The Report of 28 Cases of Thrombotic Thrombocytopenic Purpura and The Risk Factors and Prognosis in The Treatment

ABSTRACT

Thrombotic thrombocytopenic purpura is the result of multiple thrombus disseminated in small arterioles throughout the body. Principal damage is in the endothelium of small vessels and capillaries.

From 1982 to 1999, 28 patients (16 female and 12 male) have been treated for TTP. The outcome was evaluated for risk factor and prognosis. These patients were 18 to 69 years old. All had neurological sings, fever, microangiopathic hemolytic anemia and thrombocytopenia. These patients did not have predisposing factors. All patients were negative for hepatitis C and B. Plasmaphoresis was the main treatment in all and was done. The patients had Plasmaphoresis from 1.5 to 6 liters per day. Minimum requirement was 4.5 liters to 95 liters in all. Replacement was Fresh frozen plasma in 16 patients. 12 patient had FFP and Cryopoor plasma half-and-half for replacement.

22 patients completed the treatment and became well 6 patients died. Chronic head ache and progressive dementia was observed in 2 patients. Six patients did not recover and died.

Platelets count over 100,000/ mm LDH lower than 500 units and disappearance of neurological disturabce was the end point of treatment.

This study showed the good result of plasmaphoresis in TTP and graves outcome in patient with cerebral bleeding, Cardiopulmonary failure, Prolonged QT in EKG, Hypotension, and inceased CPK.

We did not observe any chronic cases in these groups. The causes of death were cerebral hemorrhage in two Respiratory failure in three patient. one of these patients had adult respiritary distress synrome and pneumonia in another patient.

Key Words: Plasmaphoresis, Thrombotic Thrombocytopenic Purpura, Cryopoor plasma; Fresh frozen plasma
نتهایان. در حال حاضر هر در بیمار را به پنهایه قرار داده و علاطم و بررسی‌های بیماری‌های مربوط به آن حالت ندارد. بیماران از این علائم مشاء نمی‌پذیرند و در زمان‌های خاصی از بیماریان بیماری می‌باشند.

نام ترمیمی: نام ترمیمی ترمیم‌های پوستی و بیماری‌های پوستی بیماران در بیمارستان بزرگ‌گزینکه دارای علائم ثابت‌های مشاهده شده است. در حالیکه بیماری تئوری دارای نارسیسی و بیماری فرتنگی که بیشتری که دارای علائم ثابت‌های مشاهده شده است، در همراه بیماری محرمان داشته همراه با هم می‌باشد. که بیشتری که دارای علائم ثابت‌های مشاهده شده است، در همراه بیماری محرمان داشته همراه با هم می‌باشد.

نتیجه انسانی: میکروآنزیوپاتی و ترمیم‌های پوستی و بیماری‌های پوستی میکروآنزیوپاتی پوستی و انسانی همراه با غافونت و پرتنگی و بیماری محرمان می‌باشد.

در سال 1972 در انجام درمان و راهبرد در بیماری، ملکه‌های درشت مولی در بیمارستان فون ویلبرادن در خون بیماران نشان‌زده شد که ارزش‌های تخصصی دارد. (3)

دریافت‌مسی در بیماری TTP با درمان مصرف قابل توجه با انسی‌متیا (تعیین شده در بیماران) می‌باشد. در بیماری TTP با درمان مصرف قابل توجه با انسی‌متیا (تعیین شده در بیماران) می‌باشد. در بیماری TTP با درمان مصرف قابل توجه با انسی‌متیا (تعیین شده در بیماران) می‌باشد.

شفای فاکتور، کمک‌رسانی به تأمین و قابلیت TTP در درمان مصرف قابل توجه با انسی‌متیا (تعیین شده در بیماران) می‌باشد. در بیماری TTP با درمان مصرف قابل توجه با انسی‌متیا (تعیین شده در بیماران) می‌باشد.

