریز، تبریز، ایران
پست الکترونیک:

Asalsadri1368@gmail.com

تعارض منافع: اعلام نشده است.

مقدمه: هرپس زوستر به دنبال فعال شدن ویروس واریسلا نهفته در گانگلیون‌های عقده‌ای بروز می‌کند و اغلب موارد بیماری در بزرگسالان رخ می‌دهد. این بیماری در شیرخواران ناشایع و اغلب ناشی از تماس داخل رحمی جنین است.

گزارش مورد: ما در این مطالعه یک پسر بچه‌ی ۷ ماهه مبتلا به زونا را معرفی می‌کنیم که دو ماه قبل سابقه‌ی ابتلا به آبله‌مرغان داشته است.

نتیجه‌گیری: هرچند زونا در کودکان غیرشایع است اما در صورت وجود ضایعات تاولی درماتومال باید این تشخیص را در نظر داشته باشیم.

کلیدواژه‌ها: آبله‌مرغان، واریسلا زوستر، درماتوم

دریافت مقاله: ۱۳۹۷/۰۹/۲۵ پذیرش مقاله: ۱۳۹۷/۱۰/۲۰

پوست و زیبایی؛ زمستان ۱۳۹۷، دوره‌ی ۹ (۴): ۳۰۴-۳۰۲

مقدمه

زونا یک بیماری ویروسی ناشی از HSV3 است که در آن یک یا چند درماتوم درگیر می‌شوند و ناشی از فعال شدن مجدد عفونت واریسلا نهفته در گانگلیون‌های عقده‌ای است^۱. این بیماری اغلب در بزرگسالان و در سنین بالا در شرایط نقص ایمنی بروز می‌کند. در حال حاضر افزایش شیوع بیماری در بچه‌های سالم هم گزارش شده که اغلب همراه نقص ایمنی نیست^۳. بیشتر موارد زونای شیرخوارگی، ناشی از تماس داخل رحمی با ویروس است اما با شیوع کمتر می‌تواند در نتیجه‌ی ابتلای شیرخوار به آبله‌مرغان هم باشند^۲. فعال شدن مجدد ویروس در هر زمان پس از ابتلا به آبله‌مرغان ممکن است رخ دهد.

علائم مقدماتی به صورت خارش، درد و بی‌حسی شروع شده و سپس بشورات به صورت وزیکول‌های گروهی در زمینه‌ی اریتماتو در مسیر یک درماتوم بروز می‌کند. معمولاً زونا در افراد جوان با سیستم ایمنی نرمال، مشکل ایجاد نمی‌کند^۱.

گزارش مورد

پسر بچه‌ی ۷ ماهه‌ای توسط مادرش با شکایت ضایعات وزیکولر صورت، گردن و پشت گوش به درمانگاه پوست بیمارستان سینا تبریز آورده شد. ضایعات وزیکولر فقط درماتوم سمت راست را درگیر کرده و از خط وسط عبور نکرده بودند.

مادر ذکر می‌کند کودک از یک هفته قبل تا حدودی بی‌قرار بوده، سپس پوست منطقه دچار قرمزی شده و بعد از ۳-۴ روز ضایعات وزیکولر روی پوست ایجاد شده است.

کودک با حال عمومی خوب، علائم سرشتی نداشت. شیرخوار دو ماه قبل دچار بیماری آبله‌مرغان شده که با درمان حمایتی و سرپایی بهبود یافته بود.

در معاینه، ضایعات وزیکولار در زمینه‌ی اریتماتو در صورت و پشت گوش که از خط وسط عبور نکرده مشهود بود. کودک فرزند دوم خانواده است. از زمان تولد مشکلی به جز ۲ روز فتوتراپی به علت زردی در بدو تولد نداشته است و سابقه‌ی ابتلا به سایر عفونت‌ها را



به بیماری می‌شود.^۳ در کودکان اغلب موارد در فقدان بیماری زمینه‌ای بروز می‌کند؛ هرچند در برخی مطالعات همراهی با بدخیمی‌ها مثل All نیز گزارش شده است.^۳ پس بهتر است در صورت تشخیص شرح حال کامل با توجه به سابقه‌ی احتمالی عفونت قبلی پرسیده شود و در صورت گسترده‌بودن بیماری و شک به عفونت، زمینه‌ی بررسی‌های تکمیلی صورت گیرد.

با توجه به شیوع کم بیماری، ممکن است در مواردی اشتباهاً به‌عنوان زرد زخم درمان شود اما با مشاهده‌ی وزیکول‌های درماتومال باید این تشخیص را نیز مدنظر داشته باشیم. البته احتمال سوارشدن عفونت ثانویه بر روی ضایعات اولیه وجود دارد لذا بهتر است زرد زخم را نیز درنظر داشته باشیم.

ذکر نمی‌کرد. برای کودک با وزن ۸ کیلوگرم درمان آسیکلوویر ۳۰۰ میلی‌گرم هر ۵ ساعت تجویز شد. با پزشک متخصص اطفال نیز مشاوره صورت گرفت که درمان دیگری لازم ندانستند. هم‌چنین به‌دلیل نوع خاص گرفتاری، مشاوره با متخصصین گوش، حلق و بینی و چشم نیز انجام گرفت و ابتلای گوش و چشم رد شد.

بحث

عفونت واریسیلا هرچند بیماری بالغین است اما در کودکان نیز ممکن است رخ دهد و اغلب موارد عفونت واریسیلا زوستر در اثر عفونت داخل رحمی رخ می‌دهد اما گاهی تماس بعد از تولد و ابتلا به آبله‌مرغان منجر

References

1. Bologna JL, Jorizzo JL, Schaffer JV. Dermatology: 4th ed. Philadelphia; Elsevier, 2018.P: 1411.
2. Emy Abi T, Abhilasha W. Herpes zoster in a six month old infant: A case report. *Pediatr Infect Dis J* 2014; 6(4): 145-6.
3. Lalit Kumar G, Ashok Kumar Kh, Asit M, Kuldeep CM. Herpes zoster in infancy. *Indian Dermatol Online J* 2013; 4(3): 252-4.

Herpes Zoster in a 7-month-old infant: A case report

Hamideh Herizchi Qadim, MD
Asal Sadri, MD

Department of Dermatology, Faculty of
Medicine, Tabriz University of Medical
Sciences, Tabriz, Iran

Introduction: Herpes zoster is a common disease in adults that appear upon Reactivation of latent VZV in dorsal root ganglion cells.

Case Report: A patient was a 7 month old boy with vesicular lesions in one dermatom. He has history of varisella, 2 month ago.

Conclusion: Also varisella zoster is rare in children but if dermatomal vesicular lesions was seen in child we should consider this diagnosed.

Keywords: herpes, varisella zoster, dermatom

Received: Dec 16, 2018 Accepted: Jan 10, 2019

Dermatology and Cosmetic 2018; 9 (4): 302-304

Corresponding Author:
Asal Sadri, MD

Department of Dermatology, Sina
Hospital, Tabriz University of Medical
Sciences, Tabriz, Iran
Email: Asalsadri1368@gmail.com

Conflict of interest: None to declare