



ITP

نقص الصفائح الدموية المناعى

لمحة موجزة

 NOVARTIS

جدول المحتويات

5	المقدمة
6	الأعراض السريرية لمرض نقص الصفائح الدموية المناعي (ITP)
8	– أعراض ITP
10	– مسببات مرض ITP
11	– تشخيص مرض ITP
13	– مراحل ومسار مرض ITP
14	تقييم المَبَل إلى النزف
15	المزيد من وسائل التشخيص – متى يكون ذلك منطقياً؟
16	كيف يمكنك علاج مرض ITP؟
17	– الخط الأول في العلاج في حالة مرض ITP
19	– المزيد من خيارات العلاج لمرض ITP
20	التعايش مع مرض ITP
21	– الرياضة
22	– السفر
25	– الحمل
27	– المزيد من الأسئلة الطبية
27	– التغذية
29	– علاجات الأسنان / العمليات الجراحية
30	– المساعدة الذاتية
32	قاموس المصطلحات
34	المؤلفات



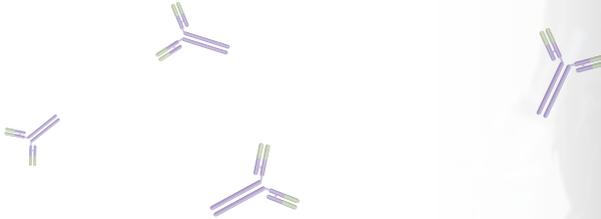
المقدمة

يمكن أن تكون مواجهتك للتشخيص بمرض ITP تحدياً لك ولعائلتك. سواء كان ذلك يتعلق بك مباشرةً أو بشخص آخر من أقربائك، فقد يعني هذا أنه يجب عليك تغيير أولوياتك في الوقت الحالي، وتقبيد نشاطاتك، أو حتى التعايش مع المرض عبر المدى الطويل.

على الأرجح، تريد الآن أن تعرف أكثر ما يمكن عن "ما الذي تتعامل" معه بالفعل" وكيف يمكن أن تساهم بشكل أفضل في الشفاء - إذا كان ذلك ممكناً - أو في تحقيق أفضل نوعية حياة ممكنة مع مرض مزمن. الهدف من هذا الكتيب هو مساعدتك في هذا.

في أي حال من الأحوال، فإن الشخص المسؤول الأول عن الاتصال بخصوص الأسئلة والمعلومات هو، بالطبع، وقبل كل شيء طبيبك المعالج، أو أطباؤك المعالجين.

نتمنى لكم الأفضل والأحسن!



الأعراض السريرية لمرض نقص الصفائح الدموية المناعي (ITP) مرض Werlhof (داء فيرلهوف) – نظرة عامة 1

في مرض نقص الصفائح الدموية المناعي (ITP)، يقوم الجهاز المناعي للجسم بالحد من تكون الصفائح الدموية الجديدة وزيادة تكسير الصفائح الدموية (الصفائح الدموية). يمكن أن يؤدي نقص الصفائح الناتج عن ذلك إلى النزف.

قام الدكتور /بول جوتليب فيرلهوف (1699 – 1767) بوصف المرض للمرة الأولى في عام 1735، وهو كان طبيب البلاط ويعمل في هانوفر.

لذلك فإن "مرض فيرلهوف" (داء فيرلهوف) هو أيضاً الاسم الشائع لمرض ITP.

المصطلح "فرقية نقص الصفائح مجهول السبب"، وهو مرادف لـ ITP، نادراً ما يستخدم في الوقت الحاضر.

مصطلح ITP هو اختصار لنقص الصفائح المناعية. يشير هذا إلى اضطراب نادر في الدم والذي يسبب انخفاض الصفائح الدموية (الصفائح الدموية). في كل عام، يصاب من 2 إلى 4 أشخاص من بين 100,000 بالمرض. يتأثر الأطفال والكبار بهذا المرض بشكل متساوي.



دكتور/ Paul Gottlieb Werlhof
(بول جوتليب فيرلهوف)

المنخفضة جداً (أقل من 50,000 / ميكرو لتر) تكون عادةً ضرورية من أجل أن يحدث ذلك.

التكوين في نخاع العظمي والتكسير في الطحال

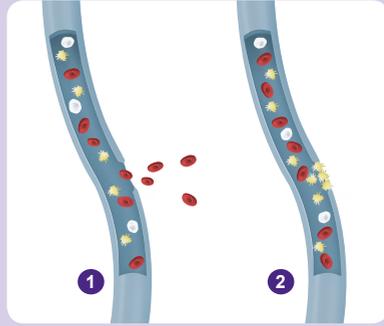
تتكون الصفائح الدموية في نخاع العظمي بواسطة ما يسمى بالخلايا العملاقة (خلايا كبيرة النواة). عندما تصبح الصفائح الدموية ناضجة، تقوم بالدخول إلى مجرى الدم. يتراوح عمرها من خمسة إلى اثني عشر يوماً. تتكسر هذه الخلايا أساساً في الطحال، ولكن أيضاً في الكبد والرتتين.

تنشيط الإرقاء والمساهمة فيه

في الدم، تكون الصفائح عادةً في حالة غير نشطة. إذا أصيب وعاء دموي، فإنها تصبح في حالة نشاط وبذلك تكون قادرة على تثبيت نفسها على جدار الوعاء الدموي (الالتصاق). بالإضافة إلى ذلك، فإنها تتحد مع الصفائح الدموية الأخرى (التجميع) لتكوين "جلط دموي" (الجلطة)، والذي يمكن أن يغلق مكان الإصابة. في عملية الإرقاء وإغلاق الجرح، تلعب العديد من العمليات المعقدة والمواد المتنوعة الأخرى دوراً هاماً؛ تتفاعل هذه كلها مع الصفائح الدموية.

الصفائح الدموية (الصفائح) 2-4 - التكوين، والتكسير ودورها في الإرقاء (وقف نزف الدم)

الصفائح الدموية (الصفائح) هي خلايا دم صغيرة وتلعب دوراً هاماً في الإرقاء وفي إصلاح عيوب الأنسجة بعد إصابة وعاء دموي. كي تتمكن من أداء هذه الوظائف، فإنه يجب أن تكون الصفائح في "صحة جيدة" ومتوفرة بأعداد كافية في الدم.



