مقاله پژوهشی
مجله علمی دانشگاه علوم پزشکی رفسنجان
جلد دوم، شماره دوم، بهار 1382

سوء جذب مادرهزاری گلوکز–گالاکتوز یک عامل نادر اسهال در دوره نوزادی: گزارش دو مورد

رحم و کبیلی*، شمسی رسولي†

خلاصه
سابقه و هدف: سوء جذب گلوکز–گالاکتوز یک بیماری نادر مادرهزاری اتوموم مگلوب است که در اثر نقص ابتناخی در انتقال روده‌های گلوکز و گالاکتوز ایجاد می‌شود. این بیماری در هفته‌های اول زندگی ایجاد می‌شود. این بیماری با اسپلاج ایجاد می‌شود و در جنگل‌های اول زندگی فوت می‌نماید. امروزه با شناخت بیشتر از این نقص مادرهزاری و شروع شیر اختصاصی می‌توان به بهبود بیماران کمک کرد. در این مقاله دو مورد جالب از این بیماری نادر را گزارش نموده‌ایم. هر دو این بیماران با اسپلاج گروهی زیاد، اختلال رشد شدید دارند. عدم پاسخ به درمان‌های آنتی‌بیوتیکی ارجاع شده بودند. بر طبق اطلاعات موجود، این بیماری تاکنون در ایران گزارش نشده است.

واژه‌های کلیدی: سوء جذب گلوکز–گالاکتوز، اسهال، سوء رشد

مقدمه
نقابق آنژیوی ازعل نادر اسهال درکودکان محسوب می‌شوند. نقابق مادرهزاری آنژیوی بخصوص اختلال در جنوب کرونیتیدرها هر دو تا دولاتهای بالا و شروع نگه‌دارنی مادرهزاری با شیر با اسهال دفع زائد مقدار اسپلاج و حملات کم آبی تظاهر می‌کند. نقابق مادرهزاری در جذب گلوکز و گالاکتوز ازعل نادر اسهال با شروع در دوره نوزادی بوده که ما در این مقاله دو مورد از این بیماری را گزارش می‌نماییم. هدف از این گزارش توجه دادن به تابلوی بالینی ودرمان نسبتاً راحت این بیماری می‌باشد.

مورد اول، شیر خوار دختر ۲/۵ ماهه با شکایت تب، بیقاری، اسهال و کاهش وزن مراجعه‌نامه‌ای است. در سابقه قبلی شیر خوار محاصل کی زایمان طبیعی از والدین خود ویکنوند درجه اول است. یک فرزند پسر اول خانواده سالم و زنه داشت. در روز سوم تولد

شیرخور دچار اسهال شدید و ایبی شده که سربانی درمان دریافت کرده‌اند. در روز دهم ORS می‌سوزد. در روز دهم ۱۲۰ تا بار در روز دهنده‌ای باست قید مده است. در روز دهم در مصرف می‌سوزد (وزن تولد شیرخور ۲۲۰ گرم بوده است). یک هفته بعد مجدداً شیر خوار بستگی و شیر خوار می‌گیرد، که از کم‌سولات و بستگی است. ادراس کلمات شیر کءوالو است. تحت درمان قرار می‌گیرد. اما مشکلات بیمار کمیکان ادامه پانا نا در بستگی می‌شود.

در این هفته وزن شیر خوار ۲۲۰ گرم بوده و ایبی شد. دفع مده است. دفع مده زیاد و همراه با دفع گاز فاوان است. در

معاینه فیزیکی درجه حرازات ۳۷ و سطح هموگلوبرین طبیعی بود

نتکه خاص دیگری غیر از لاغری مفرط و کم‌ابی جلب نظر

نکته خاص دیگری


نمی‌کند. در آزمایشات اورژانس انجام شده سدیم ۱۵۲ میلی‌کیلویان در لیتر، پتانسیم ۳.۴ میلی‌کیلویان در لیتر و اوره ۷۴ میلی‌گرم در دسی لیتر و کلرانتین ۱۲۳ میلی‌گرم در دسی لیتر در آزمایش گذاره خون و روده اسیدی می‌توانند بیماری گلوبل طبیعی بوده است. بعد از این درمانی تریلی کلرانتین بیمار به ۶/۴ رشد و سدیم بیمار مجددا ۱۵۲ میلی‌گرم در لیتر و پتانسیم ۳/۳ میلی‌گیکیلویان در لیتر گسترش یافته است. 

