شبكة المعلومات الجامعية

بسم الله الرحمن الرحيم

Ain Shams University Information Network
جامعة عين شمس
شبكة المعلومات الجامعية
@ ASUNET

شبكة المعلومات الجامعية

التوثيق الالكتروني والميكروفيلم

شبكة المعلومات الجامعية

جامعة عين شمس

التوثيق الالكتروني والميكروفيلم

قسم

نقسم بالله العظيم أن المادة التي تم توثيقها وتسجيلها
علي هذه الأفلام قد أعدت دون أية تغيرات

يجب أن

تحفظ هذه الأفلام بعيدا عن الغبار

في درجة حرارة من ١٥-٢٥ مئوية ورطوبة نسبية من ٢٠-٤٠%

To be Kept away from Dust in Dry Cool place of 15-25- c and relative humidity 20-40%

Ain Shams University Information Network
جامعة عين شمس
شبكة المعلومات الجامعية
ASUNET

بعض الوثائق الاصلية تالفة

Ain Shams University Information Network
جامعة عين شمس
شبكة المعلومات الجامعية
@ ASUNET

بالرسالة صفحات لم ترد بالاصل

جامعة دمشق
كلية الطب البشري
قسم الأطفال

٩٦٧٨

فقر الدم المناعي الذاتي عند الأطفال

AUTO IMMUNE HEMO LYTIC ANEMIA IN CHILDRENS

بحث علمي أعد لنيل شهادة الماجستير في طب الأطفال

أعد في قسم الأطفال

رئيس القسم

الأستاذ الدكتور برنار خازم

بإشراف

الأستاذ الدكتور محمد زياد الشويكي

إعداد الدكتور

محمد طلال محمد عيد دقسي

2003م- 1424 هـ

[illegible]

[illegible]

[illegible]

كلمة شكر

بعـــد ثلاث سنوات من العمل والجد والمتعة حان الموعد لقطف ثمار هذه السنوات .وليكن هذا العمل باكورة هذه الثمار التي آمل أن تكون يانعة .

و لا يسـعني فـي هـذا المقـام إلا أن أتوجه بالشكر والامتنان والعـرفان إلى الأساتذة والمشرفين الذين رافقوني خلال هذه السنوات وكانوا خير معين وقت الشدة .

وأخص بالشكر الجزيل وخالص الامتنان أستاذي الفاضل

الأستاذ الدكتور

محمد زياد الشويكي

الذي تفضل بالإشراف على هذا العمل المتواضع فكان ملهما" ومعينا".

كما أتوجه بالشكر الجزيل

للأستاذ الدكتور

محمد عدنان سومان

و للأستاذ الدكتور

إياد طرفة

لتفضلهما بمناقشة البحث و اغنائه بملاحظاتهما القيمة.

طلال

- ...
- ...
- ..
- ...
- ...

الإهداء

- إلى كل من يعطي ولا ينتظر بديلا لعطائه ....
- إلى كل من يسعى لخدمة الدين والإنسانية ...
- إلى كل من يضع أهواءه وراء تفكيره ...
- إلى كل ذي نهى وقلب كبير ...
- إلى كل من له فضل علي ...

أهدي هذا العمل المتواضع

محمد طلال محمد عيد دقسي

بسم الله الرحمن الرحيم

القسم النظري

* تعريف المرض المناعي الذاتي و التحمل المناعي
* فقر الدم الانحلالي المناعي الذاتي
  - ☼ تمهيد
  - ☼ التعريف
  - ☼ التصنيف
* فقر الدم الانحلالي المناعي الذاتي البدئي
  - ☼ مع الأضداد الدافئة :الحدوث - التاريخ الطبيعي للمرض - التظاهرات السريرية - التقييم المخبري
  - ☼داء الراصات الباردة
  - ☼ البيلة القرية الانتيابية
* خصائص أضداد الكريات الحمراء
  - ☼ أنماط الأضداد
  - ☼ تثبيت المتممة
  - ☼ النوعية المستضدية
  - ☼ الارتكاس الحروري
  - ☼ قابلية الارتباط
* التصفية المناعية للكريات الحمراء المحسسة
* المعالجة
  - ☼ نقل الدم
  - ☼ الغلوبيولين المناعي الوريدي
  - ☼ استئصال الطحال
  - ☼ مثبطات المناعة
  - ☼ الستيروئيدات
  - ☼ تبديل وفصادة البلازما
  - ☼ الدانازول
* المنشأ المرضي لتشكل أضداد الكريات الحمراء
* فقر الدم المناعي الذاتي الثانوي
  - ☼ في سياق أمراض المناعة الذاتية
  - ☼ في سياق الخباثات
  - ☼ في سياق الإنتانات الفيروسية
  - ☼ في سياق الأخماج الجرثومية الحادة
  - ☼ في سياق العوز المناعي
  - ☼المحدث بالأدوية

المرض المناعي الذاتي Autoimmune Disease

التعريف: هو عبارة عن خلل في الآلية المركزية المنظمة لتقبل الذات "التحمل المناعي، التحمل الذاتي" والتي تنتج استجابة مناعية ذاتية.

وهذه الاستجابة المناعية شخصية موجهة إلى أنسجة المريض وتتوسطها

أ-المناعة الخلطية "أضداد جائلة في الدوران أو معقدات مناعية"

ب-المناعة الخلوية "فرط الحساسية المتأخر"

وتأخذ هذه الأمراض المناعية الذاتية أحد شكلين سريرين:

1- أمراض موضعة في أعضاء نوعية مثل التهاب المعدة المزمن فقر الدم الوبيل Pernicious Anemia.

