

ترجمه از:

- ۱- جمانه نجفی عمران: کارشناس پرستاری، شبکه بهداشت و درمان مشگین شهر، دانشگاه علوم پزشکی اردبیل
- ۲- الهامه طباطبایی: کاردان هوشبری، شبکه بهداشت و درمان مشگین شهر، دانشگاه علوم پزشکی اردبیل

سندرم ناخن زرد

Yellow Nail Syndrome



ویژگی های بالینی

معمولاً بین دهه چهارم و ششم ظاهر می شود. علائم بالینی مختلف سندرم ممکن است در فواصل زمانی وسیعی رخ دهد. بیماران ممکن است با علائم سه گانه کلاسیک مراجعه نکنند.

ویژگی های ناخن

- به طور معمول، ناخن ها به کندی رشد می کنند و تغییر رنگ مایل به زرد دارند. ممکن است به نظر برسد که رشد آنها متوقف شده است و ضخیم تر ظاهر می شود.
- معمولاً ناخن ها صاف می مانند، اما ممکن است برآمدگی، انحنای بیش از حد یا از بین رفتن کوتیکول ها وجود داشته باشد.
- همه ناخن ها ممکن است تحت تأثیر قرار گیرند.
- اونیکولیز ممکن است یک یا چند ناخن را تحت تأثیر قرار دهد.

سندرم ناخن زرد (YNS) یک اختلال نادر است که در آن موارد سه گانه زیر وجود دارد:

- تغییر رنگ ناخن و دیستروفی ناخن.
- لن فوادم.
- اختلالات تنفسی مزمن

YNS اولین بار توسط سامن در سال ۱۹۶۴ توصیف شده است.

اپیدمیولوژی

YNS بسیار نادر است و تنها در حدود ۱۵۰ مورد از آن گزارش شده است. مردان و زنان به یک اندازه دچار می شوند.

اتیولوژی

- هم موارد خانوادگی و نیز نمونه های پراکنده از این سندرم گزارش شده است.
- YNS به عنوان یک لنفو ادم ارثی غالب با بیان متغیر طبقه بندی شده است. با این حال، با بررسی این طبقه بندی و اتیولوژی آن، نشان می دهد ممکن است یک بیماری ژنتیکی نباشد.
- علت و پاتوژنز زمینه ای تغییرات ناخن ناشناخته است.
- علت لنفو ادم ناشناخته است، اما ناهنجاری لنفاوی ممکن است مادرزادی یا اکتسابی باشد یا مربوط به شرایط همراه بوده باشد. علت لنفو ادم ممکن است ناشی از ناهنجاری های ساختاری یا کارکردی باشد.

لنفو ادم

ممکن است در فواصل زمانی وسیعی رخ دهد.
• در صورتی که سایر علل پلورال افیوژن و لنفوادم حذف شده باشد، عدم وجود تغییرات ناخن، تشخیص رادر نمی‌کند.

کنترل و درمان

هیچ درمان خاصی برای YNS وجود ندارد. درمان های استاندارد را می‌توان برای لنفو ادم، پلورال افیوژن و برونشکتازی استفاده کرد. که علاوه بر این، درمان های زیر در موارد فردی مفید گزارش شده است:

درمان برای ناخن

- تغییرات ناخن ممکن است خود به خود بدون درمان برطرف شود.
- ویتامین E موضعی (در دی متیل سولفوکسید)؛ هر دو ماده مفید به نظر می‌رسد.
- مکمل خوراکی ویتامین E
- روغن مالیدنی برای روی ناخن‌ها (در این مورد، ویتامین E موضعی مفید نبوده است).
- پالس درمانی ایتراکونازول
- مکمل روی خوراکی.

درمان برای لنفوادم

مکمل روی خوراکی

درمان برای پلورال افوزیون

درمان پزشکی

- دیورتیک‌ها و رژیم غذایی کم چرب درمان های احتمالی هستند، اما ممکن است ناکافی باشند. (یک رژیم غذایی کم چرب با اضافه شدن زنجیره متوسط تری گلیسیرید بار روی غدد لنفاوی را کاهش می‌دهد، زیرا تری گلیسیریدهای زنجیره متوسط به سیستم وریدی پورتال جذب می‌شوند، در حالی که اسیدهای چرب با زنجیره بلند در غدد لنفاوی روده جذب می‌شوند).
- Octreotide، یک آنالوگ سوماتواستاتین، با موفقیت برای درمان افیوژن شیلوس پلور استفاده شده است.
- ممکن است نیاز به درمان جراحی باشد:
- ۱- پلورودزیس یا پلورکتومی.
- ۲- شانت پلوروپریتونئال یا پلوروریدی.

