

اریتم مولتی فرم یک بیماری التهابی حاد و نسبتاً شایع است که با ضایعات پوستی شبیه به صفحه هدف تیراندازی مشخص میشود.

اریتم مولتی فرم معمولاً با عفونت تبخال ، و عفونت های دستگاه تنفس فوقانی ارتباط دارد.

در موارد نادری ، اریتم مولتی فرم به همراه آلرژی زاهای تماسی ، داروها ، عوامل فیزیکی ، درمان با اشعه ایکس ، حاملگی ، و بدخیمی های داخلی رخ میدهد.

علت اریتم مولتی فرم لاقط در نیمی از بیماران نامعلوم است.

تعداد اندکی از بیمارانی که عفونت تبخال مجدداً در آنها فعال میشود ، به اریتم مولتی فرم راجعه دچار میشوند.

ضایعات هدف به صورت ضایعات برجسته مدور و قرمز تیره شروع میشوند و ممکن است خارش و سوزش دارند.

این ضایعات اولیه به صورت ناگهانی و متقارن روی کف دست ها ، کف پاها ، و سطوح باز ساعدها و ساق ها ظاهر میشوند. تا هنگامی که این ضایعات غیراختصاصی اولیه به ضایعات هدف تبدیل نشوند (پس از ۲۴ تا ۴۸ ساعت) نمیتوان تشخیص اریتم مولتی فرم را مطرح کرد.



ضایعات بصورت گروهی ظاهر میشوند و پس از یک تا دو هفته بدون ایجاد اسکار بهبود می یابند.

تاول و اروزیون ممکن است در حفره های دهان وجود داشته باشد.

وجه افتراق پلاک های کهیری که در اریتم مولتی فرم دیده میشوند از کهیر آن است که آنها ثابت هستند و پس از ۲۴ ساعت برطرف نمیشوند.

ضایعات اریتم مولتی فرم ممکن است در نواحی که ضربه وارد شده است ، رخ دهند .

اریتم مولتی فرم ممکن است بدنبال سرفه ، بی حالی و تب رخ دهد و با پنومونی همراه باشد.



سیر و پیش آگهی:

⇒ معمولاً اریتم مولتی فرم ظرف یک ماه برطرف میشود.

⇒ بیماران مبتلا به اریتم مولتی فرم همراه با فعالیت مجدد هرپس سیمپلکس ، ممکن است برای پیشگیری از عود این بیماری به درمان سرکوب کننده احتیاج داشته باشند.

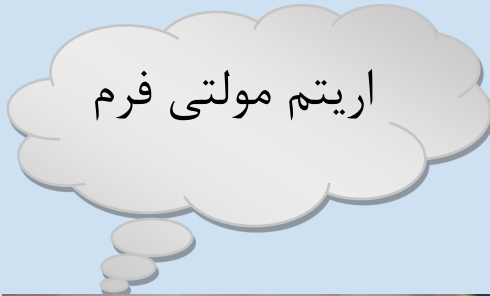


⇒ اکثر بیماران مبتلا به اریتم مولتی فرم نیازی به درمان ندارند.

⇒ تاول های پاره شده و سائیدگی پوست را میتوان با اقدامات موضعی درمان کرد ، نظیر استفاده

آنتی بیوتیک های موضعی طبق دستور پزشک

⇒ گاهی نیاز به استفاده از کورتون خوراکی و قرص اسیکلوویر طبق دستور پزشک معالج می باشد.



تلفن های بیمارستان:

• ۵۲۸۸۸۲۸۲

پیامک بیمارستان

• ۳۰۰۰۲۴۰

وب سایت:

razihos.tums.ac.ir

ایمیل: razihospital@sina.tums.ac.ir

تهیه کننده: کارگروه آموزش سلامت

بیمارستان رازی

WIW-Pa-19-03