2- أمراض جهازية دون توضع في أعضاء محددة مثل الذئبة الحمامي الجهازي، التهاب المفاصل الرثياني...

الأسباب: وتتضمن:

1-العامل الجيني والاستعداد الوراثي:

بينت الدراسات أهمية العامل الجيني الوراثي في حدوث هذه الأمراض ويتأكد هذا الدور من خلال الملاحظات التالية:

*الحدوث العائلي المرتفع لهذه الأمراض.

*الترافق الملاحظ لبعض الأنماط النسيجية مع هذه الأمراض "على سبيل المثال ترافق الذئبة الحمامي الجهازي مع النمط النسيجي HLA DR3 وترافق التهاب الجلد والعضلات مع النمط النسيجي HLADR2 وترافق التهاب المفاصل الجهازي مع الأنماط النسيجية HLADR2,DR3,DR4,DR5.

*التواتر العالي لحدوث هذه الأمراض عند النساء أكثر من الرجال مثلاً الذئبة الحمامي الجهازي يحدث عند النساء أكثر من الرجال بنسبة 6-9/1 وكذلك التهاب المفاصل الرثياني أكثر شيوعاً عند النساء.

2- خلل التوازن المناعي:

توصلت الدراسات المجراة في هذا المجال إلى مجموعة من الملاحظات والفرضيات التي يمكن إيجازها فيما يلي :

أ-التفعيل الزائد لخلايا T المساعدة "T-Helper" تبين أن حدوث تغير في شكل المستضدات الذاتية نتيجة

اقتران دوائي كيميائي "مثل هيدرالازين" أو اقتران فيروسي

أو حدوث تفاعل متصالب مع مستضدات شبيهة بالمستضدات الذاتية يحرضان الخلايا T المساعدة بشكل زائد مما يؤدي إلى زيادة إنتاج الأضداد

ب- التفعيل الزائد للخلايا البائية متعددة التنسل Polyclonal B cells بمادة خارجية "مثل عديدات السكريد الشحمية LPS" Pernicious Anemia

أو البروتين المنقى المشتق من PPD وهذا التفعيل يقود لإنتاج

كمية كبيرة من الأضداد التي قد تؤدي إلى مرض مناعي ذاتي.

ج- نقص الخلايا الكابتة T "T Suppressors":

مما يؤدي لنقص تنظيم الاستجابة المناعية و خاصة للمستضدات الذاتية مما يؤدي لحدوث المرض المناعي الذاتي.

د- زيادة المستضدات الصادرة عن بعض الأعضاء "مثل العدسة-النطاف" بشكل غير نظامي والتي يتعرف إليها الجهاز المناعي كمستضدات غريبة عن الجسم، وهذه الزيادة تنتج في الغالب عن رض أو إنتان [8].

التحمل المناعي Immune Tolerance و التحمل الذاتي Auto Tolerance

التحمل هو غياب الاستجابة المناعية النوعية لأنسجة الفرد أو ما يعرف بالتلاؤم المناعي الشخصي Immunocompetent person.

يقسم هذا التحمل إلى قسمين: أ- مكتسب طبيعي يسمى التحمل الذاتي Auto Tolerance.

ب- محـــدث نوعـــيا"يســـمى الـــتحمل المـــناعي

.ImmunoTolerance

إن فقدان التحمل سابق الذكر يمكن أن يؤدي إلى المرض المناعي الذاتي كما أنه يؤدي إلى الأليرجيا و حالات رفض الطعم المثلي Allograft.

أولاً- التحمل الذاتي Auto Tolerance:

ويسمى التحمل الطبيعي أو الولادي وهو يكتسب في مرحلة مبكرة من الحياة

* في الحيوان : بينت الدراسات أن الحيوان يكتسب قدرة التعرف على أنسجته "التحمل الذاتي " أثناء التطور الجنيني في الرحم ،وفي هذه المرحلة لا ينتج الحيوان أي أضداد موجهة ضد مستضداته الذاتية self antigens. "الشكل رقم 1"

* لقد وضعت عدة نظريات لتفسير وجود التحمل الذاتي ولكن أكثرها قبولاً النظرية المسماة بنظرية حذف النسائل.

نظرية خبن النسائل Clonal Deletion Theory:

النســـيلة هـــي عبارة عن سلف لخلية مفردة ومن المحتمل أن قابلية خلايا هذه النسائل للاستجابة تختلف باختلاف أنســـجة الفـــرد خـــلال فـــترة الحياة وهذه النسائل تسمى النسيلة المحرمة Forbidden Clones

والـــتي يتم مباشرة حذفها بواسطة التعرض لكمية كبيرة من المستضدات الذاتية أو بواسطة خلايا مثبطة للمستضدات النوعية.

تحدث [illegible] بشكل [illegible]

ثانياً التحمل المناعي Immune Tolerance:

أمكن اصطناع التحمل الذاتي بتجارب بسيطة جداً ولكون تلك الإجراءات وحالة عدم الاستجابة غير طبيعية فقد أطلق على تلك الظاهرة اسم التحمل المكتسب أو التحمل المناعي والذي يتضمن مجموعة من النقاط نوجزها بالتالي: " الشكل رقم 2 "