درمان ترومبوپتوپی وابسته به ایدز: گزارش موردی

چکیده

目的 و مقدمه: ترومبوپتوپی در بیماران ایدز دیده می‌شود. این بیماری با افزایش تعداد کلیه‌های باذوقی و بهبود کارکرد انواعی از پسیره و کاهش پلاکت در این بیماران بهبودی شناخته شد. معمولاً بیماران ایدز، بیماران اکثراً به روش‌های ضد ترومبوپتوپی واکنش نشان می‌دهند. در این مقاله، موارد مربوط به ترومبوپتوپی و استفاده از داروهای ضد ترومبوپتوپی در بیماران ایدز به‌عنوان یک گزارش موردی بررسی و مورد بررسی قرار گرفته است.

روزنامه علوم پزشکی امام خمینی، تهران، ایران

درجه تهران، پزشکی

نام پژوهشگر:...

کلمات کلیدی: ایدز، ترومبوپتوپی، درمان، آنتی‌ترومبوپتوپین

مقدمه

ترومبوپتوپی (Thrombocytopenia) در بیماران ایدز دیده می‌شود. این بیماری با افزایش تعداد کلیه‌های باذوقی و بهبود کارکرد انواعی از پسیره و کاهش پلاکت در این بیماران بهبودی شناخته شد. معمولاً بیماران ایدز، بیماران اکثراً به روش‌های ضد ترومبوپتوپی واکنش نشان می‌دهند. در این مقاله، موارد مربوط به ترومبوپتوپی و استفاده از داروهای ضد ترومبوپتوپی در بیماران ایدز به‌عنوان یک گزارش موردی بررسی و مورد بررسی قرار گرفته است.

مراجع

1. رازی عیدی. ندا علی‌الی‌خانی. کروه عفونی، بیمارستان امام خمینی، تهران، ایران.
2. E-mail: dna1461@yahoo.com
3. دوره تهران، پزشکی، علوم دانشگاه پزشکی، دانشکده علوم پزشکی، تهران، دوره ۷۰، شماره ۲، اردیبهشت ۱۳۹۱.
جدول 1: روند بالاکتیماس

<table>
<thead>
<tr>
<th>CBC / date</th>
<th>WBC</th>
<th>Hb</th>
<th>Mcv</th>
<th>Plt</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>3/9/89</td>
<td>5</td>
<td>8</td>
<td>88</td>
<td>6</td>
</tr>
<tr>
<td>5/1/90</td>
<td>10</td>
<td>10</td>
<td>84</td>
<td>10</td>
</tr>
<tr>
<td>6/2/90</td>
<td>15</td>
<td>15</td>
<td>83</td>
<td>15</td>
</tr>
<tr>
<td>7/3/90</td>
<td>20</td>
<td>20</td>
<td>87</td>
<td>20</td>
</tr>
</tbody>
</table>

کیمیوز در اطراف چشم، قدام و اندام حاوی‌های چشم شهرها ماه‌های ۱۳۷۲ در بخش‌های بیمارستان امام‌حسین (ره) بستری شده است. بیمار سابقه نارسایی حاد یکه در سال ۱۳۷۲ را دارد که جدید نوبت هم‌دوالی شده است هم‌چنین به مدت چهار سال قبل از سال ۷۵ معروف جراحی ترمیمی داشته است. در معاینه اولیه، RR: ۱/۸/۸ در مدت زمان آن، IVIG که در ابتدا هم‌شکل داشته است در معاینه اقتصاد دیروز و پردریزی در اینفراپلاستیک شیبیکه شده است، ولی شاهدی به نفع پت شده طبی دانست. در آزمایشات انجام شده قبل از آن مثبت و آخرین کار Zidovudine (Zidovudine) یکی از درمان‌های اصلی ترمیمی-یکی از درمان‌های اصلی ترمیمی.
نیاز جهت اثر آنتی‌تروپاورال نیاز به درمان کمی و وجود داشت که 
با توجه به عدم امکان استفاده از ایمونوتاپین داخل وریدی به علت 
قیمت بالا و روش‌گاه به علت Hb بایان در این بیمار از پرندزون 
به مدت سه هفته استفاده شد. بعد از حدود دو هفته از 
شورع پرندزون پلاکت بیمار به ۱۵۰۰۰۰ پلاکت/میلیون (جدول ۱) رفته شد و با درمان ضد 
خونریزی ملتجم و ضایعات پوستی رفع شد و با درمان ضد 
پرندزون به ۱۴۰۰۰۰ پلاکت/میلیون.

