


داع جو غرن

داء جو غرن

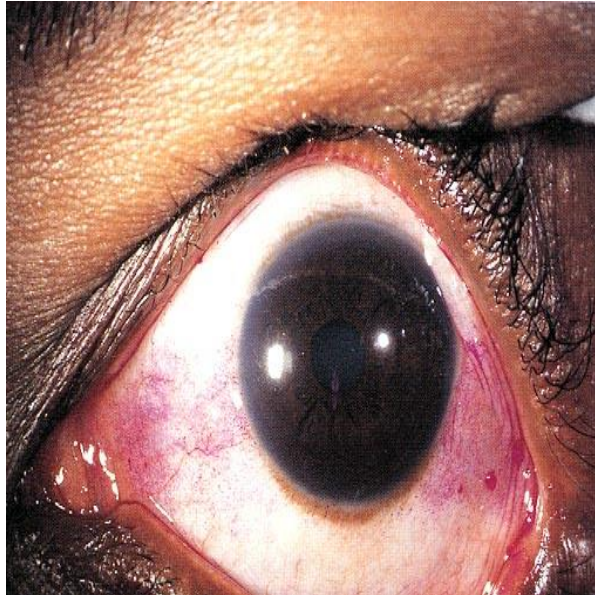
- مرض مناعي جهازى يتميز بسوء وظيفة مترق فى الغدد الخارجىة الإفراز

يحدث فى ١-٦% من السكان 

يصيب الأنثا (٩/١) 

العقدىن الرابع و الخامس 

الأعراض السريرية: نقص افراز الدمع





- نقص افراز الغدد اللعابية
- قد يصيب الجفاف الطرق التنفسية - المهبل أو البنكرياس





الأعراض السريرية

- تعب
- حرارة خفيفة
- آلام عضلية ومفصالية
- التهاب مفصلي مزمن دون تآكلات
- ظاهرة رينو

الأعراض السريرية

- يحدث التهاب الأوعية الصغيرة والمتوسطة في ٥ % من الحالات ويتظاهر ب:
 - فرغريات أو تقرحات
 - التهاب عصب وحيد متعدد، أو التهاب أعصاب محيطي حسي حركي،
 - التهاب كبد وكلية.
- تزداد نسبة حدوث اللمفومات البائية الإصابات الجهازية المزمنة.

متلازمة جو غرن

- تترافق متلازمة جو غرن مع:
- التشمع الصفراوي البدئي
- التهاب كبد مناعي
- الحماض الأنبوبي الكلوي البعيد
- التهاب الدرق

