



مرکز آموزشی، پژوهشی و درمانی
تخصصی چشم پزشکی
خاتم الانبیاء (ع)



دفتر بهبود کیفیت
و اعتبار بخشی

تأسیس ۱۴۰۰/۶/۳۰
آخرین بازنگری ۱۴۰۲/۰۳/۰۱
کد P-PH-HE-1400-003

موکور مایکوزیس (قارچ سیاه)



<https://khatam.mums.ac.ir>

تهیه و تنظیم: واحد آموزش سلامت

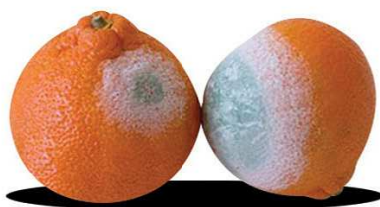
منبع:

www.cdc.gov/fungal/diseases/mucormycosis

گروه هدف: عموم بیماران
و مراجعین محترم

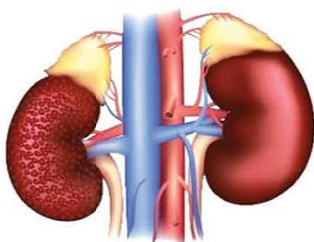


هدف از این مطلب آشنایی با موکور مایکوزیس یا همان قارچ سیاه است که اغلب از طریق استنشاق، غذای آلوده یا آلودگی زخمهای باز، پخش می شود. این قارچ ها در خاک ها، تجزیه مواد آلی (مانند پوسیدگی میوه ها و سبزیجات) و کودهای حیوانی متداول هستند، اما معمولاً بر افراد تأثیر نمی گذارند و از طریق سرایت بین افراد منتقل نمی شود.



عوامل و گروه های در معرض خطر

این بیماری، جدید نیست و افراد در هر سنی ممکن است مبتلا شوند. از جمله کودکان نارس، افراد مبتلا به دیابت با سطح قند خون مداوم بالا یا کتواسیدوز دیابتی، گلبول سفید پایین، سرطان، پیوند اعضا، مشکلات کلیوی، استفاده از استروئیدهای طولانی مدت یا استفاده از داروهای سرکوب کننده ایمنی و به میزان کمتر در HIV/AIDS



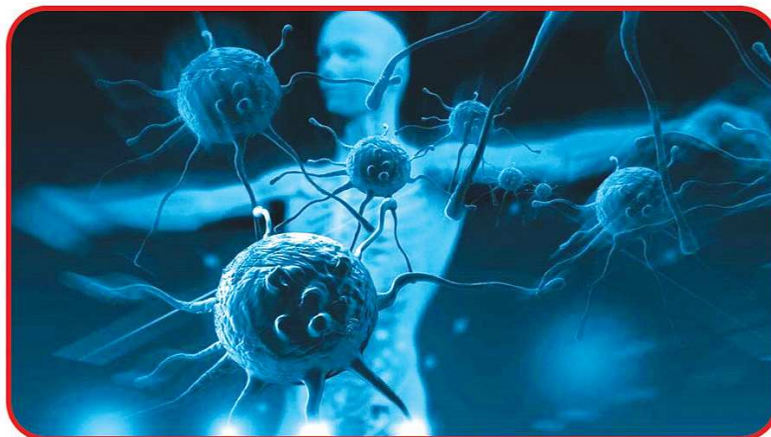
اقدامات پیشگیرانه

استفاده از ماسک صورت در مناطق گرد و غبار، اجتناب از تماس با ساختمان های آسیب دیده، محافظت از پوست در برابر قرار گرفتن در معرض خاک، مانند باغبانی.



رابطه بیماری کووید ۱۹ و موکورمایکوزیس

در کووید ۱۹ چون با پدیده ای تحت عنوان طوفان سایتوکاینی مواجه هستیم که در آن سیستم ایمنی بدن دچار اختلال می شود و در کنار سلول های عفونی، به سلول های سالم ما نیز حمله می کند لذا برای درمان از کورتون با دوز بالا استفاده می شود که باعث تضعیف سیستم ایمنی می شود و این امر شرایط را برای رشد عفونتهای فرصت طلبی مانند موکورمایکوزیس فراهم می کند.



تظاهرات بالینی

عفونت معمولاً از راه دهان یا بینی شروع می‌شود و از طریق چشم وارد سیستم عصبی مرکزی می‌شود. اگر عفونت قارچی از بینی همراه باشد در ابتدا ممکن است به نظر برسد که فرد سینوزیت دارد. صورت بیمار ممکن است از یک طرف متورم به نظر برسد و "ضایعات سیاه" به سرعت در بینی یا قسمت بالای دهان پیشرفت می‌کند. ممکن است یک چشم متورم و برآمده به نظر برسد و بینایی تار شود.



هنگامی که ریه‌ها درگیر هستند، تب، سرفه، درد قفسه سینه و مشکل در تنفس یا سرفه می‌تواند رخ دهد. هنگامی که دستگاه گوارش درگیر است معده درد، تهوع، استفراغ و خونریزی می‌تواند رخ دهد. پوست آسیب دیده ممکن است به صورت یک تکه حساس مایل به قرمز و به تدریج سیاه شدن بافت به دلیل مرگ بافت ظاهر شود. ممکن است زخمی وجود داشته باشد و بسیار دردناک باشد.



تهاجم به رگ های خونی می تواند منجر به ترومبوز و متعاقب آن مرگ بافت اطراف به دلیل از دست دادن خورسانی شود. موکورمایکوز گسترده (منتشر شده) معمولاً در افرادی که از سایر شرایط پزشکی، بیمار هستند رخ می دهد ، بنابراین نمی توان تشخیص داد که علائم مربوط به موکورمایکوز چیست.

افراد مبتلا به عفونت منتشر در مغز ممکن است دچار تغییر وضعیت روحی یا کما شوند. موکورمایکوزیس عموماً از طریق تنفس ، خوردن غذای آلوده یا گرفتن اسپورهای کپک از نوع موکورمایکوزیس در زخم باز گسترش می یابد.



لازم به ذکر است این قارچ از طریق سرایت بین افراد منتقل نمی شود. مکانیسم دقیق مستعد شدن بیماران دیابتی مشخص نیست.

به نظر می رسد قند بالا به تنهایی اجازه رشد قارچ را نمی دهد ، اما اسیدوز به تنهایی اجازه می دهد. افرادی که قند بالایی دارند غالباً سطح آهن بالاتری دارند که به عنوان یک عامل خطر برای ایجاد موکورمایکوزیس شناخته می شود.

درمان

توجه به این نکته ضروری است که اگر این عفونت به چشم، بینی یا فک برسد باید با جراحی، این اندام ها را تخلیه کرد تا عفونت به مغز نرسد.



این بیماری با داروهای ضد قارچ مانند آمفوتریسین B، درمان می شود.

جهت دسترسی آسان به محتوای آموزشی بیمارستان تخصصی چشم پزشکی خاتم الانبیاء (ص) می توانید کد زیر را اسکن نمایید.



آدرس : مشهد، چهارراه ابوطالب

بیمارستان تخصصی خاتم الانبیاء (ص)

تلفن: ۰۵۱-۳۷۲۸۱۴۰۱-۴ داخلی اورژانس ۱۱۵



نمبر: ۰۵۱-۳۷۲۸۵۲۹۲

کدپستی: ۹۱۹۵۹۶۵۹۱۹

