

قِلَّةُ الصُّفِيحَاتِ المَنَاعِيَّةِ عند البالغين

الأسئلة المتداولة الشائعة



جمعية
دعم
اضطرابات
الصفائح الدموية

تمكين مرضى قِلَّةِ الصُّفِيحَاتِ المَنَاعِيَّةِ





قِلَّةُ الصُّفِيحَاتِ المَنَاعِيَّةِ عند البالغين

الأسئلة المتداولة الشائعة

س ما هي قِلَّةُ الصُّفِيحَاتِ المَنَاعِيَّةِ؟

ج قِلَّةُ الصُّفِيحَاتِ المَنَاعِيَّةِ الأُولِيَّةِ، هو اضطراب مناعي ذاتي دموي نادر حيث يبني الجسم استجابة مناعية تجاه الصفائح الدموية ويدمرها. قد يتم استهداف الخلايا الموجودة في نخاع العظم التي تصنع الصفائح الدموية أيضاً. نتيجة لذلك، يعاني البالغون المصابون بقِلَّةُ الصُّفِيحَاتِ المَنَاعِيَّةِ من انخفاض تعداد الصفائح الدموية. تتميز قِلَّةُ الصُّفِيحَاتِ المَنَاعِيَّةِ بنقص الصُّفِيحَاتِ المعزولة مع تعداد صُّفِيحَاتِ دموية أقل من 100,000 لكل ميكرو لتر من الدم مع كون المعدل الطبيعي أكبر من 150,000. ولذا تؤثر قِلَّةُ الصُّفِيحَاتِ المَنَاعِيَّةِ على 3.3 لكل 100,000 شخص بالغ كل عام فوق سن 18 عاماً، وكثير منهم فوق سن 60 عاماً.

إن ما يقرب من 20% من جميع تشخيصات قِلَّةُ الصُّفِيحَاتِ المَنَاعِيَّةِ هي حالات ثانوية لحالة طبية أساسية مرتبطة أيضاً بتدمير الصفائح الدموية المناعية. وتشمل الاضطرابات التي قد تترافق مع قِلَّةُ الصُّفِيحَاتِ المَنَاعِيَّةِ حالات التكاثر اللمفاوي واضطرابات المناعة الذاتية الأخرى مثل الذئبة والتهاب المفاصل الروماتويدي والعدوى وبعض الحالات الوراثية بما في ذلك نقص المناعة الأولي. يمكن أن تتسبب بعض الأدوية أيضاً في انخفاض تعداد الصفائح الدموية بواسطة آلية مناعية أو غير مناعية. ويمكن أن يكون فهم ما إذا كان قِلَّةُ الصُّفِيحَاتِ المَنَاعِيَّةِ لديك أساسياً أم ثانوياً مهماً لضمان متابعة الرعاية الصحية المناسبة وإدارة العلاج الصحيحة. لا يكون التمييز بين قِلَّةُ الصُّفِيحَاتِ المَنَاعِيَّةِ الأُولِيَّةِ والثانوي ممكناً دائماً في وقت التشخيص ولكن يجب دائماً مراعاة ذلك نظراً لأن قِلَّةُ الصُّفِيحَاتِ المَنَاعِيَّةِ الأساسي هو تشخيص استبعادي وقد يعتمد العلاج المناسب على علاج الحالة الأساسية.



س ما هي الصفائح الدموية؟

ج الصفائح الدموية عبارة عن مكونات صغيرة ولزجة من دمنا تتكون في نخاع العظام (الأنسجة الرخوة المسامية الموجودة في عظام الجسم). ولا يمكن رؤيتها إلا تحت المجهر. فهي مطلوبة للحفاظ على سلامة جدران الأوعية الدموية والتمام الجروح والإصابات عن طريق البدء في تكوين جلطة دموية. وبدون وجود تعداد كافٍ من الصفائح الدموية، لا يكون التجلط ناجحاً ويمكن أن يستغرق وقتاً أطول بل يمكن أن يؤدي في بعض الأحيان إلى نزيف عفوي أو كدمات أو نزيف بأقل قدر من الإصابات.

كلما انخفض تعداد الصفائح الدموية زاد خطر حدوث نزيف عفوي، خاصة إذا كان تعداد الصفائح الدموية أقل من 10,000. قد يظهر النزيف العفوي على شكل نزيف أو كدمات في الفم (بثور دم فموية / فرقرية فموية / فرقرية رطبة)، أو نزيف من أي مكان على طول القناة الهضمية مثل المعدة أو الأمعاء، أو نزيف في الأنف (رعاف)، أو دم في البول (بيئة دموية)، ونادراً ما يحدث نزيف في المخ (نزيف داخل الجمجمة). غالباً ما يكون تحديد المستوى الآمن لتعداد الصفائح الدموية فردياً وسياخذ في الاعتبار تاريخ النزيف لديك وعمرك وأنشطتك والأدوية الأخرى أو المخاوف الصحية. متى يجب العلاج وما الذي يجب علاجه هو قرار يجب اتخاذه بالتشاور مع طبيب من ذوي الخبرة في علاج قلة الصفائح المناعية بحيث يتم أخذ كل هذه العوامل في الاعتبار.

"استيقظت في صباح

الرابع من يونيو مع

ظهور بثور في فمي

وبقع حمراء على

بشرتي. كما أصبت

بكدمات في ساقي

وذراعي. تصرف طبيب

عائلي بسرعة، وأكدت

فحوصات الدم ما كان

يعتقده. كنت مصاباً بقلة

الصفائح المناعية".

— غريغ

س ما هو تعداد الصفائح الدموية الطبيعي؟

ج يتراوح تعداد الصفائح الدموية الطبيعي من 150,000 إلى 400,000. عندما يتراوح تعداد الصفائح الدموية بين 100,000 إلى 150,000 فإن ذلك يعني أن لديك تعداداً أقل من الصفائح الدموية الطبيعي، ولكن ذلك لا يرتبط بشكل عام بأي زيادة في ميل النزيف ولا يعني بالضرورة أنك تعاني من قلة الصفائح المناعية. على الرغم من أن الأفراد الذين لديهم تعداد صفائح دموية أقل من 10,000 هم أكثر عرضة للنزيف، فإن الأعراض متغيرة تماماً بين الأفراد المصابين بقلة الصفائح المناعية حتى وإن كان التعداد أقل من هذا فإن العديد من المرضى المصابين بقلة الصفائح المناعية لن يعانون من أعراض نزيف كبير. يُوصى بالعلاج للبالغين عندما يقل تعداد الصفائح الدموية عن 20,000 حتى في حالة عدم ظهور أعراض النزيف. ويكون النزيف العفوي أكثر شيوعاً عند البالغين الذين يقل تعداد الصفائح الدموية عن 30,000.



