

تشخیص

هیچ ابزار خاصی برای تشخیص بیماری وجود ندارد. به طور کلی آزمایشها در طول حملات مثبت می شود و پس از فروکش حملات به حالت طبیعی باز می گردد. همیشه معاینه کودک در هنگام حملات امکان پذیر نیست. لذا باید از والدین خواست تا حالات روزانه و وقایع رخ داده طی حملات را یادداشت کنند. یک راه تشخیصی این بیماری انجام آزمایش ژنتیک در بیماران علامت دار است.



آزمایش های مورد نیاز شامل:
آزمایش خون و آزمایش ادرار و بررسی عملکرد کلیه جزء آزمایش های مهم می باشد.
مهمترین عارضه بیماری در مواردی که درمان نشده آمیلوئیدوز است.
آمیلوئید پروتئین خاصی است که با رسوب در اندام هایی مانند کلیه ، روده ها پوست و قلب موجب از دست رفتن تدریجی عملکرد آنها خصوصاً در کلیه می شود.

کودک معمولاً از یک نوع خاص درد که به صورت درد شکمی و تب های تکرار شونده شکایت دارد.

با این حال ، برخی از بیماران نوع دیگری از درد را تجربه می کنند که به صورت تنها یا ترکیبی از درد در چند ناحیه بدن (مانند درد شکمی، درد قفسه سینه و یا درد قفسه سینه و التهاب و درد مفصلی) است. این حملات خود محدود شونده هستند که بین ۱ تا ۴ روز طول می کشد. بیماران در انتهای حملات به طور کامل بهبود می یابند و در بین حملات کاملاً طبیعی هستند. کودک مبتلا ممکن است به تب با درجه بالا مبتلا گردد و یا فقط افزایش اندکی دمای بدن داشته باشد. در طول چند روز کاملاً بهبود می یابد. گاهی یک مفصل نیز به طور همزمان در گیر می شود.



مفصل به قدری متورم و دردناک است که راه رفتن کودک دچار اشکال می شود.
در بعضی از بیماران ضایعات پوستی قرمز رنگی بر روی مفصل مبتلا مشاهده می شود.
علائم بیماری در همه کودکان مشابه نیست.
نوع، مدت و شدت حملات می تواند حتی در یک کودک نیز متفاوت باشد.

تب مدیترانه ای

تب مدیترانه ای یک بیماری ژنتیکی است که با حملات راجعه (تکرار شونده) همراه با درد شکمی و یا درد قفسه سینه و یا درد و التهاب مفصل مشخص می شود. کودک بیمار به دلیل آنکه ژنهای سبب بیماری را به ارث برده است به بیماری مبتلا شده است. نکته مهم این است که ازدواج فامیلی نباید در جوامع پر خطر صورت بگیرد.

این بیماری مسری نیست.



علائم بیماری

علائم اصلی بیماری شامل تب های تکرار شونده ، درد قفسه سینه یا درد مفصلی است. درد شکمی شایعترین علامت است.



دانشگاه علوم پزشکی تهران
(مرکز طبی کودکان)
قطب علمی اطفال کشور
CHMC/N/B/۶۵/RW-۲



تب مدیترانه ای

والدین از عوارض جانبی کلشی سین نگران هستند. که
شایعترین عارضه آن اسهال است.

نکات مهم در مورد این بیماری:

درمان بیماری باید تا آخر عمر ادامه یابد.
هیچگونه درمان مکملی وجود ندارد.
از کودکان تحت درمان باید دو بار در سال آزمایش خون
وادرار به عمل آورد.
عودحملات ممکن است با مدرسه رفتن کودک مبتلا تداخل
کند با این حال ، درمان با کلشی سین این مساله را رفع
می کند.

بیمار مبتلا به این بیماری که تحت درمان با کلشی سین
می تواند هر ورزش دلخواهی را انجام دهد. تنها عارضه ای
که می تواند فعالیت بیمار را مختل کند، التهاب مفصلی
است.

هیچ رژیم غذایی خاصی مورد نیاز نیست.

چون این بیماری یک بیماری ژنتیکی می باشد بهبودی
کامل ندارد با این وجود، با مصرف کلشی سین یک زندگی
طبیعی خواهند داشت.



بیماری با مصرف کلشی سین برای تمام عمر درمان می
شود. این دارو از تکرار حملات و ایجاد آمیلوئیدوز در کودک
پیشگیری میکند.

اگر کودک از مصرف دارو خودداری کند، حملات و خطر
ایجاد آمیلوئیدوز مجدداً برمیگردند.
درمان بیماری ساده، ارزان و فاقد عوارض جانبی جدی است.
اهمیت گرفتن درمان روزانه و ادامه دادن آن برای بیمار و
والدینش بسیار ضروری است.



اگر بیمار تحمل کند، یک زندگی عادی با طول عمر طبیعی
خواهد داشت.

**میزان دارو نباید بدون مشاوره با پزشک و به صورت
خودسرانه توسط والدین تغییر کند.**

عوارض جانبی دارو:

پذیرش مصرف دارو برای تمام طول عمر از سوی والدین
بسیار مشکل است.