عنوان طرح تحقیقاتی: سندرم استیون جانسون به دنبال استفاده از فنی توئین: گزارش موردی

تاریخ خاتمه طرح :1403/08/20

مجری یا محقق اصلی و همکاران با ذکر وابستگی هر فرد:
مروارید ایرانی[1]، شقایق عشقی[2]، عاطفه شیرین زاده فیض آبادی[3]، عباس قدرتی تربتی[4]
1. گروه مامایی، دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه علوم پزشکی تربت حیدریه، تربت حیدریه، ایران
2. گروه مغز و اعصاب، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی تربت حیدریه، تربت حیدریه، ایران
3. گروه بیهوشی، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی تربت حیدریه، تربت حیدریه، ایران
4. گروه پرستاری، دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه علوم پزشکی تربت حیدریه، تربت حیدریه، ایران

عنوان پیام پژوهشی (حداکثر 20 کلمه): سندرم استیون جانسون یک اختلال کمیاب و نادر ناشی ازحساسیت بیش از حد و پیچیده سیستم ایمنی است و ما در این مقاله موردی گزارش یک بیمار به دنبال استفاده از فنی‌توئین را گزارش کردیم.

پیام کلیدی (حداکثر80 کلمه) : در مطالعه حاضر مشابه با بسیاري از مطالعات دیگر، یکی از شایعترین داروهاي ایجادکننده SJS و TEN داروی فنی توئین بود. با توجه به گستردگی عوارض شدید از جمله آسیب های جدی پوستی، عفونت و مشکلات ریوی بیماران لازم است پزشکان و سایر کادر درمانی با علائم این واکنشها آشنایی داشته باشند و آموزش های لازم در مورد علایم و عوارض داروهاي ضد تشنج ارائه گردد تا به محض روئیت این علایم دارو قطع و داروی جایگزین استفاده شود تا ازصدمات جدی پوستی و سایر عوارض دارویی پیشگیری شود.

متن پیام پژوهشی (حداکثر240 کلمه): سندرم استیون-جانسون (SJS) و نکروز اپیدرمی سمی (TEN) یک اختلال کمیاب و نادر ناشی ازحساسیت بیش از حد و پیچیده سیستم ایمنی است و از موارد فوریت های پزشکی درماتولوژیک هستند که مشخصه آن نکروز جلدی منتشر سریعاً پیشرونده است که بیشتر ناشی از قرار گرفتن در معرض حاد داروهایی مانند آنتی بیوتیک ها (سولفونامید)، داروهای ضد تشنج (فنی توئین و کاربامازپئین و لاموتریزین) و داروهای ضد التهاب غیر استروئیدی گزارش شده است و در مجموع بیش از ۱۰۰ نوع داروهای ایجاد کننده این عارضه شناخته شده است. داروهای ضد تشنج با ایجاد واکنش های شدید پوستی از قبیل سندرم استیون جانسون (SJS) همراه هستند که فني توئین یکی از شایع ترین داروها در ایجاد این سندرم شناخته شده است که باعث اثرات سوء و حساسیتی در افراد می شود. ما در این گزارش یک مورد از SJS / TEN ناشی از مصرف فنی توئین، علایم بالینی و مدیریت درمان را بررسی و گزارش کردیم.

اهمیت موضوع(60کلمه): فنی توئین یکی از شایعترین داروهاي ایجادکننده در سندرم استیون جانسون است که می تواند عوارض شدیدی مانند آسیب های جدی پوستی، عفونت و مشکلات ریوی داشته باشد لذا پزشکان و سایر کادر درمانی باید با علائم این واکنشها آشنایی داشته باشند تا در صورت مواجهه با این سندرم آن را شناسایی و ازصدمات جدی پوستی و سایر عوارض دارویی پیشگیری شود.

موارد کاربرد نتایج طرح (80 کلمه) : با شناسایی علایم و عوارض سندرم استیون جانسون گروههای محتلف درمانی از جمله پزشکان متخصص نورولوژ، داخلی، مغز و اعصاب، بیهوشی مقیم د رآی سی یو، اطفال و ... همچنین سایر کادر درمانی از جمله پرستاران شاغل در بخش های ویژه با شناخت علائم این سندرم در جهت پیشگیری از عوارض بیشتر بیماری جلوگیری کنند.

محدودیت های شواهد چه بودند؟ از محدودیتهای پژوهش حاضر میتوان به تشخیص زود هنگام علائم و نشانه ای این بیماری اشاره کرد که در این پژوهش علائم سریع شناسایی و درمانهای لازم جهت بیمار شروع شده بود.

مخاطبان طرح پژوهشی: گروههای محتلف درمانی از جمله پزشکان متخصص نورولوژ، داخلی، مغز و اعصاب، بیهوشی مقیم د رآی سی یو، اطفال و ... همچنین سایر کادر درمانی از جمله پرستاران شاغل در بخش های ویژه

آیا این خبر می تواند از نظر سیاسی، فرهنگی، بهداشتی، ارزش های دینی و قوانین سازمان غذا و دارو، تبعاتی داشته باشد؟ خیر

در صورتی که این طرح منتج به مقاله شده است لینک مقاله درج شود:

chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/https://rmj.com.ro/articles/2023.4/RMJ_2023_4_Art-01.pdf
Irani M, Eshghi S, Feizabadi AS, Ghodrati-Torbati A. Stevens-Johnson syndrome following the use of phenytoin: A case report. Romanian medical JouRnal. 2023;70(4):195.

ایمیل ارتباطی مجری اصلی طرح: ghodratita171@yahoo.com

منابع و مراجع :4 مرجع اصلی استفاده شده در طرح تحقیقاتی مورد نظر را ذکر نمایید

1. Kakourou T, Klontza D, Soteropoulou F, Kattamis C. Corticosteroid treatment of erythema multiforme major (Stevens-Johnson syndrome) in children. *Eur J Pediatr.* 1997 Feb;156(2):90-3. doi: 10.1007/s004310050561. PMID: 9039508.
2. Gerull R, Nelle M, Schaible T. Toxic epidermal necrolysis and Stevens-Johnson syndrome: a review. *Crit Care Med.* 2011 Jun; 39(6):1521-32. doi: 10.1097/CCM.0b013e31821201ed.
3. Schneider JA, Cohen PR. Stevens-Johnson Syndrome and Toxic Epidermal Necrolysis: A Concise Review with a Comprehensive Summary of Therapeutic Interventions Emphasizing Supportive Measures. *Adv Ther.* 2017 Jun;34(6):1235-1244. doi: 10.1007/ s12325-017-0530-y.
4. Inamdar SZ, Chirasani S, Janagond A, Londhe S, Katragadda P, Paramagond M, et al. Phenytoin Induced Steven Johnson Syndrome: A Case Report. *Indian Journal of Pharmacy Practice.* 2020;13(4).