دریافت‌مایه انسانی: در بیماری TTP با درمان مصرف قابل توجه با انسی‌متیا (تعیین شده در بیماران) می‌باشد. در بیماری TTP با درمان مصرف قابل توجه با انسی‌متیا (تعیین شده در بیماران) می‌باشد.

دریافت‌مایه انسانی: در بیماری TTP با درمان مصرف قابل توجه با انسی‌متیا (تعیین شده در بیماران) می‌باشد. در بیماری TTP با درمان مصرف قابل توجه با انسی‌متیا (تعیین شده در بیماران) می‌باشد.

دریافت‌مایه انسانی: در بیماری TTP با درمان مصرف قابل توجه با انسی‌متیا (تعیین شده در بیماران) می‌باشد. در بیماری TTP با درمان مصرف قابل توجه با انسی‌متیا (تعیین شده در بیماران) می‌باشد.

دریافت‌مایه انسانی: در بیماری TTP با درمان مصرف قابل توجه با انسی‌متیا (تعیین شده در بیماران) می‌باشد. در بیماری TTP با درمان مصرف قابل توجه با انسی‌متیا (تعیین شده در بیماران) می‌باشد.

دریافت‌مایه انسانی: در بیماری TTP با درمان مصرف قابل توجه با انسی‌متیا (تعیین شده در بیماران) می‌باشد. در بیماری TTP با درمان مصرف قابل توجه با انسی‌متیا (تعیین شده در بیماران) می‌باشد.

دریافت‌مایه انسانی: در بیماری TTP با درمان مصرف قابل توجه با انسی‌متیا (تعیین شده در بیماران) می‌باشد. در بیماری TTP با درمان مصرف قابل توجه با انسی‌متیا (تعیین شده در بیماران) می‌باشد.

دریافت‌مایه انسانی: در بیماری TTP با درمان مصرف قابل توجه با انسی‌متیا (تعیین شده در بیماران) می‌باشد. در بیماری TTP با درمان مصرف قابل توجه با انسی‌متیا (تعیین شده در بیماران) می‌باشد.

دریافت‌مایه انسانی: در بیماری TTP با درمان مصرف قابل توجه با انسی‌متیا (تعیین شده در بیماران) می‌باشد. در بیماری TTP با درمان مصرف قابل توجه با انسی‌متیا (تعیین شده در بیماران) می‌باشد.

دریافت‌مایه انسانی: در بیماری TTP با درمان مصرف قابل توجه با انسی‌متیا (تعیین شده در بیماران) می‌باشد. در بیماری TTP با درمان مصرف قابل توجه با انسی‌متیا (تعیین شده در بیماران) می‌باشد.

دریافت‌مایه انسانی: در بیماری TTP با درمان مصرف قابل توجه با انسی‌متیا (تعیین شده در بیماران) می‌باشد. در بیماری TTP با درمان مصرف قابل توجه با انسی‌متیا (تعیین شده در بیماران) می‌باشد.

دریافت‌مایه انسانی: در بیماری TTP با درمان مصرف قابل توجه با انسی‌متیا (تعیین شده در بیماران) می‌باشد. در بیماری TTP با درمان مصرف قابل توجه با انسی‌متیا (تعیین شده در بیماران) می‌باشد.
پژوهش‌های (Cross-sectional) نوع مطالعه‌گذشته نگر و مقطعي می‌باشد در این مطالعه سن، علائم بالینی، علائم آزمایشگاهی، تکمیل به درمان را به آگاهی مرد مطالعه نزدیکی است علائم عصبی، تب، همبولیزیم، خوکی و ترمومودئوی در هم بیماران وجود داشت (جدول نمایه).

در طول برسو و درمان اطلاع بدیده امر. در اکثر بیماران از مرحله اطمینان گذشته و 27 تک مرد بیبی کافیت. بر اساس اطمینان منجر به انجام می‌تواند امکان‌پذیر در هم بیماران گردیده که در دو مورد آن خونریزی مغزی دیده نماید این هر دو بیمار فوت کرده‌اند.