س ما الذي يسبب قِلَّةُ الصَّفِيحَاتِ المَنَاعِيَّةِ؟

ج السبب المحدد لقِلَّةُ الصَّفِيحَاتِ المَنَاعِيَّةِ غير معروف. قد تظهر بعد عدوى فيروسية أو بكتيرية لدى البالغين الأصحاء. ويُعتقد أن هذه العدوى تجعل جهاز المناعة يفقد القدرة على التمييز بين خلايا الجسم وخلايا الغزاة، مثل البكتيريا. نتيجة لذلك، يستهدف الجهاز المناعي الصفائح الدموية في الجسم. لا يُعرف سبب حدوث قِلَّةُ الصَّفِيحَاتِ المَنَاعِيَّةِ لدى بعض البالغين وليس غيرهم ممن تعرضوا لنفس العدوى الفيروسية أو البكتيرية. قد يكون بعض الأفراد الذين لديهم تاريخ عائلي من أمراض المناعة الذاتية أكثر عرضة لتطوير قِلَّةُ الصَّفِيحَاتِ المَنَاعِيَّةِ وبعض الأفراد الذين يعانون من نقص المناعة الوراثي يكونون أكثر عرضة للإصابة بقِلَّةُ الصَّفِيحَاتِ المَنَاعِيَّةِ. من المهم أن تتذكر ما كان يحدث في حياتك قبل أن تبدأ في الشعور بأعراض انخفاض الصفائح الدموية، بما في ذلك التعرض لأي أدوية أو أعشاب أو مكملات جديدة. قد تكون هذه المعلومات مفيدة لطبيبك في تشخيص وعلاج انخفاض تعداد الصفائح الدموية.

س ما هي أعراض قِلَّةُ الصَّفِيحَاتِ المَنَاعِيَّةِ؟

ج تختلف الأعراض بشكل كبير من شخص لآخر. لا يعاني بعض البالغين من أي أعراض على الرغم من انخفاض تعداد الصفائح الدموية. قد يعاني البعض الآخر من نزيف خفيف مثل كدمات تحت الجلد و/أو دوائر صغيرة أرجوانية/حمراء على جلدهم تسمى نمشات دموية (*pe-TEEK-ee-eye*). تظهر النمشات على الجلد بسبب انفجار الأوعية الدموية أو التسرب في جدار الشعيرات الدموية. قد يعاني بعض البالغين من نزيف حاد شديد. وتشمل علامات خطر حدوث نزيف خطير الإصابة بنزيف مخاطي حاد في الفم والجهاز الهضمي والأمعاء والمسالك البولية والأنف والدماغ. قد تعاني النساء أيضًا من نزيف حاد (غزارة الطمث) وطول فترة الحيض.

التعب هو تجربة شائعة للعديد من الأشخاص الذين يعانون من قِلَّةُ الصَّفِيحَاتِ المَنَاعِيَّةِ. قد يكون سببه المرض، أو قد يكون استجابة لعلاج. وقد يبدو السبب الكامن وراء التعب في قِلَّةُ الصَّفِيحَاتِ المَنَاعِيَّةِ غير واضح ولكنه حقيقي للغاية. كما أبلغ العديد من الأشخاص المصابين بقِلَّةُ الصَّفِيحَاتِ المَنَاعِيَّةِ أيضًا عن شعورهم بالاكئاب. في حين أن الآلية الكامنة وراء ذلك غير واضحة، فقد تم اقتراح العديد من التفسيرات، بما في ذلك السيروتونين، وهو ناقل عصبي تحمله الصفائح الدموية ويتم توصيله إلى الدماغ وأجزاء أخرى من الجسم ويساعد في تنظيم الحالة المزاجية. يمكن أن يؤدي التعامل مع مرض صعب ومن المحتمل أن يكون مزمنًا إلى الشعور بالعزلة والخوف والغضب لأن جسمك قد "انقلب عليك". يمكن أن يكون العامل الثالث هو العلاجات. حيث تدرج العديد منها الاكتئاب كأثر جانبي محتمل. قد تكون الأوجاع والآلام أيضًا جزءًا من قِلَّةُ الصَّفِيحَاتِ المَنَاعِيَّةِ. نحن نتعلم المزيد عن كل من العواقب العقلية والجسدية لقِلَّةُ الصَّفِيحَاتِ المَنَاعِيَّةِ كل يوم، ويرجع ذلك جزئيًا إلى سجل دراسة التاريخ الطبيعي لقِلَّةُ الصَّفِيحَاتِ المَنَاعِيَّةِ. إذا كنت ترغب في مشاركة تجربتك مع قِلَّةُ الصَّفِيحَاتِ المَنَاعِيَّةِ من أجل الصالح العام،

يرجى زيارة

itpstudy.iamrare.org

أو

pdsa.org/healthcare-professionals-researchers/hcp-registry



س كيف يتم تشخيص قِلَّة الصَّفِيحَاتِ المَنَاعِيَّة؟

ج قِلَّة الصَّفِيحَاتِ المَنَاعِيَّة هو عبارة عن تشخيص استبعادي. مما يعني أنه لا يوجد اختبار دقيق ونهائي لِقِلَّة الصَّفِيحَاتِ المَنَاعِيَّة. وسيطلب طبيبك اختباراً يسمى اختبار صور الدم الكاملة لقياس السمات في دمك، بما في ذلك الصفائح الدموية. يتم تأكيد التشخيص عندما تكون الصفائح الدموية أقل من 100,000 لكل ميكروولتر من ظل غياب أي سبب ثانوي واضح. قد يطلب طبيبك إجراء اختبارات أخرى لاستبعاد السبب الكامن وراء انخفاض الصفائح الدموية اعتماداً على الأعراض والتاريخ العائلي والفحص البدني وتعدادات الدم الأخرى.

قد يكون من الصعب استبعاد الأسباب الكامنة في الوقت الذي يتم فيه تشخيص شخص ما بَقِلَّة الصَّفِيحَاتِ المَنَاعِيَّة. بعد استبعاد نتائج المختبر الإصطناعية مثل قلة الصَّفِيحَاتِ الكاذبة (المسببات الأكثر شيوعاً هي تكثُر الصفائح الدموية في أنبوب الاختبار فقط)، يمكن أن يوفر الفحص البدني أدلة تشخيصية في حالة تضخم الطحال أو الكبد على سبيل المثال أو في حالة وجود العقد الليمفاوية الكبيرة. من الضروري أيضاً أن يفحص طبيبك الصفائح الدموية تحت المجهر ويطلب إجراء اختبارات إضافية إذا كانت الصفائح الدموية ليست بالحجم أو المظهر المتوقع، أو إذا كانت خلايا الدم الأخرى تبدو غير طبيعية.

