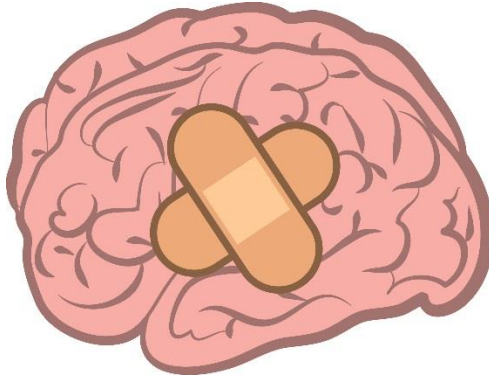




مدينة الملك فهد الطبية
King Fahad Medical City



التخثر الوريدي الدماغي

Cerebral Venous Thrombosis

يعد التخثر الوريدي الدماغي (CVT) غير شائعاً حيث أن نسبة حدوثه أقل من ١,٥ لكل ١٠٠,٠٠٠ شخص سنويًا. هذا الاضطراب يعد أكثر شيوعاً بين الأطفال حديثي الولادة والأطفال البالغين وبين الشباب. ويكون أكثر شيوعاً في النساء أكثر من الرجال، و متوسط العمر هو ابتداءً من ٣٩ سنة.

عوامل الخطورة:

تخثر سابق

حبوب منع الحمل

الحمل و النفاس

الأمراض السرطانية

الأمراض المعدية

إصابات الرأس

الأعراض السريرية:

الصداع

اعتلال بالدماغ

تجمع سوائل بالعين

عدم الاتزان

نوبات صرع

ارتباك

تغير في درجة الوعي

طرق التشخيص:

التصوير بالرنين المغناطيسي (MRI)

تصوير الأوردة (MR venography)

التصوير المقطعي للرأس (Head CT)

طرق العلاج:

مضادات التجلط:

استخدام الهيبارين (unfractionated heparin) والهيبارين منخفض الوزن (LMWH) هي من الخيارات الأساسية في علاج التخثر الوريدي الدماغي.

بناءً على توصيات جمعية القلب الأمريكية /رابطة السكتة الدماغية الأمريكية (ASA / AHA) إن استخدام الهيبارين والهيبارين منخفض الوزن تليها مضادات فيتامين K (أي الوارفارين) لمدة 3-6 أشهر (بناءً على التشخيص المبدئي والأعراض المصاحبة)، مناسب للمرضى المصابين بالتخثر الوريدي الدماغي المصاحب له نزف دماغي.

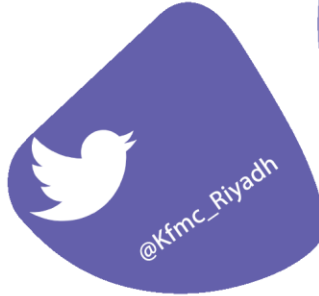
مضادات التجلط للأطفال:

بالنسبة للأطفال المصابين بالتخثر الوريدي الدماغية ولكن من دون نزيف شديد داخل المخ ، فإن الأكاديمية الأمريكية لأطباء الصدر (ACCP) توصي منع تخثر الدم الأولي مع الهيبارين (unfractionated heparin) أو الهيبارين منخفض الوزن الجزيئي (LMWH)، تليها مضادات فيتامين K (أي الوارفارين) لمدة لا تقل ثلاثة أشهر. كما يمكن استخدام أدوية أخرى بناءً على الأعراض المصاحبة، مثل: الصرع أو الصداع.

لأن الوعي وقاية ..

إدارة التثقيف الصحي

قسم أمراض الباطنية وتخثر الدم



HEM2.16.000303

