# TTP

## ما هو هذا المرض؟

## كيف يُشخَّص مرض (TTP)؟

عندما يشتبه الأطباء في الإصابة بمرض TTP، يقدمون على إجراء عدة فحوصات وتشاخيص، تشمل:

- صورة الدم الكاملة (CBC): لفحص مستوى الصفائح الدموية، وخلايا الدم الحمراء، الهيموجلوبين.
- عد الخلايا الشبكية (Reticulocyte count): لقياس نسبة خلايا الدم الحمراء الجديدة (غير الناضجة).
- فحص تخثر الدم (Clotting screen): لتقييم مدى كفاءة تجلط الدم لديك.
- فحوصات وظائف الكبد والكلى.
- اختبار إنزيم LDH (نزعة هيدروجين اللاكتات): يُعد مؤشرًا على تحلل وتلف النسيج.
- اختبار إنزيم ADAMTS13: لقياس مستوى ونشاط إنزيم ADAMTS13، والذي عادةً ما يكون منخفضًا جدًا لدى مصابي TTP.
- الفحص الفيروسي: للكشف عن أنواع العدوى مثل فيروس نقص المناعة البشرية (HIV) أو التهاب الكبد الفيروسي (إذ يمكن أن يظهر مرض TTP كحالة ثانوية مصاحبة لهذه الحالات ويستلزم حينها علاجًا خاصًا).
- تحديد فصيلة الدم: للتخطيط لعمليات نقل الدم عند الحاجة.
- اختبار الحمل: حيث يمكن للحمل في بعض الأحيان أن يكون محفزًا لنشاط مرض TTP.

ttpnetwork.org.uk

## نبذة عن شبكة TTPNetwork

شبكة TTPNetwork هي مجموعة دعم ومؤازرة للمرضى مقرها المملكة المتحدة، تُعنى بالأشخاص المصابين بمرض فرفريةُ قلَّة الصُّفَيحات الخثاريَّة (Thrombotic Thrombocytopenic Purpura).

نعمل على الربط بين المرضى وعائلاتهم، وتبادل المعرفة، وتعزيز تقديم رعاية أفضل وفهم أعمق لهذه الحالة النادرة.

يمكنك دعم عملنا عبر الرابط:

**www.ttpnetwork.org.uk/donate**

## ما هو مرض (TTP)؟

مرض الفرفريةُ قلَّة الصُّفَيحات الخثاريَّة (Thrombotic Thrombocytopenic Purpura - TTP) هو اضطراب نادر في الدم يصيب نحو 6 إلى 10 أفراد من بين كل مليون شخص.

وفي معظم الحالات، يُعد هذا المرض حالة من أمراض المناعة الذاتية؛ أي أن الجهاز المناعي للجسم يهاجم خلاياه عن طريق الخطأ.

ومع التشخيص المبكر والتدخل العلاجي السريع، تصل معدلات البقاء على قيد الحياة حالياً إلى نحو 80%.

## ماذا تعني هذه المصطلحات؟

**T** خثاريَّة
تشكُّل جلطات دقيقة (خثرات) داخل الأوعية الدموية.

**T** قلَّة الصُّفَيحات
انخفاض في عدد الصفائح الدموية في الجسم.

**P** الفرفريةُ
حدوث نزيف تحت الجلد يؤدي إلى ظهور بقع أو طفح جلدي باللون الأرجواني.

## ما الذي يحدث في مرض (TTP)؟

يعاني المصابون بمرض TTP من نقص في إنزيم هام يُعرف باسم ADAMTS13.

تتمثل وظيفة هذا الإنزيم في تفكيك بروتين بالدم يُسمى "عامل فون فيلبراند" (von Willebrand Factor)، والذي يعمل جنباً إلى جنب مع الصفائح الدموية لإيقاف النزيف عند التعرض للإصابات. وعندما لا يعمل إنزيم ADAMTS13 بكفاءة، تزداد لزوجة الصفائح الدموية بشكل مفرط وتُشَكِّل جلطات دقيقة داخل الأوعية الدموية الصغيرة.

يمكن لهذه الجلطات أن تعيق تدفق الدم إلى الأعضاء الحيوية مثل الدماغ والقلب، وهو ما يمثل خطورة بالغة قد تؤدي إلى حدوث سكتات دماغية أو فشل في وظائف الأعضاء. ونظراً لاستهلاك الصفائح الدموية في تكوين هذه الجلطات، ينخفض عدد الصفائح المتاحة في الجسم للمساعدة في حال التعرض لأي جرح أو إصابة.

كما تتسبب هذه الجلطات الدقيقة في إعاقة حركة خلايا الدم الحمراء وسريانها عبر الجسم؛ وأثناء اندفاعها مرغمَةً لتجاوز هذه الجلطات، قد تتكسر وتتفتت، وهي عملية تُعرف باسم "التجزؤ" (Fragmentation).

## لمعرفة المزيد

قم بزيارة الموقع ttpnetwork.org.uk من أجل:

- معرفة المزيد عن مرض TTP وخياراته العلاجية.
- التواصل مع غيرك من المرضى وعائلاتهم.
- الانضمام إلى مجموعة الدعم لدينا.

## الأعراض

يمكن أن يتسبب مرض الفرفريةُ قلَّة الصُّفَيحات الخثاريَّة (TTP) في ظهور مجموعة واسعة من الأعراض. بعض هذه الأعراض عام بدرجة كبيرة، مثل الشعور بالتعب والإرهاق أو ظهور أعراض شبيهة بالإنفلونزا.

وقد تشمل الأعراض الأخرى ما يلي:

- الصداع
- التشوش والارتباك الذهني
- اضطرابات المعدة
- الحمى
- تشوش أو غباش الرؤية
- أعراض شبيهة بالسكتة الدماغية
- طفح جلدي أرجواني تحت الجلد يُعرف باسم الفرفريةُ (Purpura) أو الحَبَرات (Petechiae) (انظر الصور أدناه)

الفرفريةُ (Purpura) على بشرة داكنة (مصدر الصورة: المريضة دانييل).

الحَبَرات (Petechiae) على بشرة بيضاء

قد يختلف شكل الحَبَرات والفرفريةُ باختلاف لون البشرة؛ ففي البشرة الداكنة أو السمراء، غالبًا ما تظهر بدرجة أغمق من الجلد المحيط بها أو قد تبدو ذات لون أرجواني. أما في درجات البشرة الفاتحة، فتظهر في الغالب على هيئة بقع حمراء، أو أرجوانية، أو حمراء مائلة للأرجواني.