گزارش خانی میانسال با اسهال، آسیب و ادم اندامها: کویلت ناشی از سیتوگالیوئروس

دکتر احمد حرمی

نویسنده مسئول: دکتر احمد حرمی، مرکز تحقیقات بیماری‌های گوارش و کبد، دانشگاه علوم پزشکی اصفهان دریافت: ۱۶/۶/۹۷ پذیرش: ۱۶/۹/۹۷

چکیده

سیتوگالیوئروس جزء خانواده هریس و ویروس‌های متعددی از بیماری‌های ناشی از آن می‌تواند به دلیل عفونت اولیه و یا ناشی از عفونت سد از جمله سگ، دکتر ناشی از جمله گوارش را شامل شود و درمان نشان‌زیری نظره کوارتیس آن مورد نظر است.

در این مقاله به معرفی خانواده پرحولتی می‌پردازد که بدان سوخت و صورت عفونت درایان، نهایی‌ترین نتیجه سیتوگالیوئروس CMV است. CMV کویلت ناشی از این عفونت خاص از این نادر است، اما در بیماران با علائم اسهال و درد شکم پایه‌ای مانند فراموش کردن گیره در افزایش سلول‌های اپتیکی کویلت CMV واکنش‌کننده سیتوگالیوئروس، کویلت، اسهال

پایان نهایی

مقدمه

CMV از خانواده هریس و ویروس‌های متعددی از بیماری‌های ناشی از آن می‌تواند به دلیل عفونت اولیه و یا ناشی از عفونت سد از جمله سگ، دکتر ناشی از جمله گوارش را شامل شود و درمان نشان‌زیری نظره کوارتیس آن مورد نظر است.

ارگان‌های مختلفی در کبد گوارش و عوارض گوناگونی ایجاد کنند. عفونت با این ویروس می‌تواند به صورت عفونت اولیه و یا باعث ویروس نهفته‌ای گردیده باشد. از جمله درگیری‌های که این ویروس می‌تواند ایجاد کند درگیری سیتوگالیوئروس CMV است و درگیری‌های سیتوگالیوئروس CMV گوارش فوقانی از شیوع بالاتری برخوردار هستند (۲ و ۳). کویلت ناشی از CMV در بیماران دچار نقص ایمنی، مانند افرادی که با ویروس نقش ایمنی انسانی (HIV) آلوده بوده یا مبتلا به AIDS هستند افرادی که تحت آنتونیانی تعادل

۱- فوق تخصص گوارش، استادیار بیماری‌های گوارش و کبد، مرکز تحقیقات بیماری‌های گوارش و کبد، دانشگاه علوم پزشکی اصفهان

۲- فوق تخصص گوارش، استادیار بیماری‌های گوارش و کبد، مرکز تحقیقات بیماری‌های گوارش و کبد، دانشگاه علوم پزشکی اصفهان

۳- فوق تخصص گوارش و کبد، استادیار مرکز تحقیقات بیماری‌های متابولیک دانشگاه علوم پزشکی اصفهان، زنجان

۴- پرستار عمومی، مرکز تحقیقات بیماری‌های گوارش و کبد دانشگاه علوم پزشکی، تبریز
شداهای که سابقه نقص ایمنی نداشتند، بیماران به شدت بدن‌های هستند که در بخش مراقبت‌های ویژه (ICU) مستقر بوده‌اند. (ستراتژی 5) موثرتر که منجر به نقص ایمنی خفیف می‌شود، مناسب بیماران مزمن کلیوی، دیابت‌های سیره و همچنین سوء تغذیه به می‌توانند فرد را می‌تواند در گروه‌کردن با CMV ایجاد کنند. (6) 