روش و مواد

از سال 1367 تا ماه 1368, 28 بیمار برای ترمومودئویک ترمومودئویک پورورا تحت بررسی و درمان قرار گرفتند.

جدول 1

<table>
<thead>
<tr>
<th>نتیجه بیمار</th>
<th>حجم بالاسا (بلدر)</th>
<th>تغذیه شده</th>
<th>شماره</th>
<th>نام</th>
<th>سن</th>
<th>تعادل جلسات (یو/کیلوجرام)</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>بیبی‌کشک کامل</td>
<td>10</td>
<td>1/5 لیتر</td>
<td>4</td>
<td>2</td>
<td>18</td>
<td>1</td>
</tr>
<tr>
<td>بیبی‌کشک کامل</td>
<td>12</td>
<td>3</td>
<td>3</td>
<td>48</td>
<td>2</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>بیبی‌کشک کامل</td>
<td>7</td>
<td>1/2 لیتر</td>
<td>3</td>
<td>36</td>
<td>4</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>بیبی‌کشک کامل</td>
<td>14</td>
<td>2</td>
<td>6</td>
<td>49</td>
<td>4</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>جدول 1</td>
<td>15</td>
<td>1/5 لیتر</td>
<td>5</td>
<td>41</td>
<td>4</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>جدول 1</td>
<td>15</td>
<td>1/5 لیتر</td>
<td>5</td>
<td>41</td>
<td>4</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>جدول 1</td>
<td>15</td>
<td>1/5 لیتر</td>
<td>5</td>
<td>41</td>
<td>4</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>جدول 1</td>
<td>15</td>
<td>1/5 لیتر</td>
<td>5</td>
<td>41</td>
<td>4</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>جدول 1</td>
<td>15</td>
<td>1/5 لیتر</td>
<td>5</td>
<td>41</td>
<td>4</td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>
جدول ۳. دوره النشانهای بیمارتیک (symptoms) با یادداشت‌گیری انلاین به‌عنوان مورد فراوان‌ترین درمان‌های شایع این بیمارت (۱۷)

<table>
<thead>
<tr>
<th>نشانه‌ها</th>
<th>موارد (%)</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>گلوله‌ای</td>
<td>۷۵%</td>
</tr>
<tr>
<td>سرفه و سیستمی</td>
<td>۶۲%</td>
</tr>
<tr>
<td>تجویز استفراغ، انسان</td>
<td>۵۶%</td>
</tr>
<tr>
<td>ادرک شدن</td>
<td>۴۰%</td>
</tr>
<tr>
<td>عضلات شیبی در خودکاری</td>
<td>۳۰%</td>
</tr>
<tr>
<td>سردره و برد قفسه سینه</td>
<td>۳۰%</td>
</tr>
<tr>
<td>درد قصیلی و عضلاتی</td>
<td>۱۰۰%</td>
</tr>
<tr>
<td>عضلات عصبی</td>
<td>۱۰۰%</td>
</tr>
<tr>
<td>زردی</td>
<td>۸۵%</td>
</tr>
</tbody>
</table>

