



مدينة الملك فهد الطبية
King Fahad Medical City



الأنيميا المصاحبة لمرض الفشل الكلوي

Anemia in Chronic Kidney Disease

ماهي الأنيميا المصاحبة لمرض الفشل الكلوي

المزمن؟

تعرف الأنيميا المصاحبة لمرض الفشل

الكلوي المزمن بنقص نسبة

الهيموجلوبين في الدم عن المعدل

المطلوب، وهو (١٢-١٠ جرام/دل)

بالنسبة لمرضى الفشل الكلوي المزمن.



تأثير نقص الهيموجلوبين على صحة مريض الفشل

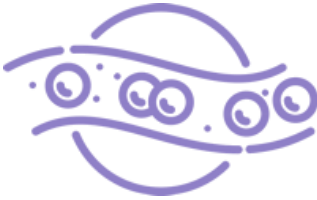
الكلوي المزمن:

• يوجد الهيموجلوبين داخل كرات الدم الحمراء، وهو

المسؤول عن حمل الأكسجين إلى كل أجزاء الجسم

وذلك لإنتاج الطاقة اللازمة

لحياة كل خلايا الجسم.

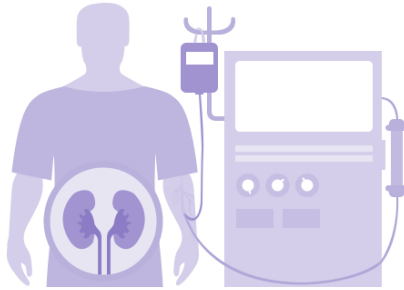


- ينعكس نقص نسبة الهيموجلوبين -وما يتبعه من أنيميا- على ممارسة الحياة اليومية بنشاط حيث يؤدي إلى الشعور بالإجهاد من بذل أقل مجهود.



ما هو معدل حدوث الأنيميا المصاحبة لمرض الفشل الكلوي المزمن؟

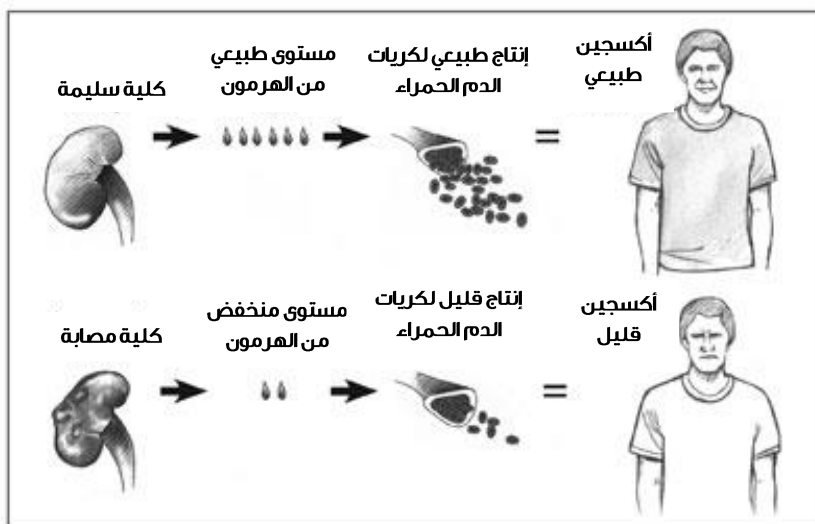
تزداد إمكانية حدوث الأنيميا مع تطور المرض إلى مرحلة الغسيل الكلوي. لذا، يجب متابعة نسبة الهيموجلوبين بحيث لا تقل عن ١٠ جرام / دل وذلك خلال فترة ما قبل الغسيل الكلوي.



أسباب حدوث الأنيميا المصاحبة لمرض الفشل

الكلوي:

تقوم الكلى السليمة بإنتاج هرمون (أريثروبويتين)، وهو المسؤول عن تحفيز نخاع العظمي لإنتاج كرات الدم الحمراء. عند إصابة الكلى بالفشل الكلوي المزمن يقل إنتاج هذا الهرمون وبالتالي يقل عدد كرات الدم الحمراء بالجسم وكذلك نسبة الهيموجلوبين مما يؤدي إلى حدوث الأنيميا المصاحبة لمرض الفشل الكلوي.



من ضمن العوامل الأخرى التي قد تؤدي إلى الأنيميا المصاحبة لمرض الفشل الكلوي:

- ١) نقص عنصر الحديد، حيث أن الحديد هو أحد مكونات الهيموجلوبين الذي يقوم بوظيفة حمل الأكسجين داخل الجسم.
- ٢) الالتهابات المزمنة المصاحبة للأمراض المزمنة.
- ٣) فقد الدم عن طريق أخذ عينات التحاليل.
- ٤) فقد الدم خلال مرحلة الغسيل الكلوي.
- ٥) فقد الدم من الجهاز الهضمي نتيجة لوجود قرحة بالمعدة.
- ٦) ارتفاع هرمون الغدة الجار درقية PTH.



مضاعفات حدوث الأنيميا المصاحبة لمرض الفشل

الكلوي المزمن:

قد يؤدي عدم علاج الأنيميا إلى:



- أزمات قلبية وتضخم في عضلة القلب مما قد يسبب الوفاة.
- الإحساس بالإجهاد العام
- عدم القدرة على القيام بأي مجهود وممارسة الحياة اليومية بصورة طبيعية.

الحاجة لعملية نقل الدم وما يترتب عليها من:

- احتمال الإصابة بالفيروسات مثل التهاب الكبد (ب) و (ج)
- نقص المناعة
- احتمال ظهور أجسام مضادة مما يجعل عملية زراعة الكلية صعبة مستقبلاً.

كيف أعرف أنني مصاب بالأنيميا المصاحبة لمرض

الفشل الكلوي؟

يقوم الطبيب المعالج بعمل الفحوصات المخبرية مثل صورة الدم الكاملة وتحليل (Ferritin) وهو مخزن الحديد الأكبر في الجسم.

بالإضافة إلى ملاحظة بعض العلامات التي تصاحب نقص الهيموجلوبين وظهور الأنيميا مثل:

- الإحساس بالبرد في
- الإرهاق
- اليدين والقدمين
- شحوب الوجه
- سرعة ضربات القلب
- الآلام الصدرية
- الصداع
- الدوخة
- طنين الأذن

وينصح دائماً بمراجعة الطبيب المعالج لمتابعة الحالة الصحية وإعطاء العلاج اللازم.

هل يوجد علاج فعال للتغلب على الأنيميا المصاحبة لمرض الفشل الكلوي؟

نعم، بعد عمل الفحوصات المخبرية وتحديد نسبة الهيموجلوبين في الدم ويكون ذلك من خلال:

١- إعطاء جرعة الحديد المطلوبة عن طريق الأقراص أو الحديد الوريدي في حال نقص نسبة الحديد.

- جرعة الحديد المطلوبة:

اجرام كل جلسة غسيل، أو على جرعات متفاوتة في حالة مريض الغسيل البريتوني.

٢- وصف هرمون (أريثروبيوتين) على هيئة حقن تؤخذ في الوريد أو تحت الجلد.

- طريقة أخذ حقن الأريثروبيوتين:

سيتابع الطبيب الاستجابة للعلاج حتى تصل نسبة الهيموجلوبين إلى ١٠-١٢ جرام/دل.

لأن الوعي وقاية ..

إدارة التثقيف الصحي

قسم الباطنة

وحدة أمراض الكلى



HEM3.16.000145

