



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی لرستان

بیمارستان شهید آیت الله مدنی



موضوع : IPT

واحد آموزش به بیمار

تلفن بیمارستان: 33408898

داخلی 119

تلفن پیگیر 09165744677

سایت بیمارستان: madani.lums.ac.ir

علائم و عوارض بیماری

1. نقاط کبودی یا چرکی روی پوست یا غشاهای مخاطی (مانند دهان) ایجاد می شود. به این کبودی ها پورپورا گفته می شود. آنها در اثر خونریزی در زیر پوست ایجاد می شوند و ممکن است بدون دلیل مشخص باشد.
2. لکه های قرمز را روی پوست بنام petechiae بنویسید. خونریزی در زیر پوست باعث ترشح شکم می شود.
3. مجموعه ای از خون لخته یا جزئی لخته شده زیر پوست که به نظر می رسد که مانند یک توده است. که به آن هماتوما گفته می شود.
4. خون دماغ یا خونریزی از لثه (به عنوان مثال ، در حین کار دندانپزشکی).
5. خون در ادرار یا مدفوع (حرکت روده).
6. هر نوع خونریزی که جلوی آن سخت است می تواند نشانه ای از ITP باشد. این شامل خونریزی قاعدگی که سنگین تر از حد معمول است. خونریزی در مغز نادر است و علائم آن ممکن است متفاوت باشد.
7. تعداد پلاکت کم خون مستقیماً باعث ایجاد درد ، مشکل در تمرکز یا علائم دیگر نمی شود. با این حال ، تعداد پلاکت پایین ممکن است با خستگی (خستگی) همراه باشد.



منبع : درمان با تزریق پلاکت، مؤلفان : جوزف سویینی، مریم زادسر، مترجمان: امین سلوکی، طاهره منوچهرآبادی، مجتبی دهقانیان، مائده السادات میری، سال چاپ 1400، انتشارات : زهد

شایع ترین دارو ها برای درمان این بیماری

- کورتیکواستروئید ها : باعث کاهش فعالیت سیستم ایمنی و در نتیجه افزایش تعداد پلاکت ها می شود.
 - IVIG یا ایمونوگلوبولین داخل وریدی: اگر میزان خون ریزی خیلی شدید باشد یا بیمار نیاز به جراحی اورژانس داشته باشد ، برای بالا رفتن سریع پلاکت ها ممکن است از این دارو استفاده شود.
 - ریتوکسیمب : یک سری از سلول های ایمنی مسئول تولید پروتئین هایی که به پلاکت ها حمله می کنند هستند، ریتوکسیمب این سلول ها را مورد هدف قرار می دهد.
 - دارو های سرکوب کننده سیستم ایمنی مانند سیکلوفسفامید و آزاتیوپرین
 - آنتی بیوتیک ها: میکروب هلیکو باکتر پیلوری که باعث ایجاد زخم های معده می شود در ایجاد این بیماری نقش دارد؛ در نتیجه با استفاده از آنتی بیوتیک ها و درمان این باکتری می توان تعداد پلاکت ها را افزایش داد.
- اگر فردی نوع شدید این بیماری را داشته باشد و با دارو بهبود نیابد، پزشک جراحی و برداشتن طحال را پیشنهاد می کند.

درمان های این بیماری چیست؟

پزشک بر اساس تعداد پلاکت بیمار و هم چنین میزان و تعداد خون ریزی های وی درمان های متفاوت را انتخاب می کند. برای مثال کودکانی که دچار نوع حاد این بیماری شده اند در عرض شش ماه یا حتی کمتر، بدون درمان بهبود می یابند.

ترومبوسیتوپنی ایمنی (ITP) چیست ؟

ترومبوسیتوپنی ایمنی یا ITP نوعی اختلال خونریزی است. در ترومبوسیتوپنی ایمنی (ITP) ، خون آنطور که باید لخته نمی شود. این به دلیل کاهش تعداد قطعات سلولهای خونی به نام پلاکت (Platlet) یا ترومبوسیت ها است.