الشكل: في حالة إصابة وعاء دموي، فإن الدم (الذي يظهر على شكل خلايا دم حمراء وبيضاء) يتسرب للخارج. (1) الصفائح الدموية (باللون الأصفر)، والتي تكون موجودة أيضاً في مجرى الدم، تغلق الفتحة في جدار الوعاء الدموي (2).

القيم الطبيعية والاحترافات

يعتبر النطاق المرجعي الذي يتراوح بين 150,000 و350,000 من الصفائح الدموية / ميكرو لتر من الدم طبيعياً. إذا كان عدد الصفائح الدموية أقل من 150,000 / ميكرو لتر، فيسمى هذا بنقص الصفائح؛ أما إذا زاد إلى ما فوق 500,000 / ميكرو لتر، فيسمى هذا بفرط الصفائح. إذا كان عدد الصفائح المتاحة قليلاً جداً، فيمكن أن يؤدي ذلك إلى الميل إلى النزف. ومع ذلك، فإن تعدادات الصفائح

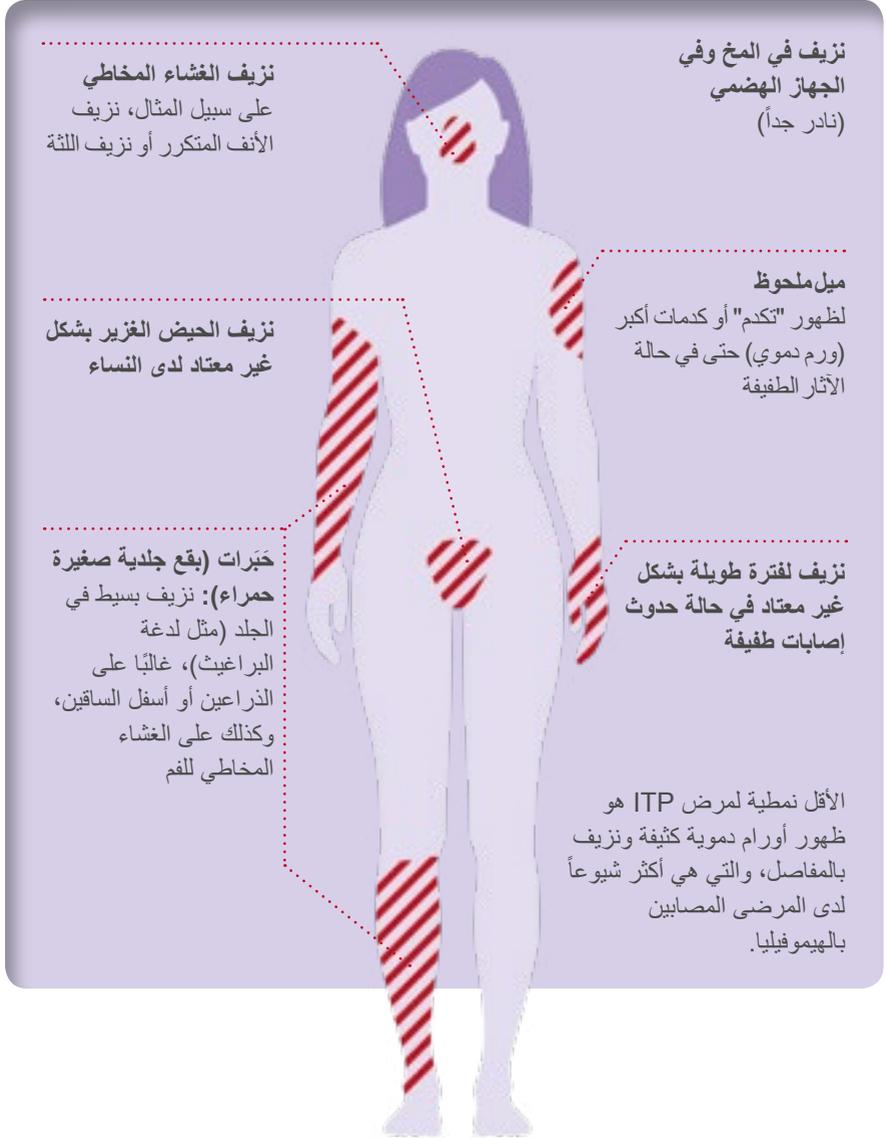
أعراض ITP النزف والتكدم¹

خارجية على الإطلاق، مما يعني أنه قد يتم اكتشاف نقص الصفائح في بعض الظروف بمحض الصدفة أثناء إجراء اختبار الدم.

تلعب الصفائح الدموية دوراً رئيسياً في تخثر الدم. يمكن أن يؤدي النقص إلى القدرة المحدودة على التخثر بعد الإصابات وقد يؤدي أيضاً إلى النزف التلقائي. ومع ذلك، يمكن أن تختلف أعراض ITP من شخص لآخر بشكل كبير جداً. حوالي ثلث المرضى المصابين لا يظهرون أية أعراض



