



paediatric
rheumatology
european
society



https://printo.it/pediatric-rheumatology/IL_IL/intro

זאבת אדמנטית מרכזית (לופוס)

גרסת 2016

5. נספח 2. זאבת מולצת

זאבת מולצת היא מחלת נדירה של העובר והילוד הנרכשת על-ידי מעבר של נוגדים אמהיים מסויימים דרך השלהה. הנוגדים הקשורים לזאבת מולצת ידועים בשם אנטו-Ro ואנטו-La. נוגדים אלה מצויים בousel שחליל זאבת, אך מרבית האמהות הנושאות אותן אין يولדות תינוקות עם זאבת מולצת. מצד שני, ניתן לראות זאבת מולצת בילדים אמהות אשר אין חולות בזאבת.

זאבת מולצת שונה לחלווטין מזאבת. במרקם המקרים, התסמינים של זאבת מולצת נעלמים מעצם עד גיל שלושה עד שישה חודשים, מבלי להוtier שרירות. התסמין השכיח ביותר הוא פריחה, אשר מופיעה מספר ימים או שבועות לאחר הלידה, במיוחד אחרי חסיפה לשמש. הפריחה של זאבת מולצת זמנית, ולרוב נעלמת מבלי להוtier צלקות. התסמין השני בשכיחותו הוא ספירת דם חריגה, אשר לרוב אינה מהויה בעיה רצינית ונוטה גם לכך לחזור לתקינה תוך כמה שבועות ללא טיפול.

במרקם נדירים מאוד, מופיע סוג מיוחד של הפרעה בקצב הלב הידוע כחסם לבבי מולץ זה פגם. במיוחד איטי דופק לתינוק, זה במצב (congenital heart block occurs). הוא קבוע ולביתים ניתן לאבחן בין השבועות ה- 15 ל-25 של ההריון באמצעות אקו לב עובי. במרקם מסוימים, ניתן לנסתות ולטפל בעובר לפני הלידה. לאחר הלידה, ילדים רבים עם חסם לבבי מולץ זקנים להחדרת קוצב לב מלאכותי. אם לאם נולד לצד אחד עם חסם לבבי מולץ, קיים סיכון של בערך 10-15% שילד נוסף שתلد ישוב מבעיה זו. ילדים עם זאבת מולצת גדלים ומפתחים כרגיל. הסיכויים שהם יפתחו זאבת בהמשך חייהם - קטנים מאוד.