پلاکت ها در مغز استخوان شما به همراه انواع دیگر سلول های خونی ساخته می شوند. آنها به هم می چسبند (لخته) تا بتوانند در هنگام برش یا بریدگی های کوچک در دیواره رگ های خونی ، جلوی خونریزی را بگیرند.

انواع ترومبوسیتوپنی ایمنی:

دو نوع ITP حاد (موقتی یا کوتاه مدت) و مزمن (طولانی مدت) است. ITP حاد به طور کلی کمتر از ۶ ماه طول می کشد. این بیماری عمدتاً در کودکان مشاهده می شود و شایع ترین نوع ITP است. ITP حاد اغلب پس از یک عفونت ویروسی رخ می دهد.

ITP مزمن ۶ ماه یا بیشتر طول می کشد و بیشتر در بزرگسالان مبتلا است. با این حال ، برخی از نوجوانان و کودکان این نوع ITP را دریافت می کنند. ITP مزمن در زنان دو تا سه برابر بیشتر از مردان می باشد.

انواع ITP

نوع حاد : شایع ترین نوع این بیماری که در کودکان می باشد و معمولاً کمتر از شش ماه طول می کشد.

نوع مزمن : شش ماه یا بیشتر طول می کشد و بیشتر در میان بزرگسالان شایع است، اگر چه می تواند نوجوان ها را نیز درگیر کند.

علت ابتلا به ITP چیست؟

در این بیماری سیستم ایمنی آنتی بادی هایی علیه پلاکت ها تولید می کند؛ در نتیجه این پلاکت ها توسط طحال از بین می روند و تعداد پلاکت ها کم می شود.

هم چنین به نظر می رسد که سیستم ایمنی در سلول هایی که مسئول تولید پلاکت هستند اختلال ایجاد می کند که نتیجه آن کاهش تعداد پلاکت ها در خون می باشد.

این بیماری هم چنین می تواند به دو دسته اولیه و ثانویه تقسیم شود که دسته اول خود به خود ایجاد می شود و دسته دوم به علت هایی مانند بیماری های خود ایمنی، بیماری های مزمن، دارو ها، بارداری و برخی از سرطان ها ایجاد می شود.

علائم این بیماری چه می باشد؟

- به آسانی کبود شدن
- پتشی های بسیار ریز مخصوصاً در اندام تحتانی
- خون ریزی های خود بخودی بینی
- خون ریزی از لثه
- وجود خون در ادرار
- وجود خون در مدفوع
- خون ریزی های قاعدگی شدید
- خون ریزی طولانی مدت از زخم
- خون ریزی های شدید در هنگام جراحی

بعضی از افراد با این بیماری هیچ علامتی ندارند.

تشخیص این بیماری چگونه است؟

در ابتدا پزشک بیمار را به صورت کامل معاینه می کند، دارو هایی که مصرف می کند و تاریخچه پزشکی او را می پرسد.

هم چنین یک آزمایش خون کامل از بیمار می گیرد. پس از آن درخواست اسمیر خون می کند که در آن خون بیمار روی ورقه شیشه ای زیر میکروسکوپ دیده می شود تا تعداد و شکل پلاکت ها بررسی شود.

اگر تعداد پلاکت ها پایین باشد، پزشک درخواست نمونه برداری از مغز استخوان می کند .

اگر بیمار ITP داشته باشد، مغز استخوان وی طبیعی خواهد بود؛ دلیل آن این است که پلاکت ها بعد از آن که مغز استخوان را ترک کردند در داخل خون و طحال از بین می روند، اما اگر مغز استخوان طبیعی نباشد، پایین بودن تعداد پلاکت ها علت دیگری دارد.

عوارض مهم و شایع این بیماری چیست؟

خطرناک ترین و شایع ترین عارضه این بیماری "خون ریزی" به خصوص خون ریزی های مغزی می باشد که می تواند منجر به مرگ شود. اگر چه خونریزی های خیلی خطرناک نادر است.

خطر های درمان این بیماری بیشتر از خود بیماری است؛ برای مثال مصرف طولانی مدت کورتیکواستروئید ها باعث ایجاد عوارض زیر می شود:

- پوکی استخوان
- آب مروارید
- از دست دادن توده عضلانی
- افزایش ریسک ابتلا به عفونت ها
- افزایش قند خون