

الملخص العربي

الفشل الكلوي المزمن هو مشكلة صحية آخذة في النمو ولذلك التعرف علي هذه المشكلة مهم لكي نحد من تقدم المرض ونمنع حدوث مضاعفات أخرى ويعتبر معدل الترشيح الكلوي هو أفضل وسيلة لقياس وظائف الكلي ولذلك تم تقسيم الفشل الكلوي المزمن إلي خمس درجات طبقا لمعدل الترشيح الكلوي.

وهناك العديد من العوامل المساعدة علي حدوث هذا المرض مثل إرتفاع ضغط الدم الشرياني – السكر الغير منتظم بالدم – التدخين – تصلب الشرايين – تقدم السن – إستخدام المسكنات لفترات طويلة – السمنة والمستوي المعيشي المنخفض.

تعتبر الأنيميا من أكثر مضاعفات المرض إنتشارا وذلك يرجع أساسا إلي نقص إفراز هرمون الإريثروبويتين الذي يتم إنتاجه عن طريق نوع معين من الخلايا الموجوده بالكلي كما يرجع أيضا إلي أسباب أخرى كثيره مثل فقدان الدم المتكرر - نقص المواد الغذائية الأساسية وأهمها الحديد – فيتامين ب12 – حمض الفوليك – والكارنيتين – زيادة إفراز الغدة الجار درقية – نقص إفراز الغدة الدرقية – المواد الناتجة عن الإلتهاب المزمن المصاحب للفشل الكلوي – وجود مواد سامة بالدم تثبط إنتاج خلايا الدم وأيضا نقص العمر المفترض لكرات الدم نتيجة تكسير كرات الدم أو تضخم الطحال .

ولأنيميا اثار كثيره على القلب والجهاز الدورى والتي بدورها تؤدي الى فقر فى مستوى كفاءته المعيشه كنقص فى قدره على القيام بالمجهود ،اضطراب فى المعرفه ،وظائف المخ ،زيادة معدل التردد على المستشفيات وكذا زيادة معدل الوفيات .

لذلك فعلاج هذه الأنيميا ضروري لتحسن الأعراض السابقه وكان علاج الأنيميا في الماضي يعتمد علي نقل الدم المتكرر وهرمونات الذكورة التي لها العديد من الآثار الجانبية ولكن الآن يتم العلاج عن طريق هرمون الإريثروبويتين والذي يعتبر أهم نقطة للعلاج بالإضافة إلي بعض العوامل الأخرى المساعدة مثل الحديد – فيتامين ب6 – فيتامين ب12 – حمض الفوليك – فيتامين ج- فيتامين هـ – الكارنيتين وأيضا علاج زيادة إفراز الغدة الجاردرقية إما عن طريق فيتامين د النشط أو بالجراحة .

وبالرغم من استعمال هرمون الإريثروبويتين المخلق فى علاج انيميا القصور الكلوى الا أنه مازالت الكثير من النقاط والاسئلة مثيرة للجدل فى العلاج.

فعند أى مستوى للهموجلوبين يتم البدء بإستعمال الإريثروبويتين؟

ما مدى تأثير استعماله فى الحد من تطور مرض القصور الكلوى؟

ما أسباب ضعف الاستجابة للهرمون وكيف يمكن التغلب عليها؟
ما مدى كفاءة الاستئصاء الدموى والاستجابة للهرمون؟
ومن الثابت علميا ان العدوى البكتيرية تزيد من تفاقم الانيميا حيث تعمل العدوى على تكسير كرات الدم الحمراء وتثبيط عملية تكوين الدم فى النخاع العظمى. فهل زيادة جرعات هرمون الاريتروبيوتين يمكن التغلب على تأثير العدوى؟
مع الاستعمال الحالى للحديد فى المرضى المعالجين بالاستئصاء الدموى تزداد معدلات الأكسده مما يفاقم امراض القلب والاوعيه الدمويه ويساعد على تضاعف الكتريا ويضعف الجهاز المناعى.

ويهدف العمل الى:-

مناقشة تلك الامور المثيرة للجدل مما يساعد فى علاج انيميا القصور الكلوى.
ايضاح علاقه بين العلاج المبكر للانيميا ومدى تأثيره على الحد من تطور مرض القصور الكلوى.

الجدل فى علاج أنيميا القصور الكلوى

رسالة توطئه للحصول على درجة الماجستير

فى امراض الباطنه العامه

مقدمه من

الطبيب/ رأفت سعيد سالم

بكالوريوس الطب والجراحة

تحت اشرافه

أ.د/ عاطف أحمد ابراهيم

أستاذ الباطنة العامه

كلية الطب البشري – جامعة بنها

أ.د/ محمد عمرو عفيفى

أستاذ الباطنة العامه

كلية الطب البشري – جامعة بنها

د/ رشدى خلف الله

أستاذ الباطنة العامه

كلية الطب البشري – جامعة بنها

د/ عادل ابو الخير

أستاذ مساعد الباطنه العامه

كلية الطب البشري – جامعة بنها

كلية الطب البشري

جامعة بنها