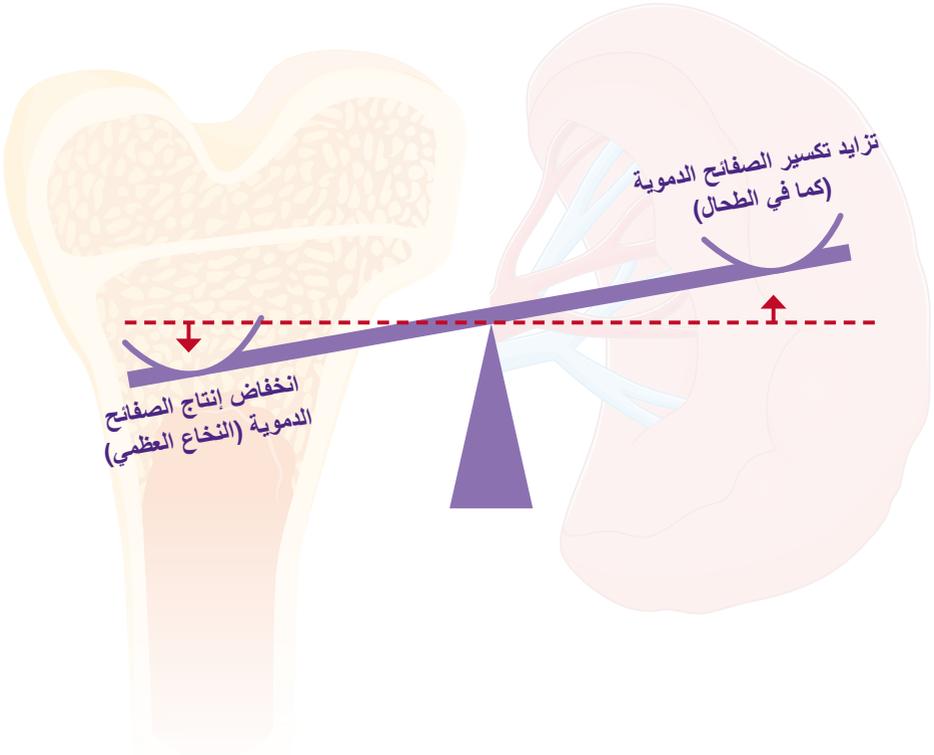
الأعراض التي قد تحدث في سياق نقص الصفائح الدموية المناعي هي: 1



مسببات مرض ITP¹

إذا حدثت الإصابة بهذا المرض دون وجود أي تحفيز واضح، فإن هذا يسمى مرض ITP أولي. نحن نتحدث عن الشكل الثانوي إذا تم تأسيس الصلة، على سبيل المثال، مع تناول بعض الأدوية، أو الإصابة بمرض معد أو أخذ تطعيم.

مرض ITP هو عبارة عن اضطراب المناعة الذاتية مماثل للعديد من الأمراض الروماتيزمية. في مرض ITP، تؤدي الأجسام المضادة للصفائح إلى التكسير المتزايد للصفائح الدموية في الطحال. وتسمى هذه الأجسام المضادة أيضاً الأجسام المضادة الذاتية. يمكن أيضاً أن تثبط الأجسام المضادة الذاتية تكوين صفائح دموية جديدة (تكوين الصفائح الدموية) في نخاع العظمي. كلاهما معاً يؤديان إلى انخفاض عدد الصفائح في الدم (نقص الصفائح).



تشخيص مرض ITP¹

يتم تشخيص نقص الصفائح الدموية المناعى بطريقة الاستبعاد. هذا يعني أن التشخيص يتم فقط إذا كان من الممكن استبعاد جميع الأسباب المحتملة الأخرى للانخفاض الكبير في تعداد الصفائح الدموية. لا يشتمل تشخيص مرض ITP على الاستقصاء التفصيلي لتاريخك الطبي (التاريخ المرضي)، بل يشمل أيضاً الفحوصات البدنية والاختبارات المعملية على الدم، والنخاع العظمي إذا لزم الأمر.

يجب تشخيص ITP فقط إذا كان تعداد الصفائح الدموية يقل عن 100,000 / ميكرو لتر (تتراوح القيم الطبيعية بين 150,000 و300,000 / ميكرو لتر). إذا لم يكن ذلك ملحوظاً من خلال التاريخ الطبي وكانت باقي قيم الدم طبيعية، فإن انخفاض تعداد الصفائح الدموية إلى أقل من 100,000 / ميكرو لتر يكون كافياً لتشخيص ITP. مبدئياً فإن أخذ عينة من النخاع العظمي ليس ضرورياً، إذا كانت النتائج نموذجية.



مراحل ومسار مرض ITP¹

لدى الأطفال والمراهقين، يُشفى المرض غالباً في غضون أسابيع حتى بدون علاج. النزيف الحاد أمر نادر الحدوث. لدى البالغين، يعد المسار طويل المدى والمزمن على مدار سنوات أو حتى مدى الحياة أكثر شيوعاً.

ينقسم مرض ITP إلى مراحل مختلفة؛ يتم تحديد العلاج لكل منها أيضاً وفقاً لهذه المراحل. على الرغم من أنه تم التمييز لفترة طويلة بين ITP الحاد و ITP المزمن، فقد تم اليوم تقسيم المرض والعلاج إلى ثلاث مراحل:

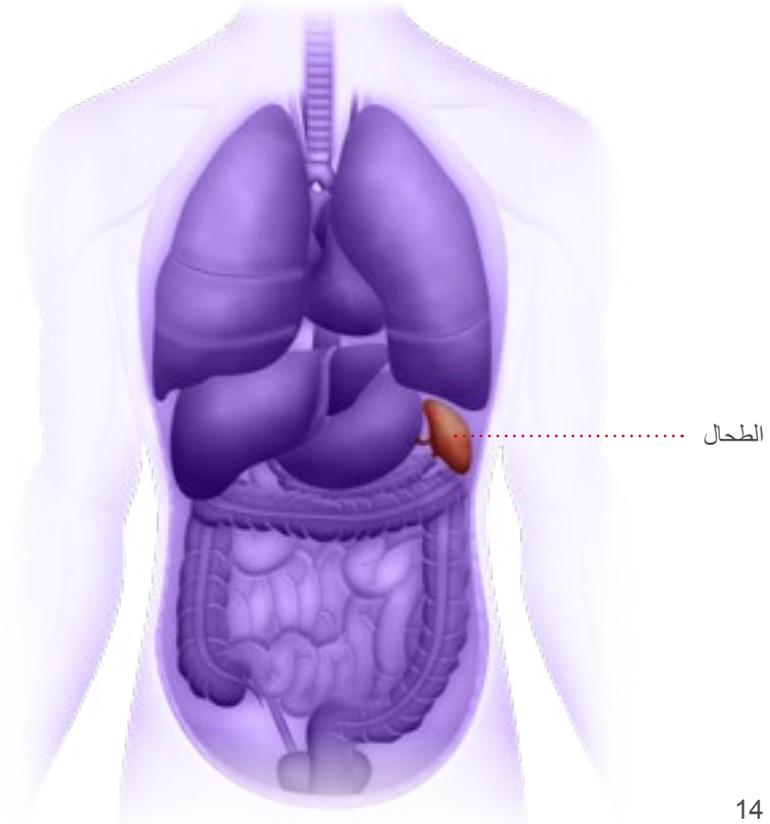


يعتمد قرار العلاج على الخطورة الفردية للنزيف وعوامل أخرى.

