



پیش آگهی:

پیش آگهی از پمفیگوس بهتر است و احتمال مرگ و میر آن کم می باشد.

توصیه های مهم:

* رعایت بهداشت دهان ضروری است و در صورت وجود ضایعات طبق دستور پزشک از دهان شویه استفاده شود و از خوردن غذاهای سفت و خیلی داغ و یا خیلی سرد اجتناب شود.

تشخیص:

- * بیوپسی از حاشیه تاول
- * تست ایمونوفلورسانس مستقیم

درمان:

بیماری خوش خیمی است اغلب با دوز پایین پردنیزولون و داروهای تضعیف کننده سیستم ایمنی مثل آزاتیوپرین درمان میشود. جهت کاهش خارش از آنتی هیستامین ها استفاده میشود. در صورت منع مصرف آزاتیوپرین از سیکلوفسفاماید یا متوترکسات و در صورت خفیف بودن بیماری یا منع مصرف کورتون از داپسون استفاده میگردد. اگر ضایعات کم و محدود باشد از داروهای موضعی استفاده می شود.

بیماری بولوز پمفیگوئید جزء بیماریهای مزمن است که مربوط به سن و نژاد خاصی نمی باشد نسبت به پمفیگوس نادرتر و پیش آگهی بهتری دارد و بیشتر در سنین بالا رخ میدهد.

علل:

علت اصلی آن تولید آنتی بادی بر علیه آنتی ژنهای ناحیه غشای پوست است که به موجب آن تاول ایجاد میشود.

علامت:

از علائم اصلی آن تاول است که اکثرا بصورت منتشر می باشد. این تاولها بیشتر بر روی ساق پا ایجاد میشوند و در صورت درگیری مخاط در دهان بروز میکنند. پوست اغلب قرمز و خارش دار میشود. تمامیت پوست برعکس بیماری پمفیگوس حفظ می باشد.

بلوز پمفیگوئید



کمیته آموزش پرستاری و پزشکی

آدرس: خیابان وحدت اسلامی، میدان وحدت اسلامی،

بیمارستان تخصصی پوست رازی

تلفن: 55630853-55630223-55630174-
55631465

تلفن های گویای نوبت دهی تلفنی:

55609951-3

55696705-8

55630668-9

۵۵۶۳۰۶۶۵

پیامک: ۳۰۰۰۲۴۰

نوبت دهی اینترنتی:

Website: Razihos.tums.ac.ir

ایمیل: razihospital@sina.tums.ac.ir

رژیم کم نمک و کم چربی و کم
کربوهیدرات رعایت شود.

*برطبق دستور پزشک برخی از
آزمایشات بطور دوره ای کنترل
شوند

*از ابتلا به بیماری عفونی مثل
سرماخوردگی پیشگیری شود.
*رعایت بهداشت بخصوص
بهداشت دستها ضروری است.

داروی کورتون پس از غذا استفاده
شود.

از قطع خودسرانه داروها اجتناب
شود.

ضایعات هرگز دستکاری و کنده
نشود.

از اضافه وزن اجتناب شود.