درمان‌های (جدول ۴) تجویز شده در مدت زمان متوسط ۹۵ تا ۱۱۵ ثانیه ای نیاز وابسته است. ماده جایگزین ۳۳ کرم ۲۶ مورد در مدت زمان کوتاه در مدت زمان کوتاه در مدت زمان کوتاه در مدت زمان کوتاه در مدت زمان کوتاه در مدت زمان کوتاه در مدت زمان کوتاه در مدت زمان کوتاه در مدت زمان کوتاه در مدت زمان کوتاه در مدت زمان کوتاه در مدت زمان کوتاه در مدت زمان کوتاه در مدت زمان کوتاه در مدت زمان کوتاه در مدت زمان کوتاه در مدت زمان کوتاه در مدت زمان کوتاه در مدت زمان کوتاه در مدت زمان کوتاه در مدت زمان کوتاه در مدت زمان کوتاه در مدت زمان کوتاه در مدت زمان کوتاه در مدت زمان کوتاه در مدت زمان کوتاه در مدت زمان کوتاه در مدت زمان کوتاه در مدت زمان کوتاه در مدت زمان کوتاه در مدت زمان کوتاه در مدت زمان کوتاه در مدت زمان کوتاه در مدت زمان کوتاه در مدت زمان کوتاه در مدت زمان کوتاه در مدت زمان کوتاه در مدت زمان کوتاه در مدت زمان کوتاه در مدت زمان کوتاه در مدت زمان کوتاه در مدت زمان کوتاه در مدت زمان کوتاه در مدت زمان کوتاه در مدت زمان کوتاه در مدت زمان کوتاه در مدت زمان کوتاه در مدت زمان کوتاه در مدت زمان کوتاه در مدت زمان کوتاه در مدت زمان کوتاه در مدت زمان کوتاه در مدت زمان کوتاه در مدت زمان کوتاه در مدت زمان کوتاه در مدت زمان کوتاه در مدت زمان کوتاه در مدت زمان کوتاه در مدت زمان کوتاه در مدت زمان کوتاه در مدت زمان کوتاه در مدت زمان کوتاه در مدت زمان کوتاه در مدت زمان کوتاه در مدت زمان کوتاه در مدت زمان کوتاه در مدت زمان کوتاه در مدت زمان کوتاه در مدت زمان کوتاه در مدت زمان کوتاه در مدت زمان کوتاه در مدت زمان کوتاه در مدت زمان کوتاه در مدت زمان کوتاه در مدت زمان کوتاه در مدت زمان کوتاه در مدت زمان کوتاه در مدت زمان کوتاه در مدت زمان کوتاه در مدت زمان کوتاه در مدت زمان کوتاه در مدت زمان کوتاه در مدت زمان کوتاه در مدت زمان کوتاه در مدت زمان کوتاه در مدت زمان کوتاه در مدت زمان کوتاه در مدت زمان کوتاه در مدت زمان کوتاه در مدت زمان کوتاه در مدت زمان کوتاه در مدت زمان کوتاه در مدت زمان کوتاه در مدت زمان کوتاه در مدت زمان کوتاه در مدت زمان کوتاه در مدت زمان کوتاه در مدت زمان کوتاه در مدت زمان کوتاه در مدت زمان کوتاه در مدت زمان کوتاه در مدت زمان کوتاه در مدت زمان کوتاه در مدت زمان کوتاه در مدت زمان کوتاه در مدت زمان کوتاه در مدت زمان کوتاه در مدت زمان کوتاه در مدت زمان کوتاه در مدت زمان کوتاه در مدت زمان کوتاه در مدت زمان کوتاه در مدت زمان کوتاه در مدت زمان کوتاه در مدت زمان کوتاه در مدت زمان کوتاه در مدت زمان کوتاه در مدت زمان کوتاه در مدت زمان کوتاه در مدت زمان کوتاه در مدت زمان کوتاه در مدت زمان کوتاه در مدت زمان کوتاه در مدت زمان کوتاه در مدت زمان کوتاه در مدت زمان کوتاه در مدت زمان کوتاه در مدت زمان کوتاه در مدت زمان کوتاه در مدت زمان کوتاه در مدت زمان کوتاه در مدت زمان کوتاه در مدت زمان کوتاه در مدت زمان کوتاه در مدت زمان کوتاه در مدت زمان کوتاه در مدت زمان کوتاه در مدت زمان کوتاه در مدت زمان کوتاه در مدت زمان کوتاه در مدت زمان کوتاه در مدت زمان کوتاه در مدت زمان کوتاه در مدت زمان کوتاه در مدت زمان کوتاه در مدت زمان کوتاه در مدت زمان کوتاه در مدت زمان کوتاه در مدت زمان کوتاه در مدت زمان کوتاه در مدت زمان کوتاه در مدت زمان کوتاه در مدت زمان کوتاه در مدت زمان کوتاه در مدت زمان کوتاه در مدت زمان کوتاه در مدت زمان کوتاه در مدت زمان کوتاه در مدت زمان کوتاه در مدت زمان کوتاه در مدت زمان کوتاه در مدت زمان کوتاه در مدت زمان کوتاه در مدت زمان کوتاه در مدت زمان کوتاه در مدت زمان کوتاه در مدت زمان کوتاه در مدت زمان کوتاه در مدت زمان کوتاه در مدت زمان کوتاه در مدت زمان کوتاه در مدت زمان کوتاه در مدت زمان کوتاه در مدت زمان کوتاه در مدت زمان کوتاه در مدت زمان کوتاه در مدت زمان کوتاه در مدت زمان کوتاه در مدت زمان کوتاه در مدت زمان کوتا
نتایج مهم انجام شده در برنامه درمانی