تقييم الميل إلى النزف¹

وأعضاء الجسم". بناءً على هذا التقييم، يتراوح نطاق العلاج بين الانتظار حتى العلاج في حالات الطوارئ من خلال العلاج الدوائي الذي يمتد إلى الإزالة العلاجية للطحال (استئصال الطحال).

للتمكن من تقييم الخطورة الفردية للنزيف، يركز الطبيب في المقام الأول على شدة وعدد علامات النزيف المرئية. تميز منظمة الصحة العالمية (WHO) بين خمسة مستويات من الشدة، تتراوح ما بين "لا توجد علامات نزيف" إلى "نزيف المخ



المزيد من وسائل التشخيص – متى يكون ذلك منطقيًا؟¹

يكون المزيد من التشخيص منطقيًا فقط في حالة وجود ITP مستمر أو مزمن، أو إذا كان العلاج المبدئي لم يثبت أن له تأثيرًا كافيًا، أو حتى تأثيرًا مؤقتًا. ومن ثم قد تكون الاختبارات المعملية الإضافية للكشف عن بعض الأمراض المعدية، وفحوصات الأشعة السينية والموجات فوق الصوتية وغيرها ضرورية. في ظل ظروف معينة، قد يشمل ذلك أيضًا تحديد الأجسام المضادة لمضادات الصفائح الدموية، لتأكيد تشخيص مرض ITP.



كيف يمكنك علاج مرض ITP؟¹

على الرغم من أن عدد الصفيحات الدموية (الصفائح الدموية) كان عاملاً مهماً أيضاً في اتخاذ هذا القرار في الماضي، إلا أن الإرشادات الحالية توصي بمراجعة مَيَل المريض للنزيف وكذلك ظروف الحياة الأخرى.

الهدف من العلاج هو زيادة عدد الصفيحات وبالتالي تقليل خطورة النزيف. قد تتطلب بعض المواقف الخاصة مثل جراحة مستقبلية أو علاج الأسنان تدابير إضافية.

هناك العديد من خيارات العلاج المتاحة لعلاج مرض ITP. إذا كان أي علاج ضروري على الإطلاق فإن ذلك يعتمد على مَيَل الفرد للنزيف. يجب أن يقرر الطبيب والمريض دائماً ومعاً على أساس كل حالة على حدة ما إذا كان ITP يحتاج إلى علاج.

يميل العلاج إلى أن يكون ...

... أمر غير وارد،

إذا كان هناك مَيَل ضئيل أو معدوم للنزيف (يجب أولاً التحقق من ذلك ومراقبته). ومع ذلك، أياً خطورة متزايدة للإصابة أو أمراض إضافية موجودة، على سبيل المثال، تميل إلى تبرير قرار العلاج.

... خيار بالتأكيد

إذا حدث نزيف شديد.

... خيار محتمل،

إذا حدث نزيف معتدل.



الخط الأول في العلاج في حالة مرض ITP¹

الغلوبولين المناعي إلى زيادة سريعة في عدد الصفائح الدموية، ولكن على المدى القصير لمدة 2 - 4 أسابيع. لذلك يتم إعطاؤها في حالة حدوث نزيف حاد أو عمليات جراحية لا يمكن تأجيلها. في حالة النزيف الحاد، قد يؤدي استخدام مركزات الصفائح الدموية أيضًا إلى زيادة قصيرة المدى في تعداد الصفائح الدموية لدى بعض المرضى كما أنه قد يوقف النزيف.

بالنسبة لمرض ITP، فإن ما تسمى بالكورتيكوستيرويدات (الستيرويدات القشرية) هي الدواء المفضل للمرضى الذين يحتاجون إلى علاج. ترتبط هذه المواد بهرمون الكورتيزون في الجسم، وهو الذي ينظم الجهاز المناعي. تمنع الكورتيكوستيرويدات إنتاج الأجسام المضادة لمضادات الصفائح الدموية. في حالة حدوث نزيف حاد، سيتم النظر في اتخاذ تدابير علاجية إضافية مثل إعطاء ما يسمى بالغلوبولين المناعي أو مركزات الصفائح الدموية. عادةً ما يؤدي

الخط الأول، والثاني، والثالث في العلاج

في الطب، يعني الخط الأول في العلاج بأنه العلاج الذي تم إثبات أنه علاج قياسي بعد التشخيص مباشرة. فقط في حالة فشل هذا العلاج، يتم استخدام الخط الثاني أو الثالث في العلاج.



إزالة الطحال (استئصال الطحال) في حالة مرض ITP¹

إذا لم يكن هناك أي تحسن في مرض ITP مع الأدوية، يمكن اعتبار الاستئصال الجراحي للطحال كخيار علاجي. في حالة ITP، هناك تكسير متزايد في الصفائح الدموية، ضمن أمور أخرى. يحدث هذا بشكل خاص في الطحال، ولكن يحدث أيضاً في الكبد لدى العديد من المرضى. إذا لم تنجح علاجات الخط الأول والثاني، فقد يكون الاستئصال الجراحي للطحال خياراً لبعض المرضى.

