

بیماری ITP

(Immune Thrombocytopenic Purpura)

یک اختلال خونریزی دهنده است و به زبان ساده به کاهش تعداد پلاکتهای خون به علت تخریب آنها توسط سیستم ایمنی بدن گفته میشود.



این بیماری در ۹۰٪ کودکان مبتلا به شکل حاد ظاهر می شود و در حداکثر طی ۶ ماه با

یا بدون درمان بهبود می یابد و در نهایت

تعداد پلاکت به حد نرمال می رسد.

هنگامی که تعداد پلاکت ها به ۳۰۰۰۰ - ۵۰۰۰۰ در میلیمتر مکعب خون کاهش می یابد انسان مستعد خونریزیهای غیر متعارف هنگام ایجاد صدمات کوچک به بدن می شود. ولی اگر تعداد پلاکتها به زیر ۱۰۰۰۰ عدد در هر میلیمتر مکعب افت کند فرد با خطر افزایش ریسک خونریزی خود به خودی مواجه می شود. که در این حالت این خونریزیها به صورت Purpura (کبودی) و Petechia (دانه های کوچک قرمز و یا بنفش در سطح پوست) نمایان می شوند.

آیا ITP ارثی است؟

ITP یک بیماری ارثی نیست بلکه اکتسابی است. بنابراین احتمال ایجاد آن در

ازدواجهای فامیلی زیاد نیست و در صورت مبتلا شدن یکی از فرزندان احتمال ابتلای دیگر فرزندان تغییری نمی یابد.

علائم:

- ✓ خستگی، تب و درد شکم
- ✓ خونریزی های نقطه ای زیر پوست
- ✓ کبودی پوست به صورت خود به خودی
- ✓ خونریزی از بینی
- ✓ کبودی پوست
- ✓ خونریزی از دستگاه ادراری
- ✓ خونریزی های داخل دهان
- ✓ دفع خون تیره از مدفوع

درمان:

داروهای مورد استفاده استروئیدها ایمونوگلوبولین وریدی (IVIG) و ایمونوگلوبولین D (روگام) می باشند.



را بیشتر می کنند که برای مصرف آن ها باید با پزشک معالج مشورت صورت بگیرید.

جراحی و برداشتن طحال در آن گروه از بیماران مبتلا به انواع مزمن که خونریزیهای شدید تهدید کننده ی حیات و مکرر دارند، یا با وجود درمان دارویی پس از چندین سال هنوز مقدار پلاکت پایینی دارند انجام می شود. پیش از برداشتن طحال واکسیناسیون علیه مننگوکوک، پنوموکوک و هموفیلوس آنفولانزا توصیه می شود.

(ITP)

پورپورای ترومبوسیتوپنیک ایدئوپاتیک



کد: (۱۱-۶)

اقدامات احتیاطی:

- ✓ اجتناب از ورزش ها و فعالیت های خاص بخصوص ورزش هایی که در آن احتمال وارد شدن ضربه به قسمت های مختلف بدن وجود دارد.
- ✓ اجتناب از مصرف برخی داروهای خاص برخی داروها مانند آسپیرین نیز باعث غیر فعال شدن پلاکت ها و اختلال عملکرد آنها می شوند و دراین بیماران احتمال خونریزی