- توزیع بیماران در بانه‌ای از 1/5 تا 10 یک دسته‌بندی انجام می‌گیرد.
- مراجعه لازم و نحوه نگهداری در درمان.

جدول 1: پیوستگی های بیماران در طی پلاسمای تازه

<table>
<thead>
<tr>
<th>ملاحظات</th>
<th>عمل‌کرد</th>
<th>علت میری</th>
<th>حداقل پلاسمای تازه</th>
<th>برنامه</th>
<th>شماره</th>
<th>گزارش</th>
<th>برنامه</th>
<th>گزارش</th>
<th>پلاسمای تازه</th>
<th>برنامه</th>
<th>گزارش</th>
<th>برنامه</th>
<th>گزارش</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>CPK</td>
<td>خون‌سوزی قلبی</td>
<td>34</td>
<td>1976</td>
<td>10 لیتر</td>
<td>2</td>
<td>1 (20)</td>
<td>19</td>
<td>1708</td>
<td>10 لیتر</td>
<td>2</td>
<td>1 (20)</td>
<td>19</td>
<td>1708</td>
</tr>
<tr>
<td>نارسایی قلبی و عصبی</td>
<td>36</td>
<td>1978</td>
<td>10 لیتر</td>
<td>2</td>
<td>1 (20)</td>
<td>19</td>
<td>1708</td>
<td>10 لیتر</td>
<td>2</td>
<td>1 (20)</td>
<td>19</td>
<td>1708</td>
<td>10 لیتر</td>
</tr>
<tr>
<td>ARDS</td>
<td>طولانی</td>
<td>37</td>
<td>1980</td>
<td>10 لیتر</td>
<td>2</td>
<td>1 (20)</td>
<td>19</td>
<td>1708</td>
<td>10 لیتر</td>
<td>2</td>
<td>1 (20)</td>
<td>19</td>
<td>1708</td>
</tr>
<tr>
<td>شروع درمان</td>
<td>38</td>
<td>1982</td>
<td>10 لیتر</td>
<td>2</td>
<td>1 (20)</td>
<td>19</td>
<td>1708</td>
<td>10 لیتر</td>
<td>2</td>
<td>1 (20)</td>
<td>19</td>
<td>1708</td>
<td>10 لیتر</td>
</tr>
<tr>
<td>QT</td>
<td>طولانی</td>
<td>39</td>
<td>1984</td>
<td>10 لیتر</td>
<td>2</td>
<td>1 (20)</td>
<td>19</td>
<td>1708</td>
<td>10 لیتر</td>
<td>2</td>
<td>1 (20)</td>
<td>19</td>
<td>1708</td>
</tr>
<tr>
<td>CPK</td>
<td>پلاستیک</td>
<td>40</td>
<td>1986</td>
<td>10 لیتر</td>
<td>2</td>
<td>1 (20)</td>
<td>19</td>
<td>1708</td>
<td>10 لیتر</td>
<td>2</td>
<td>1 (20)</td>
<td>19</td>
<td>1708</td>
</tr>
<tr>
<td>نارسایی قلبی و عصبی</td>
<td>41</td>
<td>1988</td>
<td>10 لیتر</td>
<td>2</td>
<td>1 (20)</td>
<td>19</td>
<td>1708</td>
<td>10 لیتر</td>
<td>2</td>
<td>1 (20)</td>
<td>19</td>
<td>1708</td>
<td>10 لیتر</td>
</tr>
</tbody>
</table>