الاستئصال الجراحي للطحال

تسمى إزالة الطحال جراحياً باستئصال الطحال (أيضاً: استئصال الطحال). يمكن إجراءها سواء كعملية جراحية مفتوحة (في البطن) أو باستخدام تقنية المنظار (جراحة تنظير البطن). بعد ذلك، يتمتع العديد من المرضى بزيادة دائمة في الصفائح الدموية. ومع ذلك، لا يستجيب كل مريض لإزالة الطحال و / أو يعاني من الانتكاس في مرحلة ما. إن إزالة الطحال أمر ممكن لأن الطحال ليس عضواً حيوياً ويمكن للكبد أن يؤدي جزءاً كبيراً من وظيفته. ومع ذلك، فإن الطحال يلعب دوراً هاماً في الدفاع ضد مسببات الأمراض، بحيث يكون هناك خطر متزايد مدى الحياة للإصابة بالأمراض بعد استئصال الطحال. ولذلك يجب تطعيم المرضى الذين تم استئصال الطحال لديهم ضد بعض الأمراض المعدية.

من الذي يمكن أن يستفيد من استئصال الطحال

تعتبر إزالة الطحال مفيدة بشكل خاص للمرضى الذين يستمرون في الإصابة بنزيف حاد على الرغم من العلاج بالكورتيكوستيرويدات والأدوية الأخرى. نظراً لأن عمليات الشفاء التلقائي من مرض ITP تحدث بشكل متكرر نسبياً لمدة تصل إلى 12 شهراً بعد التشخيص، يجب بذل محاولات لتأجيل استئصال الطحال حتى هذه المرحلة من الوقت.

المزيد من خيارات العلاج لمرض ITP¹

محفزات مستقبلات الثرومبوبويتين هي مواد يمكنها تحفيز تكوين الصفائح الدموية الجديدة (تكوّن الصفائح الدموية) في نخاع العظمي. مثبطات المناعة هي الأدوية التي يتم إعطاؤها عادةً لمنع الرفض بعد عمليات زراعة الأعضاء، أو في حالة الأمراض المناعية الأخرى، أو لعلاج سرطان الدم وسرطان العقد الليمفاوية. يمكنها أن تبطئ تكوين الأجسام المضادة الذاتية ضد الصفائح الدموية.

لا يحصل جميع المرضى على نتائج العلاج المرجوة، أو، بعد النجاح الأولي، توجد هناك انتكاسة. عندئذٍ، يصبح المزيد من العلاجات المحتملة خياراً:

- علاج متجدد بالكورتيكوستيرويدات
- الخط الثاني للعلاج: العلاج باستخدام ناهضات مستقبلات الثرومبوبويتين
- إزالة الطحال جراحياً (استئصال الطحال)
- في خطط العلاج اللاحقة: الأدوية المثبطة للمناعة



التعايش مع
مرض ITP



الرياضة 1, 5

الرياضة والتمرينات الرياضية مع مرض ITP

يمكن أن تساهم الرياضة والتمارين الرياضية بشكل كبير في الرفاه البدني والعقلي واللياقة العقلية. بالنسبة للكثير من الناس، فإنها تلعب دوراً هاماً في الحياة اليومية. أيضاً يجب ألا ننسى العنصر الاجتماعي، حيث إن هذه الأنشطة تحدث غالباً في المجتمع المحلي. لذلك، لا ينبغي حظرها دون داع على المرضى الذين يعانون من مرض ITP.

اكتشف ما يمكن أن يعمل لصالحك!

إذا كنت نشطاً بالفعل في مجال الرياضة، فبعد التشخيص، يجب أن تناقش مع طبيبك بالتأكيد ما إذا كان يمكنك الاستمرار في ممارسة الرياضة بنفس القدر، على الرغم من مرضك. هناك بعض الألعاب الرياضية التي تركز على اللياقة البدنية والقدرة على التحمل، في حين أن البعض الآخر يدور حول النشاط البدني والقوة. بناءً على ميلك الفردي للنزيف، يجب عليك تجنب الرياضة التي يصاحبها أي خطر متزايد للإصابة. أنواع الرياضة ذات المخاطر الأقل بالنسبة للإصابة، هي على سبيل المثال، المشي وركوب الدراجات، والسباحة، والتجديف، والرقص التنافسي، والبولينج، وما إلى ذلك. تعتبر الألعاب الرياضية الجماعية أو التي فيها تلاحم جسدي مثل كرة القدم، أو هوكي الجليد، أو الجودو أو أنواع الجمباز مع الأجهزة أقل ملاءمة.

تحدث إلى طبيبك الاستشاري حول الرياضة المناسبة لك.

اعتني بنفسك!

يمكنك أنت فقط معرفة النوعية والكم المناسب لك:

انصت إلى جسمك ولاحظ ما هو الوسط الصحي بالنسبة لك في الرياضة؛ انصت إلى مستواك في التدريب.



على سبيل المثال، ارتد خوذة، وواقيات المفاصل، وواقيات الصدمات والملابس المناسبة.



ناقش مع طبيبك ما قد يكون نافعاً لك ومعقولاً في حالتك.



لا تنس المتعة والحيوية التي يمكن أن تمنحك إياها الرياضة والتمارين الرياضية.



السفر

السفر مع مرض ITP

يجب أن تكون على علم تام ببعض الأشياء بحيث يمكنك الاستمتاع بعطلتك:

تطعيمات السفر¹

بالنسبة للعديد من الرحلات الطويلة، تكون التطعيمات الوقائية مطلوبة. في هذه الحالة، عليك أن تقرر مع طبيبك ما هو هام وممكن بالنسبة لك، في حالتك الفردية للغاية. في نفس الوقت، يكون لبعض العوامل مثل ما إذا كنت تُعالج بالكورتيكوستيرويدات أو إذا كنت قد قمت بإزالة الطحال دوراً أيضاً. في هذه الحالات، لا يمكنك وضع جميع اللقاحات في الاعتبار أو قد تحتاج أيضاً إلى بعض اللقاحات الخاصة.

الرعاية الطبية في موقع العطلات

بالنسبة للعديد من الناس، يعني السفر الكثير من أجل رفاهة حياتهم. كقاعدة عامة، لا يمثل مرض ITP عائقاً أمام أنشطة السفر. ومع ذلك، قد يكون من المفيد معرفة الظروف المحلية مقدماً حتى تشعر بالأمان وبأنك سوف تلقي العناية الجيدة هناك.

من الأفضل معرفة المرافق الطبية المحلية حتى قبل أن تبدأ رحلتك. إذا لزم الأمر، ناقش خطط السفر إلى جهات السفر الغريب المستقبلي مع أخصائي الطب الاستوائي.