س ما هو اختبار "سحب نخاع العظم أو خزعة نخاع العظم" ولماذا يتم إجراؤه؟

ج فحوصات نخاع العظام ليست ضرورية لغالبية مرضى قِلَّة الصَّفِيحَاتِ المَنَاعِيَّة. ولا تُستخدم بشكل عام لإجراء تشخيص لِقِلَّة الصَّفِيحَاتِ المَنَاعِيَّة. في بعض الحالات، سيطلب أخصائي أمراض الدم (اختصاصي الدم) أخذ عينة من نخاع العظام من عظم الحوض (اختبار نخاع العظم)، إذا لم يكن هناك استجابة أو فُقدت الاستجابة لعلاجات قِلَّة الصَّفِيحَاتِ المَنَاعِيَّة الشائعة، أو إذا كان هناك نتائج في الدم غير طبيعية أخرى أو إذا كان الفحص البدني الذي يشير إلى وجود اضطراب يكمن وراء قِلَّة الصَّفِيحَاتِ المَنَاعِيَّة. وتتم هذه العملية للتأكد من أن نخاع العظم لا يزال يصنع الصفائح الدموية وأنه لا يوجد شيء خاطئ مع خلايا الدم الأخرى في النخاع. يتم توفير مسكنات الألم لجعل التجربة أكثر راحة.



س هل سأشفي؟

ج ما يقرب من 20% من البالغين المصابين بقِلَّةِ الصُّفِيحَاتِ المَنَاعِيَّةِ سوف يتعافون بسرعة بعد تشخيصهم. قد يتعافى نسبة 10-20% إضافية من المرضى بمرور الوقت، ولا سيما مع بعض العلاج. من المهم أن نفهم أن هناك ثلاث مراحل من قِلَّةِ الصُّفِيحَاتِ المَنَاعِيَّةِ. وتعتمد احتمالية الشفاء على العمر والمرحلة التي تقع فيها قِلَّةِ الصُّفِيحَاتِ المَنَاعِيَّةِ. تشمل المراحل:

- قِلَّةُ الصُّفِيحَاتِ المَنَاعِيَّةِ تم تشخيصه حديثاً: في غضون ثلاثة أشهر من التشخيص. معظم الحالات (80%) من قِلَّةِ الصُّفِيحَاتِ المَنَاعِيَّةِ للبالغين لن تحل خلال هذا الوقت سواء تلقوا العلاج أم لا.
 - قِلَّةُ الصُّفِيحَاتِ المَنَاعِيَّةِ المستمر: 3-12 شهراً من التشخيص بدون حل (أو هدأة).
 - قِلَّةُ الصُّفِيحَاتِ المَنَاعِيَّةِ المزمن: تستمر أكثر من 12 شهراً من التشخيص.
- في حين أن الأطفال الصغار جداً وبعض المراهقين هم أكثر عرضة لروية قِلَّةِ الصُّفِيحَاتِ المَنَاعِيَّةِ الخاصة بهم تتحلل تلقائياً، فإن المراهقين والبالغين الآخرين أكثر عرضة للإصابة بدورة مزمنة. التعافي ممكن حتى لو كنت تعتبر مصاباً بقِلَّةِ الصُّفِيحَاتِ المَنَاعِيَّةِ المزمن.

س هل قِلَّةُ الصُّفِيحَاتِ المَنَاعِيَّةِ مهددة للحياة؟

ج يرتبط الخطر المحتمل مع قِلَّةِ الصُّفِيحَاتِ المَنَاعِيَّةِ في المقام الأول بخطر النزيف. النزيف الذي يهدد الحياة نادر جداً. إذا كنت قد عانيت بالفعل من نزيف أكثر من مجرد كدمات أو نمشات عفوية، فأنت معرض لخطر أكبر للإصابة بنزيف أكثر خطورة. ومع ذلك، فإن خطر حدوث نزيف داخل الجمجمة، على سبيل المثال، لا يزال منخفضاً للغاية. يبلغ خطر تعرض الشخص البالغ لنزيف عفوي داخل الجمجمة (لا علاقة له بالإصابة) كنتيجة مباشرة لانخفاض تعداد الصفائح الدموية حوالي 1,5%. قد يكون هذا الخطر أكبر إذا كنت قد عانيت بالفعل من نوبات نزيف خطيرة تتطلب دخول المستشفى والعلاج الفوري، أو إذا كنت قد تعرضت لإصابة في الرأس بينما يكون تعداد الصفائح الدموية لديك منخفضاً، خاصة أقل من 30,000. وهناك نسبة ضئيلة جداً من الأشخاص المصابين بقِلَّةِ الصُّفِيحَاتِ المَنَاعِيَّةِ قد يموتون بسبب المرض أو العلاجات. في حين أن الغالبية العظمى من الناس قد يتوصلون إلى علاجات لرفع تعداد الصفائح الدموية لديهم إلى مستوى آمن أو يعيشون بنجاح مع انخفاض تعداد الصفائح الدموية.



يجب إبلاغ طبيبك على الفور بإصابات الرأس. ولا سيما إذا كنت تعاني في اليوم التالي من صداع مستمر أو متقلب مع الشعور بالإرهاق أو الغثيان أو القيء أو الحمى منخفضة الدرجة أو بدونها. قد تكون هذه علامات على إصابتك بنزيف داخل الجمجمة. غالبًا ما يكون النزيف مع قِلَّة الصُّفِّحاتِ المَناعِيَّةِ بطيئًا، مع وجود وقت للتدخل، إذا كنت تعرف النزيف. لذلك، من المهم إبلاغ طبيبك بجميع الإصابات عندما يكون تعداد الصفائح الدموية لديك منخفضًا، وخاصة إصابات الرأس حتى لو كانت خفيفة. قد يوصى بفحص الطبيب أو الفحص بالأشعة المقطعية للرأس.

س متى يجب أن أطلب عناية طبية فورية؟

اطلب العناية الطبية فورًا إذا واجهت أيًا مما يلي:

- تغير في نمط النزيف و/أو الكدمات.
- نزيف في الأنف لا يمكن إيقافه.
- صداع (عفوي أو بسبب إصابة) من أي درجة يتفاقم أو يستديم أو يستمر بالعودة. خاصة في ظل وجود التعب المفرط وضعف/انعدام الشهية والقيء والحمى. قد تكون هذه علامات على حدوث نزيف داخل الجمجمة.
- بعد أي إصابة في الرأس/صدمة. خاصة إذا شعرت بالذهول و/أو ظهرت عليك علامات سلوك غير عادي. غالبًا ما يبدأ نزيف الدماغ كنزيف بطيء مع مرور الوقت (إذا كنت تعلم أن هناك نزيفًا) وقد لا يكشف عن الأعراض التقليدية على الفور.
- دم واضح في البول. وهذا ما يسمى بيلة دموية جسيمة وقد يكون مؤشرًا مستقبليًا لنزيف أكثر خطورة.
- براز أسود داكن، دم أحمر فاتح عند الذهاب إلى الحمام و/أو قيء يشبه القهوة المطحونة. خاصة إذا شعرت أن بطنك منتفخة (متضخمة). هذه علامات على وجود نزيف في الجهاز الهضمي.
- إصابة تظهر عليها علامات تورم كبير.

من المهم جدًا في حالة الطوارئ إعلام الطاقم الطبي بسرعة بتشخيص قِلَّة الصُّفِّحاتِ المَناعِيَّةِ لديك. يتوافر لدى جمعية دعم اضطرابات الصفائح الدموية "PDSA" مجموعة متنوعة من مجوهرات التوعية الطبية المتاحة للشراء من خلال متجر الصفائح الدموية:

pdsa.org/products-a-publications/the-platelet-store

"الصفائح الدموية لدي أصبحت في المتوسط إلى المرتفع 30,000 منذ فبراير. على الرغم من أن هذا التعداد منخفض، فإنه آمن ولم أضطر إلى تلقي أي علاجات طبية بخلاف إجراء اختبارات الدم".