References
1. Morris L, Distentfeld A, Amorosi E, Karpatkin S. Autoimmune 
thrombocytopenic purpura in homosexual men. Ann Intern Med 
2. Sloand EM, Klein HG, Banks SM, Vareldzis B, Merritt S, Pierce 
3. Rusconi S, et al. No evidence of a higher risk of progression to 
chronic immune thrombocytopenic purpura. Arch Intern Med 
facors for thrombocytopenia in HIV-infected persons in the era 
of potent antiretroviral therapy. J Acquir Immune Defic Syndr 
5. Ehmann WC, Rahkin CS, Fyster ME, Goedert JJ. Thrombocytopenia 
in HIV-infected and uninfected hemophiliacs. Multicenter Hemophilia 
6. Peltier JY, Lambin P, Doniel C, Couroucé AM, Rouger P, 
Leffrère JJ. Frequency and prognostic importance of 
thrombocytopenia in symptom-free HIV-infected individuals: a 
7. Glatt AE, Anand A. Thrombocytopenia in patients infected with 
8. Thompson GR 3rd, Lawrence VA, Crawford GE. HIV infection 
increases the risk of heparin-induced thrombocytopenia. Clin Infect 
Dis 2007;45(10):1393-6.
9. Zidovudine for the treatment of thrombocytopenia associated 
with human immunodeficiency virus (HIV). A prospective 
study. The Swiss Group for Clinical Studies on the Acquired 
Immunodeficiency Syndrome (AIDS). Ann Intern Med 
al. Comparison of two dose regimens of zidovudine in an open, 
randomized, multicentre study for severe HIV-related 
11. Pollik AN, Janinis J, Green D. Successful intravenous immune 
globulin therapy for human immunodeficiency virus-associated 
Treatment of adult chronic autoimmune thrombocytopenic purpura 
with repeated high-dose intravenous immunoglobulin. Blood 
13. Holzman RS, Walsh CM, Karpatkin S. Risk for the acquired 
imunodeficiency syndrome among thrombocytopenic and 
nonthrombocytopenic homosexual men seropositive for the human 
14. Ware RE, Zimmerman SA. Anti-D: mechanisms of action. Semin 
15. Gringeri A, Cattaneo M, Santagostino E, Munnucci PM. 
Intramuscular anti-D immunoglobulins for home treatment of 
chronic immune thrombocytopenic purpura. Br J Haematol 
PM, Seilignam M, et al. Anti-RH immunoglobulin therapy for 
human immunodeficiency virus-related immune thrombocytopenic 
17. Scardavou A, Woo B, Woloski BM, Cunningham-Rundles S, 
Ettinger LJ, Aledort LM, et al. Intravenous anti-D treatment of 
immunologically mediated immune thrombocytopenic purpura: experience in 272 patients. Blood 
1997;90(8):2689-700.
18. Abrams DI, Kiprov DD, Goedert JJ, Srangadharan MG, Gallo RC, 
Voelberding PA. Antibodies to human T-lymphotropic virus type III 
and development of the acquired immunodeficiency syndrome 
19. Walsh C, Kriegel R, Lennette E, Karpatkin S. Thrombocytopenia in 
haematologically patients. Prognosis, response to therapy, and 
prevalence of antibody to the retrovirus associated with the acquired 
Treatment of AIDS-related thrombocytopenia: 

a case report

Zahra Abdi M.D.
Neda Alijani M.D.*

Department of Infectious Disease Specialist, Imam Khomeini Hospital, Tehran University of Medical Sciences, Tehran, Iran.

Abstract

Received: August 06, 2011  Accepted: January 21, 2012

Background: Thrombocytopenia is a common finding in individuals infected with HIV and its incidence increases with progressive immunosuppression. Thrombocytopenia due to AIDS is divided into primary and secondary forms and primary HIV associated thrombocytopenia (PHAT) is the most common cause of thrombocytopenia in these patients.

Case presentation: The patient was a 35-year old man with HIV since 1996, who was admitted to Imam Khomeini hospital in August of 2010 with petechiae, purpura, ecchymosis around the eyes and on the limbs and subconjunctival hemorrhage. In laboratory investigation, platelet count was 5000/µL. After ruling out the secondary causes of thrombocytopenia, Primary HIV Associated Thrombocytopenia (PHAT) was diagnosed. Due to the presence of severe thrombocytopenia and bleeding symptoms and considering the fact that antiretroviral agents require 4-6 weeks to reach therapeutic effects, prednisone and antiretrovirals (AZT) were prescribed. After about two weeks of steroids administration, platelet count reached 50,000/µL and about eight weeks after antiretroviral (AZT) therapy platelets reached nearly 140,000/µL.

Conclusion: Prednisone can be used safely in conjunction with antiretrovirals for primary thrombocytopenia in HIV infected patients with severe thrombocytopenia and bleeding symptoms.

Keywords: Antiretroviral, HIV, thrombocytopenia.