عند السفر جواً، تأكد من أن يكون بحوزتك الأدوية الأساسية للطوارئ والمستندات الهامة (مثل بطاقة هوية للطوارئ) في حقيبة الأمتعة المحمولة الخاصة بك.

بالنسبة لبعض الأدوية، تنطبق بعض تعليمات التخزين (مثل التبريد).

تحقق مما إذا كانت هذا الأمر متوفر في الرحلة وفي موقع العطلات.

تحقق من التغطية التأمينية الخاصة بك.

التعايش مع
مرض ITP



التعايش مع
مرض ITP



الحمل 1, 6

الفحوصات المنتظمة هامة

على الرغم من أن مسار المرض فردي لكل مريض على حدة، إلا أنه يجب ملاحظة أن قيم الصفائح الدموية تنخفض بانتظام أثناء الحمل. طالما أن عدد الصفائح الدموية يزيد عن 50,000 / ميكرو لتر، فإن النزيف الخطير نادر جداً.

لذلك، يجب فحص مستويات الصفائح الدموية بانتظام أثناء فترة الحمل. يسمح هذا لأخصائي أمراض الدم - بالتشاور مع طبيب أمراض النساء بصورة مثالية - لتحديد متى يكون العلاج مطلوباً أو التكيف مع العلاج الحالي. أيضاً تلعب الأمراض المصاحبة الأخرى ونوع الولادة المخطط لها (الولادة العادية أو الولادة القيصرية) دوراً هاماً هنا. أيضاً من الأهمية، في الحالات التي يتم فيها استخدام مسكنات الألم أثناء الولادة، أن يعرف الأطباء المعالجون عن مرض ITP.

الرغبة في إنجاب طفل والحمل مع مرض ITP

الحمل هو وقت خاص للغاية حتى بالنسبة للنساء الأصحاء.

بالنسبة للمرضى الذين يعانون من ITP، تثار أسئلة كثيرة حول صحة ورفاهة الأم والطفل.

تثير الرغبة في إنجاب طفل عدداً من الأسئلة بالنسبة للمرضى المصابين بمرض ITP:

- هل يمكن أن تؤثر الحالة علي وعلى طفلي سلبيًا أثناء الحمل؟
- ما الذي يجب علي الانتباه إليه؟
- ما الذي يمكنني أن أفعله بنفسني؟
- هل مرض ITP وراثي؟



التعايش مع مرض ITP



بعد الولادة

أهم شيء أولاً: الـ ITP ليس مرضاً وراثياً. ومع ذلك، فمن المحتمل أن تنتقل الأجسام المضادة من دم الأم إلى دم الطفل، بحيث يمكن أن تكون تعدادات الصفائح الدموية لدى المولود الجديد منخفضة أيضاً. في معظم الحالات تحتاج هذه القيم المنخفضة إلى المراقبة فقط، ولكن ليس المعالجة. أما بالنسبة للرضاعة الطبيعية، فليس هناك أي سبب يعارضها أساساً. مرة أخرى، لا تتردد في الاتصال بأطبائك المعالجين و/أو القابلات إذا كانت لديك أية أسئلة أو مخاوف.

متى يمكن أن يصبح علاج مرض ITP ضرورياً؟¹

قد يصبح من الضروري علاج مرض ITP أثناء الحمل في حالة حدوث نزيف أو إذا كانت هناك حاجة لإجراءات مثل الولادة القيصرية أو التخدير عن طريق العمود الفقري. لا تتردد في أن تسألي أخصائي أمراض النساء وأخصائي الأورام عن أية أسئلة تريدين شرحاً لها.

عليك التخطيط للولادة على أفضل وجه ممكن

في الماضي، كان في الغالب يوصى بالولادة القيصرية في حالة الإصابة بمرض ITP. تُعتبر تعدادات الصفائح الدموية وما إذا كان قد حدث نزيف بالفعل في الولادات السابقة، على سبيل المثال، من العوامل الهامة عند اتخاذ قرار في الحالات الفردية.





المزيد من الأسئلة الطبية 1، 8



التطعيمات

يجب أن يتلقى مرضى ITP جميع اللقاحات الضرورية والمناسبة (مثل الأنفلونزا، المكورات الرئوية، التهاب الكبد الوبائي B). عند استخدام العقاقير التي تثبط الجهاز المناعي، لا ينبغي إعطاء التطعيم باستخدام لقاح حي (مثل الحصبة، والحصبة الألمانية، والنكاف، وجذري الماء، والدرن). يرجى التحدث مع طبيبك حول هذا الأمر، إذا كانت هذه مشكلة بالنسبة لك.

الأدوية

تناول الباراسيتامول أو الميتاميزول لتسكين الألم. الإيبوبروفين أو حمض أسيتيل الساليسيليك (ASA) غير مناسبين عمومًا، حيث إنهما يعملان كمثبطات لتجميع الصفائح الدموية. ومع ذلك، في ظل ظروف معينة، يمكن الاستمرار في العلاج باستخدام جرعة منخفضة من ASA تتراوح ما بين 75 و100 ملغ / يوم حتى تصل قيمة الصفائح الدموية إلى 30,000 / ميكرو لتر.

نزيف الحيض (الطمث)

يمكن أن يصبح نزيف الحيض الغزير بشكل مفرط طبيعياً عن طريق تناول "حبوب منع الحمل" (وسائل منع الحمل الفموية).

التغذية 8

لا يوجد أي نظام غذائي يمكن أن يؤثر على عدد الصفائح الدموية بشكل إيجابي أو سلبي. لا تؤثر المنشطات مثل القهوة، والشاي، والكحول عند الاستهلاك باعتدال على مرض ITP الأولي. يمكن أن يحدث نقص الحديد بعد النزيف. الأطعمة التي تحتوي على نسبة عالية من الحديد سهلة الاستخدام يمكن أن تكون مفيدة هنا، ولكن يجب أيضاً تناول مكملات الحديد الطبية.