— روزالين



س إذا كنت مصاباً بقِلَّةِ الصَّفِيحَاتِ المَنَاعِيَّةِ، فهل سيعاني أطفالي منها؟ هل يجب أن أشعر بالقلق من أن أفراد الأسرة الآخرين قد يصابون بقِلَّةِ الصَّفِيحَاتِ المَنَاعِيَّةِ؟

ج لا تعتبر قِلَّةُ الصَّفِيحَاتِ المَنَاعِيَّةِ اضطراباً وراثياً. نظراً لأن قِلَّةُ الصَّفِيحَاتِ المَنَاعِيَّةِ هو تشخيص استبعادي والأسباب الكامنة (غالباً وراثية) لا يتم التحقيق فيها بشكل روتيني، فقد يتعرض ما يصل إلى 1 من كل 7 أفراد تم تشخيصهم بمرض قِلَّةُ الصَّفِيحَاتِ المَنَاعِيَّةِ إلى التشخيص بشكل خاطئ. إذا كانت قِلَّةُ الصَّفِيحَاتِ المَنَاعِيَّةِ وراثية في عائلتك، فسيكون من المهم بالنسبة لك التحدث إلى طبيبك حول التفكير في الإحالة إلى عيادة علم الوراثة لمناقشة خيار الاختبار الجيني الجزيئي المناسب للمساعدة في تحديد سبب وجود قِلَّةِ الصَّفِيحَاتِ المَنَاعِيَّةِ في العديد من أفراد الأسرة، لأن مثل هذا ليس نموذجياً. إذا كانت قِلَّةُ الصَّفِيحَاتِ المَنَاعِيَّةِ لديك ناتجاً عن نقص الصفيحات الوراثي الأساسي ولكن تم تشخيصه على أنه قِلَّةُ الصَّفِيحَاتِ المَنَاعِيَّةِ، فإن خطر إنجاب طفل مصاب بقِلَّةِ الصَّفِيحَاتِ المَنَاعِيَّةِ قد يصل إلى 50%. الأسباب الموروثة لقِلَّةِ الصَّفِيحَاتِ المَنَاعِيَّةِ ليست شائعة.

س هل قِلَّةُ الصَّفِيحَاتِ المَنَاعِيَّةِ مرض معدي؟

ج لا، قِلَّةُ الصَّفِيحَاتِ المَنَاعِيَّةِ ليست مرضاً معدياً.

س هل أنا معرض لخطر الإصابة بأمراض أخرى لأنني مصاب بقِلَّةِ الصَّفِيحَاتِ المَنَاعِيَّةِ؟

ج إذا كنت بصحة جيدة، فلن تكون أكثر عرضة للإصابة بمرض أو فيروسات أخرى من الآخرين غير المصابين بقِلَّةِ الصَّفِيحَاتِ المَنَاعِيَّةِ. ولكن إذا كنت تتناول أدوية الكورتيكوستيرويدات أو أدوية أخرى تثبط جهازك المناعي كجزء من علاج قِلَّةِ الصَّفِيحَاتِ المَنَاعِيَّةِ، أو إذا كنت قد خضعت لعملية استئصال الطحال، فسوف تقل قدرتك على محاربة العدوى. أبلغ بعض الأفراد عن الإصابة بأكثر من اضطراب في المناعة الذاتية بالإضافة إلى قِلَّةِ الصَّفِيحَاتِ المَنَاعِيَّةِ لديهم. لم يتم فهم العلم وراء هذا التأثير العنقودي جيداً حتى الآن، ولكن يمكن أن يكون جزئياً بسبب عوامل وراثية.

س هل يمكن علاج قِلَّةِ الصَّفِيحَاتِ المَنَاعِيَّةِ؟

ج لا يوجد علاج لقِلَّةِ الصَّفِيحَاتِ المَنَاعِيَّةِ. لحسن الحظ، لا يعاني معظم البالغين المصابين بقِلَّةِ الصَّفِيحَاتِ المَنَاعِيَّةِ من نزيف خطير، والعديد منهم لديهم تعداد صفائح دموية يزيد عن 30,000 لكل ميكروليتر. بعض المرضى يكون تعداد الصفائح الدموية لديهم أقل من هذا ويحتاجون علاجاً لمنع النزيف. في حين يجد العديد من المرضى أن تعداد الصفائح الدموية لديهم يتحسن بعد العلاج. الأمر الذي يشكل صعوبة بالنسبة للعديد من مرضى قِلَّةِ الصَّفِيحَاتِ المَنَاعِيَّةِ هو العثور على العلاج المناسب لهم بأقل آثار جانبية. وأفاد بعض المرضى أن تغيير نظامهم الغذائي أو نمط حياتهم يساعد على الشعور بالتحسن. يمكن أن تدخل قِلَّةُ الصَّفِيحَاتِ المَنَاعِيَّةِ في الهدأة لفترة طويلة، ربما لبقيّة حياة الشخص. ويمكن أن تعود قِلَّةُ الصَّفِيحَاتِ المَنَاعِيَّةِ للظهور مرة أخرى. قد تشير عودة قِلَّةِ الصَّفِيحَاتِ المَنَاعِيَّةِ إلى قِلَّةِ الصَّفِيحَاتِ المَنَاعِيَّةِ المزمن أو قِلَّةِ الصَّفِيحَاتِ المَنَاعِيَّةِ الثانوي ويجب مراقبته بعناية. استشر طبيبك لمزيد من المعلومات. في الوقت الحالي، لا توجد طريقة للتنبؤ بمسار المرض.



س هل توجد أدوية يجب أن أتجنب تناولها؟

ج من المهم أن نلاحظ أن البالغين الذين يعانون من قِلَّة الصُّفِيحاتِ المَناعِيَّةِ يجب ألا يأخذوا أي دواء يحتوي على حمض أسيتيل الساليسيليك (مثل الأسبرين)، والأدوية المضادة للالتهابات التي تحتوي على الإيبوبروفين (مثل أدفيل® وموترين®) أو النابروكسين (مثل أليف® وميدول®). يجب على البالغين المصابين بقِلَّة الصُّفِيحاتِ المَناعِيَّةِ أيضًا تجنب الأدوية التي تحتوي على الجلوسرين غاياكولات (مثل روبيتوسين® وموسينكس®) لأن هذه الأدوية يمكن أن تمنع العدد المحدود من الصفائح الدموية من العمل بشكل صحيح. يمكن لمضادات التخثر مثل الوارفارين أو الهيبارين أو أبيكسابان أو غيره من الأدوية المماثلة أن تزيد بشكل كبير من خطر النزيف. كإجراء احترازي، استشر طبيبك قبل تناول أي دواء أو فيتامين أو مكمل آخر غير عقار الاسبتامينوفين (تاليلنول®). قد يكون من المفيد أيضًا تجنب الكحول لأنه يمكن أن يقمع نخاع العظام.