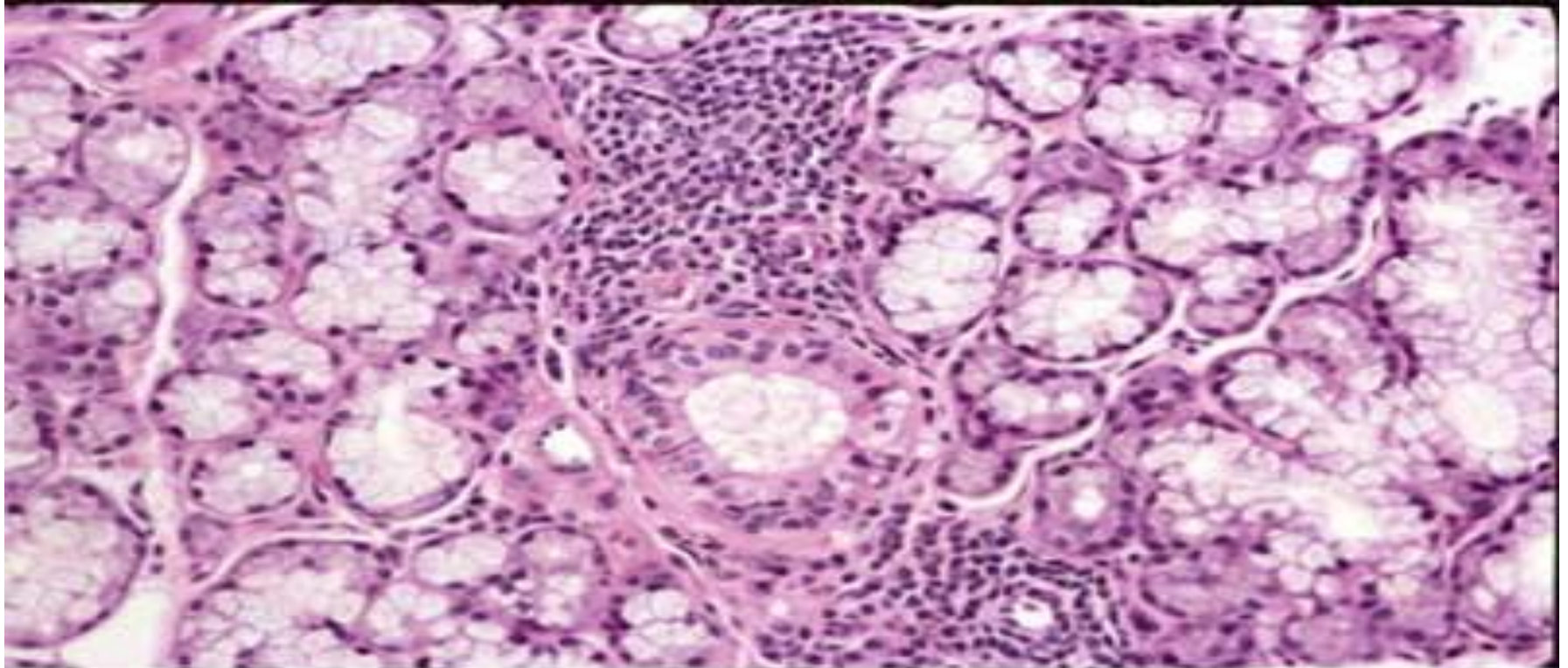
داء جو غرن

- شكل بدئي
- شكل ثانوي مرافق لافات الأنسجة الضامة و خاصة الروماتويد والذئبة والصلابة المجموعية

التشخيص

- استبعاد الأسباب الأخرى مثل :
 - أعراض عينية
 - الساركويد
 - اللمفوما
 - التهاب الكبد
 - الايدز
 - الأدوية
- أعراض فموية
- سوء وظيفة الغدد اللعابية
- خزعة أكثر من 1scor
- أضداد SS/A.SS/B

Pathology



The slide shows a classic focal lymphocytic infiltration in a minor salivary gland section stained with hematoxylin and eosin. These findings are typical of Sjogren's syndrome.

Courtesy of NIH/NIDCR.