التعايش مع
مرض ITP



علاجات الأسنان / العمليات الجراحية 1,7

علاجات الأسنان والعمليات الجراحية مع مرض ITP

المرضى المصابون بمرض ITP لديهم خطورة متزايدة للنزيف. ينبغي أن يؤخذ هذا في الاعتبار عند التخطيط لإجراءات طب الأسنان أو العمليات الجراحية. على عكس الحال في التخطيط للعلاج الفردي، فإن تعدادات الصفائح الدموية تلعب دوراً هاماً في التخطيط للعمليات الجراحية أو الإجراءات التشخيصية. توجيهات A

[Bundesärztekammer الجمعية الطبية الألمانية] الخاصة بالإجراءات المختلفة - بدءاً من تنظيف الأسنان إلى عمليات أكثر قسوة - تحدد قيماً إرشادية مختلفة لتعدادات الصفائح المستهدفة. وحيث أنه قد تم جمع هذه البيانات من المرضى الذين يعانون من اضطرابات في تكوّن الصفائح الدموية (وليس من مرضى ITP)، فمن الضروري النظر في الحالات الفردية فيما إذا كان المريض قد أصيب بنزيف فيما سبق عند تعدادات الصفائح الدموية المشار إليها.

في حالات الطوارئ، الغلوبولين المناعي

إذا كان لا بد من عمل إجراء في حالة طوارئ أو عملية جراحية، فليس هناك وقت لانتظار زيادة عدد الصفائح الدموية. في هذه الحالة، من الممكن الوصول إلى تحقيق مستويات عالية من الصفائح بشكل كافٍ وسريع عن طريق استخدام الغلوبولين المناعي، ولكن فقط لفترة قصيرة من الوقت. يمكن أن تقوم الكورتيكوستيرويدات المستخدمة في علاج مرض ITP بتوليد عدد كافٍ من الصفائح الدموية في غضون أسبوع واحد (1) إلى أسبوعين (2).

إبلاغ الطبيب

إذا تم التخطيط لإجراء لعلاج الأسنان أو عملية جراحية، تأكد دائماً من إبلاغ طبيبك المعالج بمرضك. أيضاً من المنطقي أن تحمل معك دائماً مستندات أو بطاقة هوية للطوارئ بحيث توفر معلومات عن مرضك لأية حالة طوارئ.

المساعدة الذاتية

المساعدة الذاتية مع مرض ITP – معاً نكون أقوىاء

أين يمكنني أن أجد مجموعات المساعدة الذاتية؟

اسأل الطبيب المعالج عن عناوين مجموعات المساعدة الذاتية. من المحتمل أنه يمكن أن يوفر لك أسماء بعض المجموعات الإقليمية أو يقدم لك نصائح حول كيفية الحصول على هذه المعلومات.

يمكن للمرضى الذين يعانون من ITP الاستفادة من تبادل الخبرات مع المرضى الآخرين أو أقاربهم في مجموعات المساعدة الذاتية. مرض نقص الصفائح المناعي هو مرض نادر. لذلك، عادةً ما يكون المرضى المصابين في حاجة كبيرة للمعلومات.

تبادل الخبرات وأحدث المعلومات

يمكن أن يكون التبادل مع المرضى الآخرين ذو قيمة كبيرة جداً، خاصة بالنسبة للمرضى الذين تم تشخيصهم حديثاً وأقاربهم. على الرغم من أنه ربما قد تكون سمعت بالفعل ما هو الأكثر أهمية حول هذا المرض من الطبيب المعالج، إلا أنها الآن مسألة إيجاد طريقك في الحياة اليومية والتعايش مع ITP. بالإضافة إلى المعلومات العملية للغاية مثل عناوين المتخصصين أو التوصيات، توجد هنا المعلومات المتعلقة بالتعامل مع المرض والمخاوف والقلق الذي يصاحبه وتلك أيضاً مساعدة كبيرة.





قاموس المصطلحات

استئصال الطحال

إزالة الطحال

الأجسام المضادة الذاتية

الأجسام المضادة الذاتية عبارة عن أجسام مضادة يقوم الكائن الحي بتكوينها ضد مكونات الجسم ذاته

الأعراض

الشكاوى التي تحدث في مرض معين

الالتهاب

رد فعل طبيعي بواسطة الجسم لتنشيط الجهاز المناعي

البروتينات

البروتينات - جزيئات بيولوجية تتكون من أحماض أمينية وذات وظائف متعددة، موجودة في جميع أنحاء الجسم

البلاعم

خلايا كاسحة (أكلة) في الجهاز المناعي

التخثر (التجلط)

يتخثر الدم ويُكون تخثرات دموية تسد الوعاء الدموي

التشخيص

الكشف عن المرض بواسطة الطبيب

التشخيص التبايني

يؤخذ في الاعتبار جميع التشخيصات التي يمكن أن تعمل بمثابة تفسير للأعراض في التشخيص وتتم مراجعتها للتأكد من صحتها

التشخيص بطريقة الاستبعاد

يمكن إجراء التشخيص فقط إذا كان من الممكن استبعاد المسببات الأخرى للأعراض

الجسم المضاد

جزيئات البروتين التي يكونها الجهاز المناعي لمكافحة مسببات الأمراض؛ يشار إليها أيضاً باسم الغلوبولين المناعي. تختلف جميع الأجسام المضادة عن بعضها البعض في التفاصيل؛ ومع ذلك، فإنها تتسجم داخل البنية المستهدفة مثل المفتاح في القفل

الجهاز المناعي

نظام الجسم ذاته لدرء مسببات الأمراض، والمواد الغريبة وخلايا الأورام

الحاد

"سريع" أو "يحدث فجأة"

الخلايا العنقلىة (خلايا كبيرة النواة)