تتساءل العديد من العائلات عن العلاجات البديلة أو التكميلية، مثل الأعشاب والأنظمة الغذائية الخاصة والمكملات والطب غير التقليدي. من المهم إذا كنت تتبع أحد هذه العلاجات أن تخبر طبيبك لأن العديد من العلاجات "الطبيعية" التكميلية يمكن أن تتفاعل سلبيًا مع العلاجات التقليدية الأخرى التي يمكن أن تقلل من فعاليتها أو تكون ضارة لك في حال الجمع بينها في بعض الحالات. يمكن أن تزيد الجرعات العالية من بعض المكملات الغذائية، مثل الكركم أو الثوم، من خطر النزيف. يرجى زيارة صفحات موقع

PDSA

عن "التأثيرات الخارجية" و "العلاجات التكميلية" باستخدام هذا الرابط:
pdsa.org/treating-itp

س هل توجد إرشادات علاجية؟

ج نعم. يتضمن تقريرنا البيان الرئيسي إرشادات الممارسة السريرية للجمعية الأمريكية لأمراض الدم وتقرير الإجماع الدولي حول إدارة قِلَّة الصُّفِيحاتِ المَناعِيَّةِ. تم تحديث كلاهما في عام 2019 ويمكن مشاهدتهما من خلال زيارة الموقع
pdsa.org/healthcare-professionals-researchers/hcp-resources



س متى يجب أن أعالج؟

ج

قرار بدء العلاج هو قرار يجب أن تتخذه أنت وطبيبك معاً بناءً على الإرشادات المهنية الموصى بها، وتعداد الصفائح الدموية، ومرحلة المرض، وتاريخ النزيف، ونمط الحياة، والمسائل الصحية المتعلقة بنوعية الحياة العامة لكل من مريض قَلَّةُ الصُّفِيحَاتِ المَنَاعِيَّةِ وعائلتهم.

فيما يتعلق بالعلاج وفقاً لمرحلة المرض، توصي الإرشادات المهنية (2019) بما يلي:

تم تشخيصه حديثاً:

- ما لم يكن تعداد الصفائح الدموية لديك منخفضاً جداً (أقل من 20,000 إلى 30,000) أو إذا كنت قد تعرضت بالفعل لحالة نزيف تتجاوز المظاهر الجلدية الخفيفة (مثل الكدمات والنمشات)، فمن المحتمل جداً أن يقترح طبيبك اتباع نهج إدارة "الانتظار اليقظ". ومع هذا النهج، سيجري متابعتك عن كثب بفحوصات متكررة بدلاً من العلاج بالعقاقير. هذا هو نهج الإدارة النشط الذي يضمن لك عدم الإفراط في العلاج بالأدوية التي لها آثار جانبية كبيرة عند حل قَلَّةُ الصُّفِيحَاتِ المَنَاعِيَّةِ لديك بسرعة، وقد لا تتعرض أبداً لحالة نزيف خطيرة. في حين لا يوجد مستوى ثابت للصفائح الدموية "آمن" لأنه يختلف بالنسبة لكل شخص بناءً على مستويات نشاطهم وتاريخ النزيف السابق وغيرها من الأعراض.
- "الانتظار اليقظ" غير مناسب للبالغين المصابين بقَلَّةُ الصُّفِيحَاتِ المَنَاعِيَّةِ والذين يعانون من انخفاض شديد في تعداد الصفائح الدموية أو لديهم أعراض نزيف، أو تظهر عليهم أعراض نزيف، بما يتجاوز الكدمات و/أو النمشات المعتادة.
- عادةً ما يكون العلاج الموصى به هو جرعة قصيرة من الكورتيكوستيرويدات، مثل بريدنيزون.
- يمكن إعطاء تعداد قليل جداً من الصفائح الدموية مع أو بدون نزيف غاماً غلوبولين (IVIG) في الوريد.

قَلَّةُ الصُّفِيحَاتِ المَنَاعِيَّةِ المستمر:

- على غرار ما تم تشخيصه حديثاً، يقتصر العلاج على أولئك الذين يعانون من نزيف يتعدى النمشات والكدمات، ولأولئك الذين لديهم تعداد صفائح أقل من 20,000 إلى 30,000 أو يحتاجون إلى إجراء طبي مثل الجراحة. يوصى بالعلاج باستخدام TPO-RA في هذه المرحلة، خاصةً إذا لم تتمكن من تقليل جرعة الإستيرويد بأمان.

"لقد كنت مصاباً

بقَلَّةُ الصُّفِيحَاتِ

المَنَاعِيَّةِ لمدة خمس

سنوات ولكن العامين

الماضيين كانا الأسوأ.

كانت الأعوام الثلاثة

الأولى على ما يرام،

لكن خلال العامين

الماضيين لم أتمكن

من زيادة التعداد لأكثر

من 23,000. أنا

أعاني جسدياً، ويجب

أن أعترف أنني أعاني

عاطفياً أيضاً".

— ديبورا



قِلَّةُ الصَّفِيحَاتِ المَنَاعِيَّةِ المَزْمَنُ:

- يوصى بالعلاج باستخدام

TPO-RA

أكثر من الستيرويدات. يوصى باستخدام

TPO-RA

أكثر من ريتوكسيماب، ويوصى باستخدام كل من

TPO-RA

وريتوكسيماب عن استئصال الطحال والذي يجب ألا يؤخذ في الاعتبار إلا بعد النظر في العلاجات الأخرى. يجب أن تركز الإدارة على تحسين المسائل الصحية المتعلقة بنوعية الحياة مع تقليل مخاطر النزيف.

ومن المهم أن يكون لديك خطة لحالات النزيف الطارئة. من المهم أيضاً أن يقوم المرضى البالغون بإبلاغ طبيبيهم أثناء كل زيارة بأي أعراض نزيف جديدة قد تواجهها. عندما تظهر أعراض نزيف جديدة، قد يكون التغيير في الإدارة مناسباً.

"أنا أتطلع إلى

التعافي التام

والتوقف عن

تناول الأدوية".