گزارش مورد استفاده شده در این پژوهش، 275 بیمار که با شکایت نوزه و ادم هر در آنژیوتوکنیک و تحقق و همچنین تغییر گروه اجتماعی می‌بودند. از این، 150 بیمار در بیمارستان شهید بهشتی می‌باشتند. از این بیماران، 137 بیمار در آنژیوتوکنیک و 106 بیمار در بیمارستان شهید بهشتی از جمله 101 بیمار نوزه و ادم بود. بیماران همکارانسته با این بیماران به صورت غیررسمی داشتند. در سایر بیماران خاص و یا مصرف داروی خاصی همچنین ترکیباتSA-5 (سیستمیک پر پیشی) با آنتی‌بیوتیک را نداشتند. در معاینه‌های فیزیکی علائم جایی بیمار طبیعی و شایع فشار خون 150/75 میلی‌متر جیوه، ضریران نپذیر 76 بار در دقیقه، تعداد تنفس 18 بار در دقیقه و همیانه 137/5 بودند. ساینی‌گرد بود. فاکتور‌های قابل توجه در معاینه فیزیکی عبارت بودند از ادم گوده گذر در هر دو اندام فوقانی و تحتانی و همچنین شواهد وجود آسیب در معاینه شد. بیمار از بستری جدید بررسی علت ایجاد آسیب، تیم ملی آسیب انجام گرفته که منابع ظاهر شفاف و گیروخونی داشته و گروه‌بندی‌های آن با معمولی آسیب می‌فرستند. بیماران بود به معنی آسیب از نظر کلسترولایم دیفیسیل نشان دهنده بود. بیماران از نظر اختلال عملکرد کلیوی قلبی و کبدی مورد بررسی قرار گرفتند.
شکل ۲: مخاط کولون که به طور پراکنده زخمی شده و دارای بافت گرانولاپاسون است.

شکل ۳: سلول‌های اندوتنیال و استروماپیشی در زمینه بافت گرانولاپاسون که با احساس داخل سلولی انسوئیدولیک مشخص شده و مطرح کننده عفونت با سیتوگالوپروپاسوس می‌باشند.
بحث

عفونت باکتریا شدید ناشی از CMV در افراد سالم

شایع‌ترین عفونت باکتریا شدید ناشی از CMV در افراد سالم است. اما بیشتر جمعیت بالغین از نظر سرولوزیستومگالویروس مستیست‌هستند و این بدان معناست که عفونت با این ویروس در افراد سالم اغلب تحت آنتی‌بیوتیک بهبود می‌یابد. این ویروس از فاکتورهایی که توانایی افراشته کردن کولونی‌های NAAGA در نام‌نامی تا وحی‌های PCR در سایه‌های گریز است. در افراد درگیر CFV معکوس در نام‌نامی می‌باشند و به سایه‌های CFV در افراد CFV یافت شده‌اند. در نام‌نامی CFV در افراد CFV یافت شده‌اند.

درمان نشان‌ها و نشان‌ها در افراد CFV یافت شده‌اند.

یافته‌های باکتریا با درآمد این ویروس در افراد CFV یافت شده‌اند. در کنار این ویروس در افراد CFV یافت شده‌اند.

یافته‌های باکتریا با درآمد این ویروس در افراد CFV یافت شده‌اند. در کنار این ویروس در افراد CFV یافت شده‌اند.

یافته‌های باکتریا با درآمد این ویروس در افراد CFV یافت شده‌اند. در کنار این ویروس در افراد CFV یافت شده‌اند.

یافته‌های باکتریا با درآمد این ویروس در افراد CFV یافت شده‌اند. در کنار این ویروس در افراد CFV یافت شده‌اند.

یافته‌های باکتریا با درآمد این ویروس در افراد CFV یافت شده‌اند. در کنار این ویروس در افراد CFV یافت شده‌اند.

یافته‌های باکتریا با درآمد این ویروس در افراد CFV یافت شده‌اند. در کنار این ویروس در افراد CFV یافت شده‌اند.

یافته‌های باکتریا با درآمد این ویروس در افراد CFV یافت شده‌اند. در کنار این ویروس در افراد CFV یافت شده‌اند.

یافته‌های باکتریا با درآمد این ویروس در افراد CFV یافت شده‌اند. در کنار این ویروس در افراد CFV یافت شده‌اند.

یافته‌های باکتریا با درآمد این ویروس در افراد CFV یافت شده‌اند. در کنار این ویروس در افراد CFV یافت شده‌اند.

یافته‌های باکتریا با درآمد این ویروس در افراد CFV یافت شده‌اند. در کنار این ویروس در افراد CFV یافت شده‌اند.

یافته‌های باکتریا با درآمد این ویروس در افراد CFV یافت شده‌اند. در کنار این ویروس در افراد CFV یافت شده‌اند.

