



بیماری با علت ناشناخته است که با درگیری چند ارگانی و التهاب عروق کوچک تا متوسط و در نتیجه شکل گیری آنوریسم مشخص می شود. یک واسکولیت شایع در دوران کودکی است که در تمام نقاط دنیا با شیوع متغییر گزlrش شده و بالاترین میزان در ژاپن است بیشتر در کودکان کمتر از 5 سال دیده می شود و بیشترین میزان ابتلا سن 2 تا 3 سالگی است و در بچه های بزرگتر از 7 سال نادر است. به نظر میرسد بیماری شیوع فصلی داشته باشد به نحوی که بین ماههای بهمن تا اردیبهشت بیشترین میزان ابتلا وجود دارد ولی در تمام سال ممکن است رخ دهد.

1

سه دوره تظاهرات ویژه سیر بیماری:

فاز حاد/فاز تحت حاد/فاز نقاهت
امادگریری آنوریسمی شریانهای کرونر مهمترین تظاهر است.

فاز حاد: با شروع ناگهانی تب شدید و بالا بدون منبع مشخص شناخته می شود که به مدت یک تا دو هفته طول می کشد و به دنبال تب علائم دیگری شامل قرمزی ملتحمه و تغییرات مخاطی مانند لبهای خشک و شکافدار - زبان توت فرنگی - لنفادنوپاتی گردنی - تورم و قرمزی دستها و پاها ایجاد شود.



2

فاز تحت حاد: دوره تحت حاد ممکن است

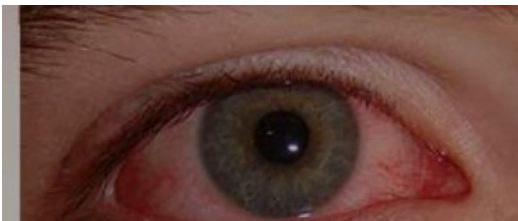
تا هفته چهارم ادامه یابد با کاهش تدریجی تب اگر درمان نشود همراه باشد و با علائم دیگر مشخص شود مانند پوسته ریزی به ویژه در انگشتان دستها و پاها دیده شود شمارش پلاکتی که تا پیش از این طبیعی یا کمی پایین رفته بود به میزان قابل توجهی افزایش می یابد که بیشترین احتمال مرگ ناگهانی رابه همراه دارند

ریسک فاکتورهای شکل گیری آنوریسم

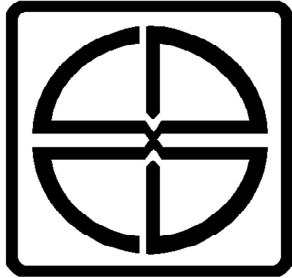
شریانههای کرونر: تب طول کشیده - افزایش طولانی مدت واسطه های التهابی مانند ESR - سن کمتر از یکسال یا بیشتر از 6سال و جنس مذکر.

فاز نقاهت: دوره نقاهت بازبین رفتن علائم

بالینی شروع می شود و تا طبیعی شدن ESR ادامه می یابد که معمولا 6 تا 8 هفته بهدازشروع بیماری طول می کشد.



3



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان سمنان

مرکز آموزشی پژوهشی درمانی
امیرالمومنین (ع)

واحد آموزش و ارتقاء سلامت

آموزش به بیمار

بیماری کاوازاکی

تایید کننده: خانم دکتر هوشمندی

فوق تخصص قلب کودکان

ATF292/01/03.05

آدرس سایت بیمارستان:

<https://amirhos.semums.ac.ir>

- 2- از رژیم غذایی نرم ومایعات ولرم استفاده کنید
- 3- از لوسیون مخصوص کودکان برای مرطوب نگهداشتن پوست استفاده کنید.
- 4- توصیه می شود در صورت خشکی مفاصل وآرتريت که بیشتر در هنگام صبح و یا در هوای سرد دیده می شود از حمام در وان استفاده شود .
- 5- دادن تمرینات حرکتی مفاصل در حمام یا استخر جهت انعطاف بیشتر مفاصل
- 6- تاخیر در واکسیناسیون با ویروس های زنده مانند اوریون و سرخجه و سرخک و MMR
- 7- قطع آسپرین در صورتی که کودک در معرض آبله مرغان یا آنفولانزا قرار دارند با هماهنگی پزشک صورت گیرد
- 8- علایم مسمومیت با آسپرین مانند وزوز گوش وسردرد و گیجی در کودک هوشیار در صورت بروز به پزشک مراجعه شود

Reference

مبانی طب کودکان – نلسون 2023 ویرایش 9

- تشخیص:** در صورت وجود نشانه های زیر تشخیص کاوازاکی داده می شود: 1- کودک بیش از 5روز تب طول کشیده داشته باشد
- 2- کودک حداقل 4مورد از علایم فوق راداشته باشد 3-انجام آزمایش خون وادرار معمولاً انجام میشود 4-نوار قلب واکوکاردیوگرافی برای بررسی درگیری عروق قلب انجام می شود
- درمان:** همه کودکان مبتلا به کاوازاکی بایستی در بیمارستان بستری شوند درمان شامل: 1- تزریق ایمونوگلوبین وریدی (ivig) بخش اساسی درمان است ولی مکانیسم عمل آن ناشناخته است این دارو به بدن کمک می کند تا با عفونت مبارزه کندو التهاب رگهای خون را کاهش می دهد. 2- آسپرین که به کاهش تبودرد کمک می کند وخطر احتمالی لخته شدن خون را کاهش می دهد. 3- استفاده به ندرت از کورتیکواستروئیدها
- آموزش به والدین:** 1-درجه حرارت بدن کودک روزانه کنترل کنید ودر صورت تب به پزشک مراجعه شود