— واين

س ما هي العلاجات المتوفرة؟

هناك العديد من العلاجات لِقِلَّةِ الصَّفِيحَاتِ المَنَاعِيَّةِ. كل منها له مخاطر وفوائد مختلفة، وبعضها شديد السمية. من المهم فهم كل من معدل النجاح والآثار الجانبية المحتملة قبل البدء في أي علاج. قد يستخدم أخصائيو أمراض الدم مجموعة من العلاجات في وقت واحد لزيادة معدل نجاحهم. تم الإبلاغ عن آثار جانبية لكل دواء يُستخدم لعلاج قِلَّةِ الصَّفِيحَاتِ المَنَاعِيَّةِ. ومع ذلك، تختلف الآثار الجانبية وقد لا يختبرها كل من يتناول نفس الدواء. لمزيد من المعلومات حول العلاجات المحددة المتاحة، يرجى الاطلاع على

[.pdsa.org/conventional](https://www.pdsa.org/conventional)

إذا كنت امرأة مصابة بَقِلَّةِ الصَّفِيحَاتِ المَنَاعِيَّةِ وأصبحت حاملاً، فقد تعبر بعض الأجسام المضادة للصفائح المشيمة وقد يصاب طفلك مؤقتاً بأعداد منخفضة. إذا حدث هذا، يمكن معالجة الطفل بعد الولادة لمنع النزيف. عندما ينضج الجهاز المناعي للطفل، يتحسن تعداد الصفائح الدموية ولكن هذا قد يستغرق أسابيع إلى شهور. إذا كنت امرأة مصابة بَقِلَّةِ الصَّفِيحَاتِ المَنَاعِيَّةِ ولم تكوني حاملاً بعد، لكنك تخططين للحمل، فمن المستحسن التحدث إلى طبيبك للحصول على معلومات إضافية. توصي إرشادات الإجماع الدولي بمعالجة النساء الحوامل عندما تكون الصفائح الدموية لديهن أقل من 20,000 بغض النظر عن أعراض النزيف، ولكن هذا التعداد يتراوح بين 20,000 و 30,000 يعتبر أمناً في حالة عدم وجود نزيف و/أو الإجراءات المطلوبة. يوصى بأن يكون تعداد الصفائح الدموية أكثر من 50,000 لولادة آمنة. يوصى باستخدام الكورتيكوستيرويدات أولاً عند الإشارة إلى العلاج لدى المرأة الحامل المصابة بَقِلَّةِ الصَّفِيحَاتِ المَنَاعِيَّةِ. العديد من علاجات قِلَّةِ الصَّفِيحَاتِ المَنَاعِيَّةِ آمنة لكل من الأم والجنين، ولكن يجب على كل من طبيب التوليد وأخصائي أمراض الدم مناقشة المخاطر معك قبل البدء بها.

يمكن استخدام حقنة الإبيدورال أثناء المخاض. التوصية بوضع قسطرة فوق الجافية بشكل آمن يعني أن تعداد الصفائح الدموية لا يقل عن 70,000. يتطلب الحقن النخاعي للتخدير أن لا يقل تعداد الصفائح الدموية عن 50,000. يجب مناقشة خطة زيادة تعداد الصفائح الدموية قبل الولادة مع أطباءك في وقت مبكر من الحمل. لمزيد من المعلومات حول قِلَّةِ الصَّفِيحَاتِ المَنَاعِيَّةِ والحمل، انظر

[.pdsa.org/images/stories/pdf/ITP-Female-2015.pdf](https://www.pdsa.org/images/stories/pdf/ITP-Female-2015.pdf)



س هل لا يزال بإمكانني فعل الأشياء التي أحبها؟

ج

هذا قرار فردي يعتمد على تعداد الصفائح الدموية لديك، والأعراض التي تعاني منها، ونمط حياتك الحالي ومقدار المخاطر التي تشعر بالراحة معها. يجب أن يقدم لك طبيبك بعض الإرشادات. يجد بعض الأشخاص الذين يعانون من قُلَّةِ الصُّفِيحَاتِ المُنَاعِيَّةِ أنشطة جديدة للاستمتاع بها لا تعرضهم لخطر النزيف. من المهم أن تجد طريقة للعيش مع قُلَّةِ الصُّفِيحَاتِ المُنَاعِيَّةِ ("الوضع الطبيعي الجديد" الخاص بك) الذي يجعلك تشعر بالقوة والأمان، بينما لا تزال تستمتع بحياتك. لقد ثبت أن قُلَّةِ الصُّفِيحَاتِ المُنَاعِيَّةِ يؤثر على جودة الحياة الإجمالية للفرد، لذلك كلما ركزت أكثر على ما يمكنك فعله بدلاً من ما لا يمكنك فعله كانت تجربتك مع قُلَّةِ الصُّفِيحَاتِ المُنَاعِيَّةِ أفضل.

النشاط البدني مهم، ولكن إذا كان تعداد الصفائح الدموية منخفضاً، فقد يلزم تقييد بعض الأنشطة لتقليل مخاطر النزيف. طالما أن تعداد الصفائح الدموية لديك يزيد عن 75,000، فمن الأمان ممارسة الرياضة باستخدام معدات الحماية. هناك بعض الرياضات التي تعتبر خطيرة على أي شخص حتى بدون اضطراب نزيفي. يعتمد تحديد الرياضة التي يمكنك المشاركة فيها على درجة ارتباط المخاطر بها.

س هل أنا مؤهل للحصول على منحة الإعاقة؟

ج

نجح بعض الأشخاص الذين يعانون من قُلَّةِ الصُّفِيحَاتِ المُنَاعِيَّةِ في الحصول على مساعدة الإعاقة. في حين وجد آخرون أنه يُعد تحدياً. تختلف شدة هذا المرض وتأثيره على نمط الحياة بشكل كبير. يعتمد نجاحك في الحصول على مساعدة الإعاقة على كيفية تقديم حالتك وعلى الصعوبات المحددة التي تواجهها نتيجة قُلَّةِ الصُّفِيحَاتِ المُنَاعِيَّةِ. إذا كنت تعيش في الولايات المتحدة، فاتصل بإدارة الضمان الاجتماعي للحصول على مزيد من المعلومات. إذا كنت تعيش في أجزاء أخرى من العالم، فتحدث إلى طبيبك حول الشخص الذي يجب عليك الاتصال به لتقييم مطالبتك بالإعاقة. راجع "برامج المساعدة" للحصول على موارد إضافية على pdsa.org/patients-caregivers/support-resources.



س ما الذي يجب أن أخبر به عائلتي وأصدقائي وصاحب العمل؟

ج

من المحتمل أن يعتمد ما تخبر به الأشخاص عن تشخيص قِلَّة الصُّفِيحَاتِ المَنَاعِيَّةِ لديك على دورهم في حياتك، ومدى ارتياحك لمشاركة معلوماتك الخاصة. فيما يلي أدناه دليل يمكنك استخدامه سيساعدك على توصيل تشخيص قِلَّة الصُّفِيحَاتِ المَنَاعِيَّةِ لديك مع أولئك الذين تريد الكشف عن ذلك لهم.

بالنسبة للمعارف، قد ترغب في أن تقول:

"قِلَّة الصُّفِيحَاتِ المَنَاعِيَّةِ هو اضطراب تختثر الدم. أنا أصاب بالكدمات وأنزف بسهولة. لكنه ليس مرضًا معديًا".

بالنسبة للأصدقاء والعائلة، قد ترغب في أن تقول:

"قِلَّة الصُّفِيحَاتِ المَنَاعِيَّةِ هو اضطراب نادر لنزيف المناعة الذاتية. وهو ليس مرضًا وراثيًا. أحتاج إلى توخي الحذر لأنني يمكن أن أنزف وأصاب بالكدمات بأقل قدر من الإصابات بسبب حقيقة أن تعداد الصفائح الدموية لدي منخفض".