- تورم در حدود ۸۰ درصد موارد رخ می‌دهد و اغلب پاها را درگیر می‌کند.
- دست‌ها، صورت و اندام تناسلی ممکن است تحت تأثیر قرار گیرند.
- لنفوادم بدون حفره است.
- لنفو ادم معمولاً پس از تغییر ناخن و اغلب پس از یک فاصله زمانی چند ماهه رخ می‌دهد.

اختلالات تنفسی

شرایط تنفسی مختلف ممکن است رخ دهد:

- پلورال افیوژن (معمولاً آگزودا) که ممکن است عود کننده یا حجیم باشد:
- ایدیوپاتیک
- شیلوتوراکس
- ثانویه به عفونت
- برونشکتازی
- سینوزیت مزمن
- واکنش بیش از حد برونش
- ذات‌الریه مکرر.

ویژگی های بالینی مرتبط

- موارد زیر نیز گزارش شده است، توجه داشته باشید که این‌ها فقط گزارش های موردی هستند، بنابراین ارتباط آنها با YNS نامشخص است:
- آسیت شیلوس.
- لنفانژکتازی روده.
- هیدروپس غیرایمنی و شیلوتوراکس در جنین و نوزادی که مادرانشان YNS داشتند.
- ناهنجاری های تیروئید
- بدخیمی‌ها
- ناهنجاری های ایمنی: به عنوان مثال، کمبود IgA
- تعدادی موارد دیگر گزارش شده است، اما احتمالاً همه آنها کاذب هستند.

ارزیابی و تشخیص

- تشخیص به صورت بالینی و پس از حذف سایر علل انجام می‌شود.
- توجه داشته باشید که ویژگی های بالینی مختلف سندرم

عوارض

- پلورال افیوژن حجیم می تواند تهدید کننده زندگی باشد.
- درمان جراحی پلورال افیوژن ممکن است عوارض داشته باشد:
- ۱- یک شانت پلوروپریتونئال منجر به ادم شدید و اتساع شکم در یک مورد گزارش شده است.
- ۲- پلورودز می تواند منجر به هیپوونتیلیاسیون شود.
- از دست دادن مکرر شیل از تخلیه پلورال افیوژن می تواند منجر به سوء تغذیه شود.
- لنفودام می تواند کیفیت زندگی را تحت تاثیر قرار دهد.

پیش آگهی

- تغییرات ناخن ممکن است در نیمی از موارد برطرف شود.
- تغییرات تنفسی معمولاً با رژیم های پزشکی و جراحی قابل کنترل هستند. نارسایی پیشرونده غیر معمول تنفسی است
- به نظر می رسد مشکل سازترین تظاهرات، افیوژن های بزرگ و مکرر پلور باشد.

منبع:

This is a translation into Farsi of an article originally published in English: Dr Mary Harding, Yellow nail syndrome. Available from patient.info/doctor/yellow-nail-syndrome, 29/08/2014. This is an open access article distributed under the creative commons attribution license, which permits unrestricted use, distribution, and reproduction in any medium, provided the original work is properly cited. This article has been translated by:

1. Jomaneh Najafi Omran : B.S of Nursing, Meshkin Shahr City Health and Treatment Center, Ardebil University of Medical Sciences.
2. Elhameh Tabatabaei: Associate of Anesthesia, Meshkin Shahr City Health and Treatment Center, Ardebil University of Medical Sciences.

فرم اشتراک ماهنامه **نسخه پزشکی** شماره ۱۴۰۱

نام و نام خانوادگی: رشته/تخصص: کد ملی:

نام محل کار: مسئولیت:

نشانی:

کدپستی: تلفن: فاکس:

موبایل: ایمیل:

♦ تکمیل تمام موارد فوق الزامی است ♦

اشتراک ۶ ماهه (با پست سفارشی) ۳.۳۰۰.۰۰۰ ریال / اشتراک یکساله (با پست سفارشی) ۶.۶۰۰.۰۰۰ ریال

مبلغ اشتراک یکساله خارج از کشور با پست سفارشی ۵۰۰ دلار است.
لطفاً برای شروع یا تمدید اشتراک، رسید فیش واریزی را همراه با فرم تکمیل شده فوق به شماره زیر واتساپ نمایید.

کارت بانک پاسارگاد به شماره کارت ۸۲۸۷-۷۲۲۴-۲۹۱۰-۵۰۲۲ و شماره حساب ۱-۱۲۰۸۴۲۳۴-۸۰۰۰-۲۰۶ به نام آقای محمود اصلانی
ایمیل: matashkhis@gmail.com / تلفن/ واتساپ: ۰۷-۹۱۲۷۳۳۳۴-۹۱۶۶۹۱۰۶۶۹۱-۸۸۹۸۷۵۰۱