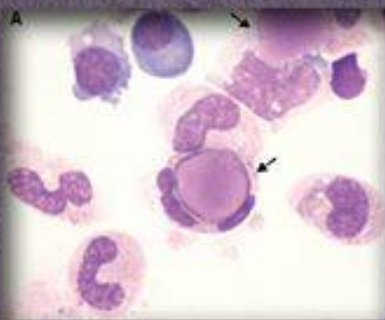


โรคฟุ่มพวง

"โรคเอสแอลอี" หรือ โรคภูมิคุ้มกันบกพร่องในชื่อ "โรคฟุ่มพวง" เพราะเคยสร้างความตื่นตะลึงด้วยการคร่าชีวิตราชินีลูกทุ่ง "พุ่มพวง ดวงจันทร์"



Butterfly rash



Le cell

ระยะของโรคการค้นพบโรค

ระยะที่ 1 เป็นการค้นพบรอยโรคโดยพบรอยโรคที่ผิวหนัง และ ประกาศเผยแพร่โดย Rogerius

ระยะที่ 2 เป็นการอธิบายและเผยแพร่เกี่ยวกับอาการของระบบ โรคที่เกิดโดย Sir William Osler and Josef Jadassohn

ระยะที่ 3 เป็นการค้นพบ le cell ในไขกระดูกของคนที่เป็นผิวหนังแดงจากการคั่งของเลือดโดย John Hopkins'

สาเหตุ

ปัจจัยทางพันธุกรรม

- พันธุกรรม พบว่าในแฝดจากไข่ใบเดียวกันมีโอกาสเกิดโรคนี้ถึงร้อยละ 30-50
- ยีน ส่วนใหญ่เป็นยีนที่มีบทบาทเกี่ยวข้องกับระบบภูมิคุ้มกันต้านทานในร่างกาย

ปัจจัยทางสิ่งแวดล้อม

- ภาวะ complement deficiency โดยเฉพาะคอมพลีเมนต์ ในช่วงแรกของระบบการทำงาน
- ฮอร์โมนเพศโดยเฉพาะเอสโตรเจน
- Chromosome X ของ Klinefelter's syndrome (47, XXY)
- แสงแดดสามารถกระตุ้นการสร้าง interferon เพิ่มขึ้น โดยเฉพาะผิวหนังบริเวณที่มีรอยโรค
- ยาบางชนิดก่อให้เกิดการสร้างภูมิคุ้มกันต้านทานต่อต้านตนเอง
- สารเคมี เป็นปัจจัยที่ส่งเสริมให้ผู้ที่มีปัจจัยเสี่ยงทางพันธุกรรมโรค แสดงอาการของโรคนี้ได้

อาการของโรค SLE

ผู้ป่วย SLE แต่ละคนจะมีอาการต่างกัน อาการมีตั้งแต่เป็นมาก บางรายเป็นน้อย อาการที่พบบ่อย ได้แก่ อาการทางผิวหนังและอาการปวดข้อ อาการทางผิวหนังได้แก่มีผื่นโดยเฉพาะบริเวณที่ถูกแสงเรียกว่าแพ้แสงแดด Photosensitivity ผื่นมักจะเกิดมากบริเวณที่ถูกแสงแดด เช่นผื่นที่หน้า บริเวณโหนกแก้มและจมูกทำให้มีลักษณะคล้ายปีกผีเสื้อเรียก butterfly or malar rash นอกจาก นั้นยังพบว่ามีอาการผื่นร่วงด้วย ส่วนอาการทางข้อได้แก่ ปวดข้อ บางครั้ง อาจจะมีอาการข้ออักเสบ ข้อบวมและปวด ใช้สูง มีผื่น อาการอื่นที่พบได้แก่ แขนงหน้าอก ผื่นร่วง ถูกแสงแล้วมีผื่นที่ผิวหนัง ชิดปลายนิ้วจะมีสีม่วงอ่อน บางรายปวดหัว ชื่น ซัก

อาการที่พบบ่อย

ปวด บวม ของข้อ

ไข้ไม่ทราบสาเหตุ

อ่อนเพลียไม่มีแรง

ผื่นที่หน้า

หายใจลึกๆจะเจ็บหน้าอก

ผื่นร่วง



ปวดข้อ



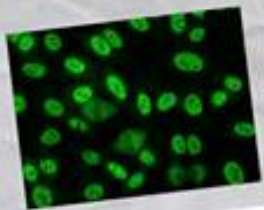
ผื่นบนใบหน้า



ผื่นร่วง

บวมหลังเท้า

abcde



Antinuclear antibody



Skin biopsy



VDRL

การวินิจฉัยโรค

เนื่องจากอาการของโรคซับซ้อน การวินิจฉัยต้องอาศัยประวัติการเจ็บป่วยที่ค่อยข้างละเอียด และแพทย์ต้องระลึกถึงโรคนี้อยู่เสมอ การตรวจร่างกายถ้าพบลักษณะเฉพาะก็สามารถวินิจฉัยได้ นอกจากนั้นแพทย์จะเจาะเลือดเพื่อวินิจฉัยดังนี้

1. Antinuclear antibody คือตรวจหาว่ามีภูมิคุ้มกันของร่างกาย antibody ทำลาย nucleus ตัวเองหรือไม่
2. การตัดชิ้นเนื้อ biopsy ที่ผิวหนังและไตเพื่อตรวจหาภูมิคุ้มกันที่เกาะติดอวัยวะดังกล่าว
3. การตรวจหา VDRL ให้ผลบวกหลอก
4. การตรวจ CBC อาจจะพบว่าซีด หรือเม็ดเลือดขาวต่ำ หรือเกล็ดเลือดต่ำ
5. การตรวจปัสสาวะพบว่ามีไข่ขาวมากกว่า 0.5 กรัม ต่อวัน
6. ตรวจพบ LE cell ในเลือด
7. ตรวจ Erythrocyte sedimentation rate (ESR) ถ้ามีการอักเสบมาก ค่า ESR จะสูงค่าตัวนี้ใช้ติดตามการรักษา
8. เจาะหา Complement levels คือสารเคมีในร่างกายถ้าโรคเป็นมากค่านี้จะต่ำ

สมาชิกกลุ่ม

นางสาวนพรัตน์ ระวัง 55470099
นางสาวนุชชฎา โภธา พงษ์ปรีชา 55470105
นางสาวศิขิดา ศิริรัตน์ 55470112
นายพลศักดิ์ จัดชัยเจนกุล 55470139
นายมงคล จินะวรรณ 55470146
นางสาวรัชนิกร ทองกรณ 55470150
นางสาวรุ่งอรุณ แสงทอง 55470167
นางสาวรุจิเรข เทพเนาว์ 55470174

- นางสาวยุศรี ค่ายคำ. (2014).โรค SLE .สืบค้นเมื่อ1/04/2014,จาก <http://biology.ipst.ac.th/index.php/article-2551/193-sle.html>

- นพ.กิตติ โดเดิมโชคชัยการ. (2013).สาเหตุและการรักษาโรค SLE (ฉบับส).สืบค้นเมื่อ 1/04/2014,จาก http://www.thai-sle.com/ebook-thai_sle/3/3Ebook.htm

- โมปกรณ์ชัยผู้แต่ง. (2014).โรค SLE คืออะไร.สืบค้นเมื่อ1/04/2014,จาก http://www.siamhealth.net/public_html/Health/

- ราชวิทยาลัยอายุรแพทย์. (2012). S.L.E (Systemic Lupus Erythematosus).สืบค้นเมื่อ1/04/2014,จาก http://med_sakolhospital.tripod.com/sle.html