خلايا نخاع العظمى المسؤولة عن تكوين الصفائح الدموية

الخلايا الوحيدة

خلايا الجهاز المناعي في الدم، وهي خلايا أرومية لإنتاج البلاعم

الصفائح الدموية

انظر الصفائح

الصفائح / الصفائح الدموية

المصطلح التقني هو الصفائح الدموية؛ أجسام تتكون من خلايا صغيرة على شكل القرص في الدم. أنها تلعب دوراً هاماً في تخثر الدم. في حالة إصابة وعاء دموي، تقوم هذه الصفائح الدموية بالالتصاق على جدار الوعاء الدموي المصاب؛ يؤدي هذا إلى إغلاق الوعاء الدموي سريعاً ويتوقف النزيف. عادة ما تعيش الصفائح الدموية لمدة خمسة إلى تسعة أيام ثم تتكسر في الطحال، والكبد والرنيتين

الصفائح الدموية

انظر الصفائح أو الصفائح الدموية

الطحال

الطحال هو عضو يقع في الجزء العلوي الأيسر من البطن ويلعب دوراً في الدورة الدموية في مجرى الدم. يساعد في الدفاع ضد المواد الغريبة (المستضدات). بالإضافة إلى ذلك، يعد موقعاً هاماً لتخزين الخلايا الوحيدة، التي يتم احتسابها بين خلايا الدم البيضاء، وتستخدم لتحديد خلايا الدم المتقادمة

المتلازمة

وجود عدة أعراض تكون نموذجية لمرض معين

المزمن

الأعراض الموجودة حالياً الدائمة أو المتكررة

المناعة الذاتية، اضطرابات المناعة الذاتية

الأمراض التي يكون فيها الجهاز المناعي للجسم موجهاً ضد أنسجة الجسم ذاته

النخاع العظمي

نسيج العظم الذي تتكون بداخله خلايا الدم

تعداد الصفائح = تعداد الصفائح الدموية =

قيمة الصفائح الدموية

قيمة كميّة تشير إلى كميّة الصفائح الدموية في الدم. عادة ما يتم تقديم هذه القيمة بالألاف لكل ميكروليتر (على سبيل المثال، 50,000) أو في 10^9 لكل لتر (على سبيل المثال،

50×10^9 / لتر). قيمة 50×10^9 / لتر تساوي 50,000 من الصفائح الدموية لكل ميكروليتر

تكوّن الصفائح الدموية

التكوين الجديد للصفائح

حبرات

بقع حمراء أو أرجوانية اللون على الجلد أو الأغشية المخاطية

فرقرية

نزيف صغير في الجلد، أو الأنسجة تحت الجلد أو الأغشية المخاطية

كورتيكوستيرويد

مصطلح آخر للكورتيزون؛ هرمون يفرز داخلياً ويتم إعطاؤه بنجاح لمجموعة كبيرة من الأمراض. لديه خصائص مضادة للالتهابات وتثبيط ردود الفعل المناعية

مجهول السبب أو ذاتي العلة

سبب غير معروف

مرض فيرلهوف أو داء فيرلهوف

الاسم البديل لمرض ITP، تيمناً باسم الطبيب بول غوتليب فيرلهوف، الذي وصف المرض لأول مرة

مستمر

مستدام

مضاد الالتهاب

"موجه ضد الالتهاب"

مقاوم للحرارة

غير حساس، لا يمكن التأثير عليه؛ مرض مقاوم للعلاج الحراري ولا يمكن التأثير عليه بواسطة طرق العلاج المعتادة

نقص الصفائح الدموية

عدد منخفض للصفائح الدموية

نقص الصفائح الدموية المناعي (ITP)

مرض المناعة الذاتية الذي يقوم فيه جهاز المناعة بمهاجمة وتدمير الصفائح الدموية. يرمز ITP أيضاً إلى فرقرية نقص الصفائح الدموية المناعي مجهول السبب، وهو معروف أيضاً باسم داء فيرلهوف أو مرض فيرلهوف

المؤلفات

- 1. Onkopedia Leitlinie ITP**
[مبادئ توجيهية عن ITP تصدرها أونكوبيديا (Onkopedia Guideline ITP)]
<https://www.onkopedia.com/de/onkopedia/guidelines/immunthrombozytopenie-itp/@@guideline/html/index.html>
(آخر اطلاق عليها في 31/03/2020).
- 2. Lothar Thomas (لوثر توماس): Labor und Diagnose (المعمل والتشخيص)**
[Laboratory and Diagnosis]
, 7th edition, TH-Books-Verlags-Gesellschaft, 2008
- 3. DocCheck Flexikon Thrombozyten**
<http://flexikon.doccheck.com/de/Thrombozyt>
[DocCheck Flexikon Platelets] (آخر اطلاق عليها في 31/03/2020).
- 4. DocCheck Flexikon Hämostase**
<http://flexikon.doccheck.com/de/H%C3%A4mostase>
[DocCheck Flexikon Haemostasis] (آخر اطلاق عليها في 31/03/2020).
- 5. Gernot Badtke: Sportmedizin für Ärzte**
Lehrbuch auf der Grundlage des Weiterbildungssystems
der Deutschen Gesellschaft für Sportmedizin und Prävention
[الطب الرياضي للأطباء: كتاب دراسي قائم على نظام التعليم المستمر للجمعية الألمانية للطب الرياضي والوقاية],
Deutscher Ärzteverlag 2010
- 6. موقع الإنترنت للحصول على معلومات عن**
Selbsthilfegruppe Itp
[مجموعة ITP للمساعدة الذاتية (ITP Self-help Group)]
<http://www.itp-information.de/itp-und-schwangerschaft.html>
(آخر اطلاق عليها في 31/03/2020).
- 7. Querschnitts-Leitlinien der Bundesärztekammer (BÄK) zur Therapie mit Blutkomponenten und Plasmaderivaten**
[مبادئ توجيهية بين عدة مواضيع مشتركة من الجمعية الطبية الألمانية (GMA) للعلاج بمكونات الدم ومشتقات البلازما]؛
4th revised and updated edition 2014
https://www.bundesaerztekammer.de/fileadmin/user_upload/downloads/QLL_Haemotherapie_2014.pdf
[Haemotherapy_2014.pdf] (آخر اطلاق عليها في 31/03/2020).
- 8. Tischatlas ITP / SAA**
[Table Atlas ITP / SAA]
.Alexander Burchardt, Jens Panse; Thieme Verlag, 2018,