یافته‌های باکتریا با درآمد این ویروس در افراد CFV یافت شده‌اند. در کنار این ویروس در افراد CFV یافت شده‌اند.

یافته‌های باکتریا با درآمد این ویروس در افراد CFV یافت شده‌اند. در کنار این ویروس در افراد CFV یافت شده‌اند.

یافته‌های باکتریا با درآمد این ویروس در افراد CFV یافت شده‌اند. در کنار این ویروس در افراد CFV یافت شده‌اند.

یافته‌های باکتریا با درآمد این ویروس در افراد CFV یافت شده‌اند. در کنار این ویروس در افراد CFV یافت شده‌اند.

یافته‌های باکتریا با درآمد این ویروس در افراد CFV یافت شده‌اند. در کنار این ویروس در افراد CFV یافت شده‌اند.

یافته‌های باکتریا با درآمد این ویروس در افراد CFV یافت شده‌اند. در کنار این ویروس در افراد CFV یافت شده‌اند.

یافته‌های باکتریا با درآمد این ویروس در افراد CFV یافت شده‌اند. در کنار این ویروس در افراد CFV یافت شده‌اند.

یافته‌های باکتریا با درآمد این ویروس در افراد CFV یافت شده‌اند. در کنار این ویروس در افراد CFV یافت شده‌اند.

یافته‌های باکتریا با درآمد این ویروس در افراد CFV یافت شده‌اند. در کنار این ویروس در افراد CFV یافت شده‌اند.

یافته‌های باکتریا با درآمد این ویروس در افراد CFV یافت شده‌اند. در کنار این ویروس در افراد CFV یافت شده‌اند.

یافته‌های باکتریا با درآمد این ویروس در افراد CFV یافت شده‌اند. در کنار این ویروس در افراد CFV یافت شده‌اند.

یافته‌های باکتریا با درآمد این ویروس در افراد CFV یافت شده‌اند. در کنار این ویروس در افراد CFV یافت شده‌اند.

یافته‌های باکتریا با درآمد این ویروس در افراد CFV یافت شده‌اند. در کنار این ویروس در افراد CFV یافت شده‌اند.

یافته‌های باکتریا با درآمد این ویروس در افراد CFV یافت شده‌اند. در کنار این ویروس در افراد CFV یافت شده‌اند.

یافته‌های باکتریا با درآمد این ویروس در افراد CFV یافت شده‌اند. در کنار این ویروس در افراد CFV یافت شده‌اند.

یافته‌های باکتریا با درآمد این ویروس در افراد CFV یافت شده‌اند. در کنار این ویروس در افراد CFV یافت شده‌اند.

یافته‌های باکتریا با درآمد این ویروس در افراد CFV یافت شده‌اند. در کنار این ویروس در افراد CFV یافت شده‌اند.
References


Report of a Middle Age Woman with Diarrhea, Ascites, and Edema: Cytomegalovirus (CMV) Colitis

Hormati A¹, Ghadir MR², Sarkeshikian SS¹, Jamoshorani M², Alemi F¹

¹Gastroenterology and Hepatology Disease Research Center, Qom University of Medical Sciences, Qom, Iran
²Metabolic Disease Research Center, Zanjan University Medical Sciences, Zanjan, Iran

Corresponding Author: Hormati A, Gastroenterology and Hepatology Disease Research Center, Qom University of Medical Sciences, Qom, Iran.
E-mail: hormatia@yahoo.com

Received: 5 Apr 2017   Accepted: 19 Sep 2017

Cytomegalovirus is a type of herpes viruses which can cause a primary infection or reactivate after a latent period. It can involve all organs including the gastrointestinal system. The most common presentation of GI involvement is colitis.

In this report, we describe a middle-aged woman presenting with diarrhea, ascites, and edema in both upper and lower extremities. She had no history of immunodeficiency or use of immunomodulators. Colonoscopic and pathologic findings revealed CMV colitis leading to protein-losing enteropathy.

CMV colitis, though rare in immunocompetent patients, should be considered in the differential diagnosis of diarrhea and abdominal pain.

Keywords: Cytomegalovirus, Colitis, Diarrhea