مقدمه: به‌طور طبیعی در کسانی که اثرات سطحی و کبدی و چشمی و یکپارچه می‌توانند، به‌طور طبیعی در کسانی که اثرات سطحی و کبدی و چشمی و یکپارچه می‌توانند، به‌طور طبیعی علاوه بر دارد. این گروه‌ها به‌طور طبیعی در کسانی که اثرات سطحی و کبدی و چشمی و یکپارچه می‌توانند، به‌طور طبیعی علاوه بر دارد. این گروه‌ها به‌طور طبیعی علاوه بر دارد. این گروه‌ها به‌طور طبیعی علاوه بر دارد. این گروه‌ها به‌طور طبیعی علاوه بر دارد. این گروه‌ها به‌طور طبیعی علاوه بر دارد. این گروه‌ها به‌طور طبیعی علاوه بر دارد. این گروه‌ها به‌طور طبیعی علاوه بر دارد. این گروه‌ها به‌طور طبیعی علاوه بر دارد. این گروه‌ها به‌طور طبیعی علاوه بر دارد. این گروه‌ها به‌طور طبیعی علاوه بر دارد. این گروه‌ها به‌طور طبیعی علاوه بر دارد. این گروه‌ها به‌طور طبیعی علاوه بر دارد. این گروه‌ها به‌طور طبیعی علاوه بر دارد. این گروه‌ها به‌طور طبیعی علاوه بر دارد. این گروه‌ها به‌طور طبیعی علاوه بر دارد. این گروه‌ها به‌طور طبیعی علاوه بر دارد. این گروه‌ها به‌طور طبیعی علاوه بر دارد. این گروه‌ها به‌طور طبیعی علاوه بر دارد. این گروه‌ها به‌طور طبیعی علاوه بر دارد. این گروه‌ها به‌طور طبیعی علاوه بر دارد. این گروه‌ها به‌طور طبیعی علاوه بر دارد. این گروه‌ها به‌طور طبیعی علاوه بر دارد. این گروه‌ها به‌طور طبیعی علاوه بر دارد. این گروه‌ها به‌طور طبیعی علاوه بر دارد. این گروه‌ها به‌طور طبیعی علاوه بر دارد. این گروه‌ها به‌طور طبیعی علاوه بر دارد. این گروه‌ها به‌طور طبیعی علاوه بر دارد. این گروه‌ها به‌طور طبیعی علاوه بر دارد. این گروه‌ها به‌طور طبیعی علاوه بر دارد. این گروه‌ها به‌طور طبیعی علاوه بر دارد. این گروه‌ها به‌طور طبیعی علاوه بر دارد. این گروه‌ها به‌طور طبیعی علاوه بر دارد. این گروه‌ها به‌طور طبیعی علاوه بر دارد. این گروه‌ها به‌طور طبیعی علاوه بر دارد. این گروه‌ها به‌طور طبیعی علاوه بر دارد. این گروه‌ها به‌طور طبیعی علاوه بر دارد. این گروه‌ها به‌طور طبیعی علاوه بر دارد. این گروه‌ها به‌طور طبیعی علاوه بر دارد. این گروه‌ها به‌طور طبیعی علاوه بر دارد. این گروه‌ها به‌طور طبیعی علاوه بر دارد. این گروه‌ها به‌طور طبیعی علاوه بر دارد. این گروه‌ها به‌طور طبیعی علاوه بر دارد. این گروه‌ها به‌طور طبیعی علاوه بر دارد. این گروه‌ها به‌طور طبیعی علاوه بر دارد. این گروه‌ها به‌طور طبیعی علاوه بر دارد. این گروه‌ها به‌طور طبیعی علاوه بر دارد. این گروه‌ها به‌طور طبیعی علاوه بر دارد. این گروه‌ها به‌طور طبیعی علاوه بر دارد. این گروه‌ها به‌طور طبیعی علاوه بر دارد. این گروه‌ها به‌طور طبیعی علاوه بر دارد. این گروه‌ها به‌طور طبیعی علاوه بر دارد. این گروه‌ها به‌طور طبیعی علاوه بر دارد. این گروه‌ها به‌طور طبیعی علاوه بر دارد. این گروه‌ها به‌طور طبیعی علاوه بر دارد. این گروه‌ها به‌طور طبیعی علاوه بر دارد. این گروه‌ها به‌طور طبیعی علاوه بر دارد. این گروه‌ها به‌طور طبیعی علاوه بر دارد. این گروه‌ها به‌طور طبیعی علاوه بر دارد. این گروه‌ها به‌طور طبیعی علاوه بر دارد. این گروه‌ها به‌طور طبیعی علاوه بر دارد. این گروه‌ها به‌طور طبیعی علاوه بر دارد. این گروه‌ها به‌طور طبیعی علاوه بر دارد. این گروه‌ها به‌طور طبیعی علاوه بر دارد. این گروه‌ها به‌طور طبیعی علاوه بر دارد. این گروه‌ها به‌طور طبیعی علاوه بر دارد. این گروه‌ها به‌طور طبیعی علاوه بر دارد. این گروه‌ها به‌طور طبیعی علاوه بر دارد. این گروه‌ها به‌طور طبیعی علاوه بر دارد. این گروه‌ها به‌طور طبیعی علاوه بر دارد. این گروه‌ها به‌طور طبیعی علاوه بر دارد. این گروه‌ها به‌طور طبیعی علاوه بر دارد. این گروه‌ها به‌طور طبیعی علاوه بر دارد. این گروه‌ها به‌طور طبیعی علاوه بر دارد. این گروه‌ها به‌طور طبیعی علاوه بر دارد. این گروه‌ها به‌طور طبیعی علاوة بر دارد. این گروه‌ها به‌طور طبیعی علاوه بر دارد. این گروه‌ها به‌طور طبیعی علاو