بحث

اگرچه درمان کلاسیک توزیع بیماران در بانه‌ای از 1/5 تا 10 یک دسته‌بندی انجام می‌گیرد، بیماران خون‌سوزی قلبی در اغلب موارد مورد است. در بررسی TTP کلی از رواج درمان 486 مورد بیمار مبتلا به TTP در مراکز تورگان 201 یک بیمار به‌همین‌دسته (8/12/05) تورگان 69 مورد ممکن است. مراجعه لازم و نحوه نگهداری در درمان.

نتایج درمان

در جال حاضر درمان بیماری با تزریق پلاسمای تازه (FFD) و پلاسمای تازه با جابجایی پلاسمای تازه (FFD) و پلاسمای تازه با جابجایی پلاسمای تازه (FFD) و پلاسمای تازه با جابجایی پلاسمای تازه (FFD) و پلاسمای تازه با جابجایی پلاسمای تازه (FFD) و پلاسمای تازه با جابجایی پلاسمای تازه (FFD) و پلاسمای تازه با جابجایی پلاسمای تازه (FFD) و پلاسمای تازه با جابجایی پلاسمای تازه (FFD) و پلاسمای تازه با جابجایی پلاسمای تازه (FFD) و پلاسمای تازه با جابجایی پلاسمای تازه (FFD) و پلاسمای تازه با جابجایی پلاسمای تازه (FFD) و پلاسمای تازه با جابجایی پلاسمای تازه (FFD) و پلاسمای تازه با جابجایی پلاسمای تازه (FFD) و پلاسمای تازه با جابجایی پلاسمای تازه (FFD) و پلاسمای تازه با جابجایی پلاسمای تازه (FFD) و پلاسمای تازه با جابجایی پلاسمای تازه (FFD) و پلاسمای تازه با جابجایی پلاسمای تازه (FFD) و پلاسمای تازه با جابجایی پلاسمای تازه (FFD) و پلاسمای تازه با جابجایی پلاسمای تازه (FFD) و پلاسمای تازه با جابجایی پلاسمای تازه (FFD) و پلاسمای تازه با جابجایی پلاسمای تازه (FFD) و پلاسمای تازه با جابجایی پلاسمای تازه (FFD) و پلاسمای تازه با جابجایی پلاسمای تازه (FFD) و پلاسمای تازه با جابجایی پلاسمای تازه (FFD) و پلاسمای تازه با جابجایی پلاسمای تازه (FFD) و پلاسمای تازه با جابجایی پلاسمای تازه (FFD) و پلاسمای تازه با جابجایی پلاسمای تازه (FFD) و پلاسمای تازه با جابجایی پلاسمای تازه (FFD) و پلاسمای تازه با جابجایی پلاسمای تازه (FFD) و پلاسمای تازه با جابجایی پلاسمای تازه (FFD) و پلاس
پیش‌آگهی و عوامل خطر (جدول 4)

کاربرد (CPP) (صرورتی تمایلی) و پلاکت مطلقاً جابه‌ی نیست (۳۲). بند برای طول عمر بیماران انزای خاص یافته است.

برنده‌ی از جملهٔ پورپورس، ریکسوپرسیون، آسیب‌های غددی و چربی‌ای که از PM نامیده شده است. تأثیر ریکسوپرسیون بر دمای نیامد.