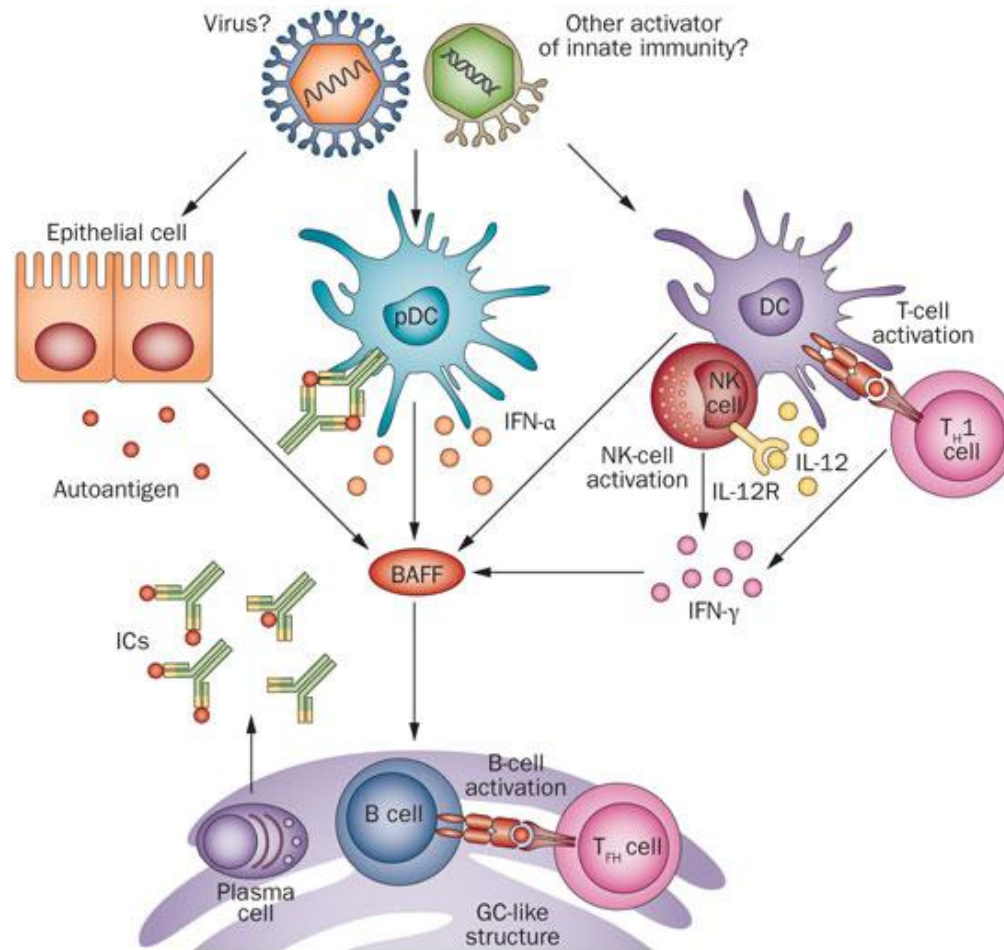
أدوية تسبب الجفاف

- مضادات الهيستامين
- مضادات الاكتئاب
- المنومات
- حبوب منع الحمل
- المدرات
- الريفينول
- المورفينات

الآلية الامراضية

- استعداد وراثي HLA-DR52
- فيروسات ؟ تشابه جزيئي
- ايبشتاين بار
- حمى التهاب كبد C
- فيروس نقص المناعة المكتسب
- الهرمونات الانثوية

Pathogenesis



الفحوص المخبرية

- ارتفاع سرعة التثفل
- ارتفاع الغاماغلوبيين
- إيجابية الأضداد الذاتية ANA
- RF
- SS-A,SS-B ٥٠-٧٠%

الأضداد

- بدء باكراً
- شدة الإصابة
- إصابة النكفة
- مظاهر خارج غدية

اختبار Schirmer's



الداء المرتبط بال IgG4 وداء جوغرن

- داء جوغرن يبدأ بالجفاف الذي لا يتراجع بالمعالجة
- اشيع عند النساء
- لا تتضخم الغدد الدمعية عادة
- الضخامة النكفية مترددة
- التشريح المرضي مختلف
- أضداد SS\A, SS\B



المعالجة

- لا يوجد حتى الآن معالجة شافية.
- يستعمل الدمع الاصطناعي لمعالجة جفاف العين مع تجنب التعريض للهواء الجاف و التدخين و تجنب مضادات الكولين
- يحرض اللعاب بمص أقراص خالية من السكر أو شرب الماء بانتظام أو استعمال اللبان الخالي من السكر لتجنب نخر الأسنان
- بدائل اللعاب

المعالجة

- قد تفيد الأدوية المسكارينية III (كالبيلوكاربين والسيفيميلين) .
- هناك بعض الدلائل على أن الهيدروكسي كلوروكين ينقص سرعة التثفل، و أضداد SS/B و IgG، و يحسن الخضاب
- تستعمل الستيروئيدات و مثبطات المناعة (ميثوتريكسات ،سيكلوفوسفاميد) في الإصابات خارج الغدية (التهاب الرئة الخلالي، التهاب الكبد و الكلية، التهاب الأوعية، اعتلال الأعصاب المحيطي
- Rituximab