

# Spot diagnosis

\*ประสิทธ์ เพ่าทองคำ

รายที่ 1



\*ภาควิชาอายุรศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

## รายที่ 2



2. ชายในภาพสมควรได้รับการตรวจเพิ่มเติมใดเป็นประจำ

- ก. Blood glucose
- ข. Thyroid function test
- ค. Echocardiogram
- ง. Urinalysis with urine protein
- จ. Magnetic resonance angiogram of cerebral vessels
- ฉ. Complete blood count with peripheral blood smear

### เฉลยรายที่ 1

ผู้ป่วยชายรูปร่างสูง มีลักษณะของการกระจาดไขมันแบบเพศหญิง มี gynecomastia นิ่กถึงภาวะ Klinefelter's syndrome ซึ่งวินิจฉัยได้จากการตรวจโครโมโซมหรือ karyotype จะพบ 47, XYY ผู้ป่วยจะมีภาวะ hypergonadotropic hypogonadism ซึ่งช่วยยืนยันการวินิจฉัย ภาวะนี้เป็นภาวะที่พบบ่อยประมาณ 1 ใน 1,000 ของทางเพศชายแรกเกิด และพบได้ราวอัตรา 5–15 ในผู้ชายที่มารับคำปรึกษาเรื่องภาวะมีบุตรยาก โดยที่ไม่เคยได้รับการวินิจฉัยมาก่อนในวัยเด็ก ผู้ป่วยที่พบจะมีความสูงเฉลี่ยสูงกว่าคนในวัยเดียวกัน มีอวัยวะเพศแบบชายแต่ขนาดเล็ก มีอัณฑะเล็ก

ตรวจหอร์โมนพับลักษณะ hypergonadotropic hypergonadism ดังกล่าว มีภาวะ azoospermia ทำให้มีปัญหารื่องการมีบุตร อาจพบความผิดปกติของการทำงานของซีรรอยด์ แต่ที่แสดงลักษณะ clinical hypothyroidism พบร้าวน้อย จึงไม่ได้ช่วยในการวินิจฉัย ปัญหาทางอายุรกรรมที่พบได้อีก ได้แก่ ความล้มเหลวที่เกิดจากภาวะเรื้อรัง ได้แก่ มะเร็งเต้านม และมะเร็งของเซลล์สืบพันธุ์ทั้งในอัณฑะและนอกอัณฑะ (gonadal and extragonadal germ cell tumors) โดยมักพบใน mediastinum แต่ผู้ป่วยรายนี้พบ intracerebral germ cell tumor ซึ่งมีรายงานเพียงไม่กี่ราย

### เฉลยรายที่ 2

ชายรายนี้ สามารถ ทำ passive dorsiflexion ของนิ้วක้อยได้มากกว่า 90 องศา ทำ passive apposition ของนิ้วหัวแม่มือ นาซิด้าน flexor ของ forearm มี hyperextension ของข้อศอกมากกว่า 10 องศา สามารถถีบเอ้าฝ่ามือหักฝ่ามือและพื้นได้โดยที่เปล่งตึง (นอกจากนี้ยังมี hyperextension ของเข่ามากกว่า 10 องศาด้วย) เป็นลักษณะของ hypermobility syndrome ทำให้นิ่กถึงภาวะ Ehlers-Danlos syndrome (EDS) ซึ่งเป็นกลุ่มโรคที่มีลักษณะสำคัญ ได้แก่ hypermobility, widened atrophic scar คือเมื่อมีแผลเป็นจะมีขนาดใหญ่กว่า แต่เป็นแบบ atrophic ไม่ใช่แบบ hypertrophic scar หรือ keloid และ skin hyperextensibility EDS มีหลายชนิด ชนิดที่พบเฉพาะ hypermobility เป็นลักษณะสำคัญ ไม่พบลักษณะอื่นๆ เรียกว่า type III

มีการถ่ายทอดแบบลักษณะเด่นบนօtotzoism อย่างไรก็ตามผู้ป่วย type นี้ก็ยังมีโอกาสพับ aortic valve incompetence, dilatation, rupture of ascending aorta and arch, dilated sinus of valsalva ได้เช่นกัน ผู้ป่วยมักไม่มาพบแพทย์ด้วยเรื่อง hypermobility นอก จากมีอาการปวดของข้อซึ่งพบบ่อยที่สุดใน type นี้ มี early osteoarthritis หรือมีข้อเคลื่อนได้บ่อยๆ โดยเฉพาะไหหลัง สะบ้าย้อนนิ้ว ข้อกราม แต่อาจจะมีพับแพทย์ด้วยปัญหาเกี่ยวกับหลอดเลือดดังกล่าว อย่างไรก็ตามถ้าพบผู้ป่วยลักษณะดังกล่าว ควรนิ่กถึงภาวะนี้ และแนะนำให้ตรวจ echocardiogram เป็นประจำ เพื่อป้องกันการเกิดภาวะแทรกซ้อนจากภาวะหลอดเลือดนิ่กหรือขยายได้ทันท่วงที

#### เอกสารอ้างอิง

1. Cassidy SB, and Allanson JE in "management of genetic syndromes" John Wiley and Sons Inc, New Jersey, USA. 2005.
2. Phowthongkum P. The second case of de novo intracranial germinoma association with Klinefelter's syndrome Surgical Neurology 66, (3),2006,332.