



مجتمع آموزشی، پژوهشی و درمانی پیامبر اعظم (ص)
بندرعباس

بیماری لوپوس



شناسنامه پمفلت آموزشی کد: P.E:1401/07/30-00105	
عنوان	بیماری لوپوس
تهیه کننده	گروه آموزش
تایید کننده	کمیته آموزش به بیمار
بازنگری	۱۴۰۴/۰۱/۱۵
ناظر کیفی: سوپروایزر آموزش سلامت	
تایید کننده علمی: آقای دکتر رضا فرخ سرشت-فوق تخصص روماتولوژی	

پیشگیری

-بیماران مبتلا به لوپوس در مواقع شدت نور آفتاب باید از بیرون رفتن از منزل خودداری کنند.

-هنگام بیرون رفتن از منزل باید از ضد آفتاب، کلاه با نقاب بزرگ استفاده کنند.

-بعلت نقص در سیستم دفاعی، عفونت در این بیماران بسیار زیاد می باشد. لذا تمام بیماران مبتلا به لوپوس قبل از دستکاری های دنداننی باید با پزشک خود مشورت کنند.



با توجه به این که بیماران مبتلا به لوپوس غالباً خانم و در سنین باروری هستند و داروهای جلوگیری حاوی هورمون استروژن می تواند منجر به تشدید بیماری شود، باید از روش های دیگر جلوگیری از بارداری استفاده کنند.

کنترل دقیق فشارخون، قند و چربی در این بیماران الزامی است.

در کنترل درد مفاصل از داروهای تجویز شده توسط پزشک استفاده می شود.

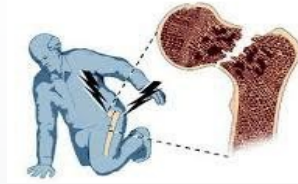
”سلامت و تندرست باشید“

منبع: ترجمه کیا، بهدخت. ۱۳۹۸، برونر و سوارث (۲۰۱۸)، ایمینی،

ایدز، روماتولوژی، انتشارات حیدری، ویرایش چهاردهم.



-توصیه های غذایی لازم برای پیشگیری یا کاهش عوارض این بیماری شامل یک رژیم غذایی حاوی کلسیم و ویتامین D بالاست.



بیماری های کلیوی

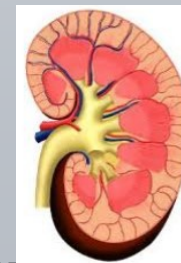
به دلیل این که در بیماری لوپوس کلیه ها تحت تأثیر قرار می گیرند، پزشک باید آزمایشات مختلفی را جهت ارزیابی عملکرد کلیه ها برای شما تجویز می کند. اگر پزشک براساس آزمایشات تشخیص داد این بیماری روی کلیه ها نیز اثر کرده باید سعی کنید تا جایی که امکان دارد عملکرد کلیه ها را در حد مناسب حفظ کنید و از بدتر شدن وضعیت آنها جلوگیری کنید.



بیماری های قلبی

مشکلات قلبی در لوپوس شامل تصلب شراین و افزایش فشارخون است. در تصلب شراین، چربی در دیواره داخلی سرخرگ ها رسوب می کند.

فشارخون بالا خطر حملات قلبی یا سکته را افزایش می دهد. افزایش فشارخون در بیماری لوپوس به علت تخریب عملکرد کلیه هاست، زیرا کلیه ها مقدار فشار خون را تنظیم می کنند.



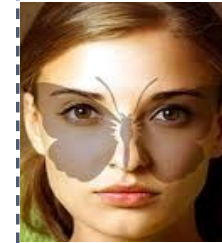
بیماری لوپوس

یک بیماری سیستم ایمنی است که در آن سلول های ایمنی بدن بر ضد سلول های بدن فعال شده و منجر به بروز عوارض در بدن می شوند.

از آنجا که سلول های ایمنی در هر نقطه ای از بدن وجود دارند در نتیجه این بیماری می تواند تمام ارگان های بدن را درگیر نماید.

۹۰ درصد بیماران مبتلا به لوپوس خانم ها می باشند.

شیوع بیماری بیشتر در دهه دوم تا چهارم زندگی می باشد.



علائم و نشانه ها

-علائم شایع این بیماران درد و تورم مفصلی است که بیشتر مفاصل کوچک درگیر می شوند.

-این دردها ممکن است مداوم یا گذرا باشند.

-در کنار این دردها ضایعات پوستی در بیماران ایجاد می شود به این صورت که بیماران وقتی در معرض نور خورشید قرار می گیرند، پوست صورتشان قرمز رنگ می شود و ضایعاتی شبیه بال پروانه ممکن است روی گونه ها و پل بینی ایجاد شود.

-ممکن است زخم هایی هم در دهان این بیماران ایجاد شود.

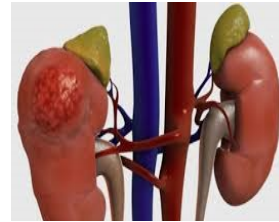
-باریزش مو همراه است.



۱

-علائم خستگی، تب با علت نامشخص و کاهش وزن نیز ممکن است در این بیماران ایجاد شود.

-علائم التهاب کلیوی در صورت عدم درمان مناسب ممکن است به نارسائی کلیوی منجر شود.



-فعال شدن بیماری می تواند به کاهش گلبول قرمز، گلبول سفید و یا پلاکت منجر شود.

-از علائم دیگر بیماری سقط های مکرر و انعقاد خون می باشد.

تأثیر لوپوس بر بارداری

بارداری می تواند باعث افزایش فعالیت بیماری لوپوس شود. در هر صورت بیماران باید با نظر پزشک و هنگامی باردار شوند که بیماری برای مدت قابل توجهی تحت کنترل باشد در غیر این صورت ممکن است درگیری های جدی مانند درگیری کلیه و مغز دیده شود.

-سقط جنین می تواند به دلیل فعال بودن بیماری در حین بارداری و یا عوامل دیگر باشد.

-لوپوس ممنوعیتی برای بارداری نمی باشد، مشروط بر اینکه بیماری کنترل باشد.



۲

علائم و عوارض

کاهش وزن و بی اشتها

-بعضی داروها باعث ناراحتی های گوارشی مثل سوزش معده، تهوع، استفراغ و پیدایش زخم های دردناک در دهان می شوند. اگر دچار چنین علائمی شدید حتماً به پزشک خود اطلاع دهید. زیرا بسیاری از این عوارض بستگی به چگونگی مصرف دارو و زمان آن دارد و با تغییر مقدار دوز دارو یا زمان مصرف آن می توان این عوارض جانبی را کاهش داده یا حتی از بین برد.

اضافه وزن

در افرادی که داروهای کورتیکواستروئید مصرف می کنند دیده می شود.



این داروها اشتها را افزایش می دهند و بطور ناخواسته باعث افزایش وزن می شوند.

بنابراین رژیم غذایی کم چرب، انجام ورزش و تغییرات رفتاری توصیه می شود.

پوکی استخوان

در این بیماری توده استخوانی بدن کاهش یافته و استخوان به راحتی می شکنند. هر چند که این بیماری بیشتر در افراد سالمند و زنان یائسه وجود دارد، ولی بروز آن در افرادی که برای مدت طولانی از داروهای کورتیکواستروئید استفاده می کنند، نیز زیاد است.



۳