بالنسبة لأصحاب العمل، قد ترغب في أن تقول:

"يعرضني قِلَّة الصُّفِيحَاتِ المَنَاعِيَّةِ لخطر النزيف مع إصابة بسيطة. إذا كنت أنزف، فهذه هي طريقة إيقافه، وهذه هي الطريقة التي يمكنني بها الوصول إلى جهة الاتصال الخاصة بي في حالات الطوارئ. في حالة حدوث صدمة، مثل فقدان الوعي، يرجى الاتصال برقم 911 على الفور، ثم جهة الاتصال في حالات الطوارئ والطبيب المدرجين في بروتوكول الطوارئ الذي قدمته لك".

إذا كنت تتناول دواءً، فقد ترغب في إضافة:

"الدواء يجعلني أشعر بالجوع/التعب/الانفعال".

لا تتردد في توزيع هذا الكتيب بين مقدمي الرعاية والأصدقاء وأفراد الأسرة. لن تؤدي المعلومات التي تحتويها إلى زيادة فهمهم لقِلَّة الصُّفِيحَاتِ المَنَاعِيَّةِ فحسب، بل قد تقلل أيضًا من مخاوفهم وقلقهم.

س ما الذي يمكن للعائلة والأصدقاء فعله للمساعدة؟

ج

يُصاب معظم الناس بصدمة شديدة عند تلقي هذا التشخيص. ربما لم يسمعوا عن قِلَّة الصُّفِيحَاتِ المَنَاعِيَّةِ قبل تشخيصهم وليس لديهم أي فكرة عما يمكن توقعه. وقد تتضمن ردود الفعل الأولى الخوف والارتباك والتوتر. من الصعب استيعاب جميع المصطلحات الجديدة وفهم خيارات العلاج في حالة الأزمات. يمكنك أن تطلب من عائلتك وأصدقائك التحلي بالصبر الإضافي. ويمكنك توضيح أن لديك الكثير مما يدور في ذهنك. إنك تتعلم بأسرع ما يمكن وإذا كنت تتناول علاجًا، فأنت تتعامل مع الآثار الجانبية لبعض الأدوية القوية جدًا. يمكنك أن توضح أنك قد تشعر أحيانًا بالفرح والتعب والحزن.

على الرغم من أنك قد تبدو جيدًا، فإن جسمك يتأقلم في التعاليش مع اضطراب المناعة الذاتية.



س ما الذي يجب أن أفعله أو أعرفه أيضًا كمريض؟

ج يجب أن تتعلم قدر ما تستطيع عن المرض. تعرف على الفوائد والآثار الجانبية للأدوية الموصى بها، وقرر كيف تريد التعامل مع المرض وحياتك، الآن بعد أن تغيرت. احتفظ بنسخة من كل تقرير معمل ونسخ من جميع تحاليل الدم. احتفظ بسجل للأدوية المستخدمة، والجرعات، وتعداد الصفائح الدموية، وكيف تشعر. انتبه إلى نمط حياتك واعرف ما إذا كان هناك أي ارتباط بين تعداد الصفائح الدموية والطعام الذي تتناوله، ومستوى التوتر، والأماكن التي تزورها، والسوموم في بيتك، وما إلى ذلك. غالبًا ما تكون أنت الشخص الذي يولي أكبر قدر من الاهتمام لهذه الأشياء، وأنت تعرف جسدك أفضل من أي شخص آخر. كن استباقيًا في تشخيصك من خلال البقاء على اطلاع بالإرشادات والمعلومات الحالية. لمساعدتك في القيام بذلك، تفضل بزيارتنا على pdsa.org.

"أنا من
المحوظين الذين،
بعد صراع دام
خمس سنوات (بما
في ذلك نزيه في
المخ)، أصبوا في
حالة هدوء لمدة
عامين".
— باربرا

س أين يمكنني الحصول على مزيد من المعلومات؟

ج توفر جمعية دعم اضطرابات الصفائح الدموية (PDSA)

معلومات حول فِلَّةُ الصُّفِيحَاتِ المَنَاعِيَّةِ التي تنطبق على جميع المرضى، سواء تم تشخيصهم حديثًا أو يتعايشون مع فِلَّةُ الصُّفِيحَاتِ المَنَاعِيَّةِ لسنوات، ومقدمي الرعاية لهم من خلال موقعنا الشامل على الويب بما في ذلك الموارد والكتيبات المجانية عبر الإنترنت. يمكنك الوصول إلى هذه الموارد من خلال زيارة موقع pdsa.org. ننشر منظمتنا أيضًا تحديثًا شهريًا للأخبار الإلكترونية، ونشرة إخبارية ربع سنوية وتوفر منشورات ومقالات أخرى. تعقد جمعية دعم اضطرابات الصفائح الدموية "PDSA"

كل عام مؤتمرًا سنويًا واجتماعات إقليمية. ويوجد لدى جمعية دعم اضطرابات الصفائح الدموية "PDSA"

أكثر من 60 مجموعة محلية لدعم المرضى في الولايات المتحدة وكندا وتواصل توسيع برامجها لتقديم المزيد من الخدمات والوصول إلى المزيد من الناس. للوصول إلى المعلومات الأكثر شمولًا حول فِلَّةُ الصُّفِيحَاتِ المَنَاعِيَّةِ، فكر في أن تصبح عضوًا في جمعية دعم اضطرابات الصفائح الدموية "PDSA"

بحيث يمكن إتاحة العديد من مبادراتنا التعليمية لك. يمكنك معرفة المزيد لتصبح عضوًا من خلال زيارة

pdsa.org/give-back/become-member.

تقدم جمعية دعم اضطرابات الصفائح الدموية "PDSA"

أيضًا عدة طرق للتواصل مع البالغين الآخرين الذين يتعايشون مع فِلَّةُ الصُّفِيحَاتِ المَنَاعِيَّةِ. وتشمل هذه مجموعات المناقشة الخاصة على موقع جمعية دعم اضطرابات الصفائح الدموية "PDSA"

الإلكتروني وقنوات التواصل الاجتماعي الخاصة بنا، وبرنامج تبادل الأسماء، ومؤتمر سنوي للمرضى مع جلسات فِلَّةُ الصُّفِيحَاتِ المَنَاعِيَّةِ للبالغين، والاجتماعات الإقليمية خلال العام، واجتماعات مجموعة دعم فِلَّةُ الصُّفِيحَاتِ المَنَاعِيَّةِ الافتراضية. جمعية دعم اضطرابات الصفائح الدموية "PDSA"

العالمية لفِلَّةُ الصُّفِيحَاتِ المَنَاعِيَّةِ



يربط سجل دراسة التاريخ الوطني المرضى بفرص البحث حيث يمكنك الانضمام إلى آلاف المرضى الذين يتعايشون مع قَلَّة الصَّفِيحَاتِ المَنَاعِيَّة من جميع أنحاء العالم لتطوير البحث وتحسين نوعية الحياة لمرضى قَلَّة الصَّفِيحَاتِ المَنَاعِيَّة. برجاء زيارة pdsa.org/registry وسجل اليوم!

