

چکیده

مقدمه و هدف: منوآرتريت علامتی شایع و اغلب جزو نخستین نشانه ها در بسیاری از بیماریهای عضلانی-اسکلتی است. شیوع آن 38.3% است، که در مقایسه با اولیگوآرتريت که 34.1% و پلی آرتريت که 27.6% است شایعتر است. گذاشتن یک تشخیص درست برای انتخاب درمان مناسب در اغلب موارد دشوار و بحث برانگیز به نظر می رسد به خصوص اگر مزمن شده باشد. علل آن با توجه به ارتباط اغلب بیماریهای مفصلی با زمینه ی ژنتیکی و عوامل محیطی در نژادها و جمعیتهای مختلف می تواند تفاوت هایی را داشته باشد.

علل شایع منوآرتريت شامل استئوآرتريت، روماتوئیدآرتريت، آرتروپاتی های کریستالی بخصوص در افراد مسن و آرتريت ری اکتیو در بیماران جوان می باشد با توجه به این که تا کنون مطالعه ای در زمینه ی علل بروز منوآرتريت مزمن در مفصل زانو به صورت اختصاصی صورت نگرفته، مطالعه ی حاضر با هدف بررسی علل این اختلال در بیماران مراجعه کننده به درمان درمانگاه روماتولوژی بیمارستان 501 با محدودیت سنی 16 تا 45 سال صورت گرفته است، تا با شناخت علل آن در بیمارانمان بتوانیم زودتر آنها را درمان نموده و از عوارض این بیماری که گاهاً تخریب کننده مفصل و عامل ناتوان کننده ی بیماران است جلوگیری کنیم.

مواد و روش ها: این مطالعه بصورت Descriptive Case با بررسی 30 بیمار 16 تا 45 سال مبتلا به منوآرتريت مزمن زانو مراجعه کننده به درمانگاه روماتولوژی که بیش از 6 هفته طول کشیده بود در بیمارستان 501 در سال 1391 انجام گردید. تمام بیماران توسط روماتولوژیست معاینه شدند و با تایید تشخیص منوآرتريت مزمن زانو و رضایت بیماران برای شرکت در طرح تحقیقاتی وارد طرح شدند.

از بیماران شرح حال و معاینه دقیق و آزمایشات لازم برای رسیدن به تشخیص به عمل آورده شد سپس اطلاعات به دست آمده در پرسشنامه های اطلاعاتی ثبت شد. پونکسیون مایع مفصلی جهت بررسی WBC، کریستال، RBC، کشت و رنگ آمیزی از نظر اجرام معمول و رنگ آمیزی و کشت اختصاصی تویرکلوزیس و قارچ به عمل آورده می شد. در بعضی از بیماران برای رسیدن به تشخیص نهائی نیاز به انجام تست های اختصاصی مثل انجام رادیوگرافی لگن، MRI زانو در نهایت در بیمارانی که با یافته های فوق به تشخیص نرسیده بودیم بیوپسی سینوویال به عمل آمد. **نتایج:** 30 بیمار در این مطالعه بررسی شدند که نتایج به این صورت بود آرتريت روماتوئید 6 مورد (20%)، صدمات داخل مفصلی 6 مورد (20%)، AS 3 مورد (10%)، استئوآرتريت 2 مورد (7%)، بهجت 2 مورد (7%)، لوپوس 2 مورد (7%)، بروسلوز 1 مورد (3%)، تومور 1 مورد (3%) و 7 مورد علت ناشناخته (23%) بودند.

نتیجه گیری: در مطالعه ما شایعترین علل منوآرتريت مزمن زانو، بیماریهای التهابی بودند که جمعاً 44% موارد را شامل می شدند و به ترتیب شیوع عبارت بودند از روماتوئیدآرتريت (20%)، اسپوندیلوآرتراپاتیس (10%)، بهجت (7%)، و لوپوس (7%)، که با ترتیب شیوع بیماریهای روماتیسمی در جمعیت های عمومی نیز منطبق است.

کلمات کلیدی: منوآرتريت مزمن- آرتريت روماتوئید- استئوآرتريت- بهجت- لوپوس- بروسلوز