

## **الملخص العربي**

### **المقدمة :**

حساسية التكليس المفرطة مرض نادر الحدوث تصل نسبة حدوثه إلى ٤٪ من مرضى الديلاز الدموية وتزيد نسبة حدوثه في مرضى الفشل الكلوي المزمن والإناث عن الرجال بمعدل ١:٣.

حساسية التكليس المفرطة مرض يحدث في جميع الأجناس إلا أنه يحدث بنسبة أعلى في الجنس الأبيض وقد تم تسجيل المرض في الأفراد التي تتراوح أعمارهم بين ٦ شهور إلى ٨٣ سنة .

### **الهدف :**

توضيح أن :

- حساسية التكليس المفرطة مرض نادر الحدوث نتيجة تكليس الأوعية الدموية التي تؤدي فقر دموي موضعى وتقرحات في الجلد والأنسجة تحت جلدية.
- ارتفاع مستوى الكالسيوم والفوسفور بالدم ، النشاط المفرط للغدة الجاردرقية ، القصور في التجلط والقصور في مثبطات المعدنة تلعب دور في حدوث المرض.

### **النتائج :**

- نسبة الوفيات في مرضى حساسية التكليس المفرطة عالية تصل إلى ٦٠٪:٨٠٪ من المرضى.
- السبب الأساسي للوفاة هو العدوى وتنكرز الآفات الجلدية وقد تحدث الوفاة نتيجة فشل الأعضاء الداخلية.
- يتوقع حدوث المرض في مرضى الفشل الكلوي المزمن مع آفات جلدية تتميز ببقع أو عقيدات جلدية متقرحة ومؤلمة - أو قرح غير ملئمة ومؤلمة وشائع وجودها في الفخذ والبطن والمناطق التي بها نسبة عالية من الدهون.
- لا توجد إختبارات معملية مميزة تشخيص المرض ولكن غالباً ما يشخص بالإصابات الجلدية المميزة للمرض وتوزيعها بالجسم ويوصى بعمل عينة من الجلد التي توضح إنسداد شريانى وتتكلس في عدم وجود إلتهابات وعائية.
- المسح الذري للعظام وتصوير الثدى بالأشعة السينية تساعد في تشخيص المرض.

- من العلاجات الإختبارية التي تم تقييمها في مرضى حساسية التكليس المفرطة:
  - العلاج بالأكسجين تحت ضغط .
  - إستخدام الكورتيزون في المرض مع بقع غير متقرحة في ١٤ مريض أدى إلى إستقرار وتحسن في ١١ مريض.

#### التوصيات:

في مرضى حساسية التكليس المفرطة يقترح:

- العناية الفائقة بالقروح وتجنب حدوث إصابة موضعية مثل الحقن تحت الجلد وزيادة مدة الديلزة في المرضى الذين يعانون من قصور في الديلزة.
- علاج التغيرات في مستوى الكالسيوم والفوسفور بالدم مع تقليل ناتج الكالسيوم والفوسفور إلى ٥٥ ملجم/لتر.
- في مرضى الديلزة الذين يعانون من ارتفاع مستوى الفوسفور بالدم أعلى من ٥٠٠ ملجم/لتر يوصى بإعطائهم ضمادات الفوسفات التي لا تحتوى على كالسيوم أكثر من ضمادات الفوسفات التي تحتوى على كالسيوم.
- يوصى بإستئصال الغدة الجاردرقية في المرضى الذين يعانون من النشاط المتمرد في الغدة الجاردرقية ولا يستجيب للديليزة ولا للأدوية والكالسيتيك.
- الحفاظ على مستوى الكالسيوم والفوسفور تحت ٥٥ ملجم/لتر.