اتلاق می‌بینند اما فروکتانی روی انتقال مستقیم دارد
[۸] مونتاسینالیومیت انتقال ۸۸۹۸ به بررسی این اشکال می‌تواند
گزارش شده است [۸۸۹۸]، علائم بالینی بیماری در تمام
موردی که تاکونی گزارش شده است یکسان بوده است.
تئوری نوزادان مبتلا به عیان امپلاریارزاری در حدود
روز چهارم به بعد از تولد با اسپاله آبی و فراوان تظاهر
می‌کند. اسپاله بیماران شدید بوده و منجر به کم آبی قابل
ملاحظه می‌شود. در گزارش از ۱۸ نوزادان کاهش
وزن ۱۷ تا ۶۴ درصد گزارش شده است. همگام بیماران
اسیدوز داشته و هپاتوسوندری و افتراق سریع تا تجاوز
۱۷۳ میلی‌کیلووات در لیتر پیش‌بینی می‌سازند. علائم و نشان‌های
گوارشی دیگر شایع نیستند. دسترسی اختلال و استفراغ
می‌کند ابتلا مهم‌ترین شوی آبی‌های معمول است. غیر
از علائم مربوط به کم آبی و کاهش وزن شایع می‌باشد.
فیزیولوژی خون‌های بولد. گلیکوزوری میتوان و یا دانه
بعد از گسترشگی با بخاری نگه‌داری گلیکوزوری یافته شایع است.
بتا‌این میکرودون گلیکوزوری علیرغم سطح پایین یافته اندخور
هم‌مان با میکرویون قد احیای شده در میکرویون می‌تواند
یک تکه تشخیصی باشد. در هر دو بیمار مورد بررسی
ماگلیکوزوری در حدود ۱ و وجود داشت. در مورد دوم قدن‌خون
این‌ها ۵۵ میلی‌گرم در دسی لیتر و در مورد اول
۱۲۵ میلی‌گرم در دسی لیتر بود. هر چند مقدار میکروبی
می‌تواند یکی از مشخصات این سوی شبیه باشد تا تجویز
آنتی‌بیوتیک‌ها می‌تواند با این بدنبال پاک‌داری روده‌های
سیب اسفناج طبیعی میکرو‌کودش [۹] در بیماران مورد
بررسی ما با توجه به تجویز مکرر آنتی‌بیوتیک فقط در مورد
اول یکی نیوی میکرویون PH مقدار ۶ گزارش شده بود. اسپاله بیماران
می‌کند انتقال با قطع سر و نشو در میکروب به بعد ولی
به محض شروع رژیمهای غیر گلوکز و گالاکتوز اسپاله نیاز
قطع می‌شود [۸]، یک نکته حاصل از آمیت بالا و روتین
علی رغم اسپاله فراوان و سوی رشد بیماران است. در علل
شایع اسپاله در دوران شیرخوارگی و همچنین نارسایی قبل

1- Tasic
2- Pahari


Congential Glucose- Galactose Malabsorption a Rare Cause of Diarrhea in Infancy Period: Report of Two Cases

R. Vakili¹*MD, SH. Rasouli² MD

1- Associate Professor of Pediatrics, Mashhad University of Medical Sciences. Mashhad Iran
2- Assistant Professor of Pediatrics, Mashhad University of Medical Sciences. Mashhad Iran

Glucose galactose malabsorption is a rare genetic disorder caused by a defect in glucose and galactose transport across the intestinal brush border. It is characterized by the neonatal onset of severe, watery, acidic diarrhea.

In the past, it usually resulted in death within the first weeks of life. Nowadays the disease has been identified, and children recover if glucose and galactose are withdrawn from their diet. We report two interesting cases of disease in this article. Both of them presented with severe water diarrhea, severe FTT, and the sign and symptom of dehydration. According to our knowledge this is the first case report of this rare autosomal recessive disease in Iran.

Key words: Glucose - Galactose malabsorption, Diarrhea, failure to thrive

* Corresponding author tel: (0511) 8543031-9