



مقاله اصلی

بررسی تاثیر استفاده از پلاسمافرزيس بر بيماری ترومبوتیک ترومبوسیتوپنیک پورپورا (TTP)

تاریخ دریافت: ۸۷/۷/۲۰ - تاریخ پذیرش: ۸۷/۱۲/۵

خلاصه

مقدمه

ترومبوتیک ترومبوسیتوپنیک پورپورا (TTP) بيماری نادر و کلاسیک بافت خونساز می باشد که در صورت عدم درمان سریع با مرگ و میر زیادی همراه است، درحالی که تشخیص سریع و درمان به موقع با پلاسمافرزيس می تواند به نحو چشمگیری پیش آگهی بيماری را تحت تاثیر قرار دهد و علائم بالینی آن شامل کاهش شدي پلاکت، آنمی همولیتیک میکروآنژیوپاتیک، اختلالات سیستم عصبی و نارسایی کلیوی می باشد.

روش کار

مطالعه حاضر از نوع توصیفی - تحلیلی است که به بررسی تاثیر استفاده از پلاسمافرزيس بر بيماری TTP در بیمارستان شهید صدوقی یزد از سال ۱۳۸۳ تا پایان ۱۳۸۶ بر ۲۱ بیمار مبتلا پرداخته است. اطلاعات فردی و سؤالات مربوط به علائم بيماری و آزمایشات بیمار و پلاسمافرزيس در پرسشنامه ثبت و بررسی شد.

نتایج

شايع ترین علامت ضعف، خستگی و بیحالی و سپس تب و پورپورا بود، همه بیمار و دارای افزایش لیپروتئین با چگالی پایین، ترومبوسیتوپنی، کاهش هموگلوبین و هماتوکريت (۹۵ درصد) بودند، ۹۰ درصد رتیکولوسیت افزایش یافته و ۶۷ درصد بيلي روبین غیرمستقیم افزایش یافته داشتند، ۶۲ درصد بیمار و دارای اختلالات سیستم عصبی و ۷۱ درصد اختلالات سیستم کلیوی بودند، ۹۵ درصد از بیمار و پس از پلاسمافرزيس به بهبودی رسیدند که حدود ۷۶ درصد از آنها به بهبودی کامل و ۱۹ درصد به بهبودی نسبی دست یافتند و ۵ درصد به درمان پاسخ ندادند که علت آن بيماری زمینه ای مهلك آنان بود و ۷۶ درصد از نظر پلاکت بهبودی کامل و ۱۹/۲ درصد بهبودی نسبی و حدود ۹۰ درصد از نظر نارسایی کلیوی بهبودی یافتند.

نتیجه گیری

TTP هر چند بدون درمان یک بيماری کشنده است ولی با پلاسمافرزيس اکثر بیمار و بهبود یافتند و آن عده هم که بهبودی کامل پیدا نکردند، از خطر مرگ رهایی یافته و با پلاسمافرزيس مزمن و درمانهای کمکی به زندگی برگشتند، آن عده از بیمار و که به درمان جواب نمی دهند احتمالا مبتلا به بيماری زمینه ای کشنده هستند که علت عدم پاسخ و بدتر شدن حال بیمار، عدم پاسخ به پلاسمافرزيس نیست، بلکه بيماری اولیه آنها می باشد که در این بیمار و سرطان علت زمینه ای بوده است، لذا توصیه می شود به محض شک بالینی بر اساس آزمایشات و علائم بیمار، پلاسمافرز شروع گردد و چنانچه پاسخی ملاحظه نشد، به دنبال بيماری زمینه ای مثل بدخیمی گشت.

کلمات کلیدی: پلاسمافرزيس، ترومبوتیک ترومبوسیتوپنیک پورپورا، بیمار

۱ محمد فرات یزدی

۲ حسین نظمیه*

۳ علی دهقانی احمدآبادی

۴ اردشیر پوردهموبد

۱ - استادیار گروه آموزشی هماتولوژی، دانشگاه علوم پزشکی شهید صدوقی یزد، یزد، ایران

۲ - مربی گروه آموزشی پرستاری دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه علوم پزشکی شهید صدوقی یزد، یزد، ایران

۳ - کارشناس پرستاری، بیمارستان شهید صدوقی یزد، یزد، ایران

۴ - کارشناس پرستاری، بیمارستان شهید صدوقی یزد، یزد، ایران

* یزد، صفائیه، بیمارستان شهید صدوقی

تلفن: ۰۹۱۳۱۵۱۸۰۷۶

فاکس: ۰۳۵۱-۸۲۲۴۱۰۰

email:hossin.nazmiah@gmail.com