شكراً للمستشارة الطبية في جمعية دعم اضطرابات الصفائح الدموية

"PDSA"

، الطبيبة تيري جيرنسهامر على مساعدتها القيمة ومساهمتها في المعلومات في هذا الكتيب التعليمي المجاني.

الموارد

موارد مفيدة للبالغين المصابين بقَلَّة الصَّفِيحَاتِ المَنَاعِيَّة:

مجموعات الدعم حسب المنطقة:
pdsa.org/support-groups

خط مساعدة قَلَّة الصَّفِيحَاتِ المَنَاعِيَّة:
9003-746 (440)
أو
PDSA@PDSA.org

مجموعات المناقشة عبر الإنترنت:
pdsa.org/discussion-group

بطاقات الطوارئ الطبية ومجهرات الإنذار الطبي للمرضى المصابين بقَلَّة الصَّفِيحَاتِ المَنَاعِيَّة: pdsa.org/shop

اعتماداً على ظروفك، قد يكون أحد كتيبنا الأخرى مفيداً أيضاً، ويمكن العثور عليها من خلال زيارة صفحة الويب الخاصة بنا على pdsa.org/booklets. هذه الكتيبات متوفرة بعدة لغات على pdsa.org/translated-publications.

كتيب قَلَّة الصَّفِيحَاتِ المَنَاعِيَّة (مثالي للمشاركة مع العائلات)
قَلَّة الصَّفِيحَاتِ المَنَاعِيَّة ودورة حياة الإناث: مشاكل النزيف في مراحل حياة المرأة المتأقلمة مع قَلَّة الصَّفِيحَاتِ المَنَاعِيَّة - الأسئلة المتداولة الشائعة

التعايش مع قَلَّة الصَّفِيحَاتِ المَنَاعِيَّة - إجابات على الأسئلة الشائعة
دور ووظيفة الصفائح الدموية في قَلَّة الصَّفِيحَاتِ المَنَاعِيَّة
برامج التأمين الصحي والمساعدة لمرضى قَلَّة الصَّفِيحَاتِ المَنَاعِيَّة
من يدفع ثمن الأدوية في كندا؟

لمزيد من المعلومات حول قَلَّة الصَّفِيحَاتِ المَنَاعِيَّة، والموارد الأخرى المتاحة، والنسخ الإضافية من هذا الكتيب، أو لتصبح عضواً في جمعية دعم اضطرابات الصفائح الدموية "PDSA"، يرجى الاتصال بنا:

جمعية دعم اضطرابات الصفائح الدموية
8751 Brecksville Road, Suite 150, Cleveland, OH 44141
(440) 746-9003 • pdsa@pdsa.org • www.pdsa.org

تكرس جمعية دعم اضطرابات الصفائح الدموية لتحسين حياة الأشخاص المصابين بقَلَّة الصَّفِيحَاتِ المَنَاعِيَّة واضطرابات الصفائح الدموية الأخرى من خلال التعليم وأبحاث الدعوة والدعم. تشمل مزايا العضوية نشرة إخبارية ربع سنوية، وخصومات على مؤتمر قَلَّة الصَّفِيحَاتِ المَنَاعِيَّة السنوي، والمشاركة الاختيارية في قَلَّة الصَّفِيحَاتِ المَنَاعِيَّة Poke-R-Club وبرنامج تبادل الأسماء، والشعور الجيد بمساعدة الآخرين.

جمعية دعم اضطرابات الصفائح الدموية

"PDSA"
هي منظمة (c)3 501. جميع المساهمات مغطاة من الضرائب. دليل معلومات المريض هذا مدعوم من خلال تبرع تعليمي مقدم من www.argenx.com.

المعلومات الواردة في هذا الدليل للأغراض التعليمية فقط. لحالتك الطبية الفريدة، يرجى استشارة الطبيب. قد تكون أسماء الشركات والمنتجات الفعلية المذكورة هنا علامات تجارية لمالكها المعنيين.

استخدم هذا النموذج من أجل:

- التبرع إلى جمعية دعم اضطرابات الصفائح الدموية "PDSA"
- الانضمام إلى جمعية دعم اضطرابات الصفائح الدموية "PDSA"
- طلب معلومات جمع التبرعات

يرجى تحديد المربع (الخانات) المناسبة.

يتم استلام جميع التبرعات المقدمة إلى جمعية دعم اضطرابات الصفائح الدموية "PDSA" بامتنان وسيتم الإشادة بها. (يرجى جعل الشيكات مستحقة الدفع إلى: جمعية دعم اضطرابات الصفائح الدموية "PDSA") (لا ترسل مبالغ نقدية)

أود الانضمام إلى جمعية دعم اضطرابات الصفائح الدموية (PDSA) لتلقي حزمة معلومات ورسالة إخبارية ربع سنوية تتعلق بأخبار الصفائح The Platelet News لمدة عام واحد، وإرفاق 25 دولارًا للعضوية.

أرفق تبرعًا لصالح جمعية دعم اضطرابات الصفائح الدموية "PDSA" بمبلغ: _____ دولار.

أود جمع الأموال لصالح جمعية دعم اضطرابات الصفائح الدموية "PDSA".
برجاء أن ترسل لي معلومات جمع التبرعات.

أود الحصول على بطاقة معرف الطوارئ الخاصة بقلَّة الصَّفِيحَاتِ المَنَاعِيَّةِ (البطاقة الأولى مجانية)

برجاء إكمال ما يلي:

الاسم: _____

العنوان: _____

مدينة: _____ ولاية / محافظة: _____

البلد: _____ الرمز البريدي: _____

برجاء مساعدتنا في تحديث سجلاتنا من خلال استكمال هذا القسم من النموذج:

- أنا: مريض قلَّة الصَّفِيحَاتِ المَنَاعِيَّةِ والد لطفل مصاب بقلَّة الصَّفِيحَاتِ المَنَاعِيَّةِ أحد أفراد الأسرة صديق / آخر عامل في القطاع الصحي متخصص في الصناعة

للحصول على معلومات إضافية حول قلَّة الصَّفِيحَاتِ المَنَاعِيَّةِ وجمعية دعم اضطرابات الصفائح الدموية "PDSA" قم بزيارة موقعنا على الإنترنت:

www.pdsa.org أو إرسال بريد إلكتروني إلى pdsa@pdsa.org

أرسل هذا النموذج إلى: جمعية دعم اضطرابات الصفائح الدموية

8751 Brecksville Road, Suite 150
Cleveland, OH 44141

اتصل بمكتب جمعية دعم اضطرابات الصفائح الدموية "PDSA" إذا كنت بحاجة إلى مساعدة أو استخدام بطاقة ائتمان: 9003-746 (440)

جمعية دعم اضطرابات الصفائح الدموية "PDSA" هي منظمة غير ربحية (3)(c)501. جميع المساهمات معفاة من الضرائب.





جمعية دعم اضطرابات الصفائح الدموية
8751 Brecksville Road, Suite 150
Cleveland, OH 44141

هاتف 440-746-9003

pdsa@pdsa.org
www.pdsa.org