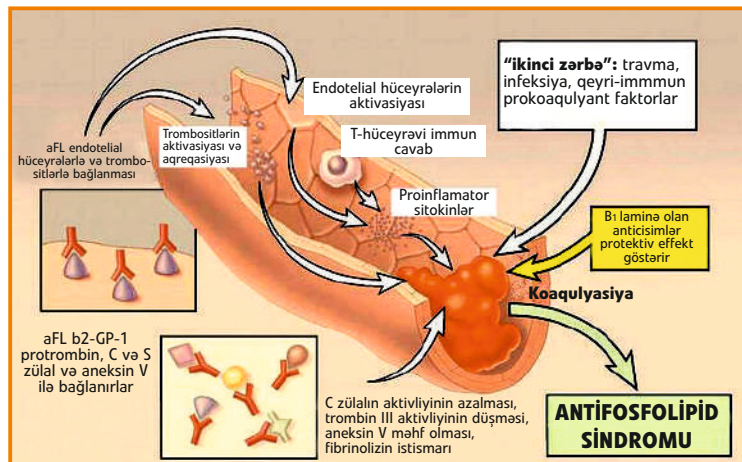




ANTİFOSFOLİPİD SİNDROMU

Antifosfolipid sindromu, hüceyrələrin struktur elementi olan fosfolipidlərə qarşı anticisimlərin sintezi ilə xarakterizə olunan autoimmun xəstəlikdir.

Antifosfolipid sindromu zamanı qanın laxtalanma sistemi pozulur və damar divarında tromblar əmələ gəlir.



BİRİNCİLİ ANTİFOSFOLİPİD SİNDROMU

Heç bir kliniki əlamət xəstəni narahat etmir. Hesab edilir ki, irsi meyillilik daşıyır.

İKİNCİLİ ANTİFOSFOLİPİD SİNDROMU

Digər xəstəliklərin fonunda yaranır.

- Bakterial və virus infeksiyaları
- Autoimmun xəstəliklər
- Sistemli qırmızı qurdeşənəyi
- Düylü periarterit
- Onkoloji xəstəliklər

Dərman preparatlarının uzunmüddətli qəbulundan sonra müşahidə olunur.

- Oral kontraseptivlər
- Psixotrop maddələr
- İzoniazid

QEYD: Hamiləlik zamanı əsasən birincili antirifosfolipid sindromu problem yaradır.

ANTİFOSFOLİPİD SİNDROMUNUN FƏSADLARI

GİNEKOLOJİ

- Ciftin aralanması
- Ciftin qopması
- Dölün inkişafının pozulması
- Dölün inkişafdan qalması
- Dölün məhv olması
- Spontan düşük
- HELLP-sindrom (Hemolysis, Elevated Liver enzymes and Low Platelets)
- Eklampsiya və preeklampsiya



KARDİOLOJİ

- Stenokardiya
- Miokard infarktı
- Arterial hipertenziya



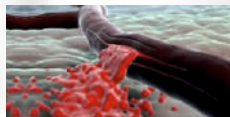
NEVROLOJİ

- İfliclər və parezlər
- Miqren
- Psixiatrik sindromlar
- İşemik insult



DERMATOLOJİ

- Livedo Reticularis
- Vaskulitlər
- Dərialtı hematomalar
- Dırnaqaltı infarktlar
- Ətrafların xorali zədələnmələri



QEYD: Antifosfolipid sindromu yaşı 40-dan aşağı olan şəxslərdə miokard infarktın əsas səbəblərindən biridir.





ANTİFOSFOLİPİD SİNDROMU VƏ HAMİLƏLİK

Hamiləlik zamanı ciftin damarları formalaşdığı zaman bu sindrom nəticəsində damarlarda tromblar əmələ gəlir (ciftdən dəqiqədə 500 ml qan keçir) ciftin qan dövrəni pozulur və nəticədə müxtəlif ağırlaşmalar inkişaf edir.



I TRİMESTER	II TRİMESTER	III TRİMESTER
SPONTAN DÜŞÜK	DÖLÜN MƏHV OLMASI	
	PREEKLAMPSİYA	
	DÖLÜN İNKİŞAFDAN QALMASI	
	VAXTINDAN ƏVVƏL DOĞUŞ	
	TROMBOZLAR	

QEYD: Antifosfolipid sindromu xüsusilə hamiləliyin ilk üç ayında olduqca təhlükəlidir. Bu zaman sindrom birbaşa döl yumurtasını zədələyir.

ANTİFOSFOLİPİD SİNDROMUNUN TƏYİNİ

ANTİFOSFOLİPİD SİNDROMUN KLİNİK DİAQNOSTİK MEYARLARI:

- ✓ Arterial və venoz trombozlar → bir və daha çox tromboz ocaqlarının aşkar olunması
- ✓ Hamiləliyin ağırlaşması →
 - 10 həftəyə qədər spontan düşüklərin müşahidəsi
 - 34 həftəyə qədər preeklampsiya/eklampsiya fonunda vaxtından əvvəl doğuşların müşahidə olunması
 - təkrarlanan (2 dəfədən artıq) düşüklər
- ✓ Trombositopeniya → trombositlərin miqdarının azalması

ANTİFOSFOLİPİD SİNDROMUNUN LABORATOR DİAQNOSTİK MEYARLARI:

AFS diaqnozu qanda antifosfolipid anticisimlərinin təyini ilə aparılır.

- ✓ Anti-Kardiolipin IgG/IgM → Kardiolipinlərə qarşı anticisimlər
- ✓ Beta-2-qlikoprotein-1 IgG/IgM → Beta-2 kardiolipinlərə qarşı anticisimlər (anticisimləri fosfolipidlərlə birləşdirən kofaktor)
- ✓ Fosfatidilserin IgG/IgM → Fosfatidilserinə qarşı anticisimlər

AFS PANEL

✦ Bu testlərlə yanaşı böyük əhəmiyyət kəsb edən Lupus Antikoaqulyant testinin aparılması məsləhətdir.

AFS PANEL

+

✓ **Lupus Antikoaqulyant**

=

AFS+ PANEL

Qırmızı qurdeşənəyinə qarşı anticisimlər

QEYD: Hər hansı bir testin nəticəsi pozitiv olarsa, həmin nəticə 12 həftədən sonra yenidən təsdiqlənməlidir.

Antifosfolipid sindromu diaqnozunu təsdiq etmək üçün bir laborator və bir klinik meyar müsbət olmalıdır!!!

QEYD: Vasserman reaksiyasının sifilisin yoxluğunda müsbət nəticələr verməsi, antifosfolipid sindromunun diaqnostik əlamətidir!



*0033

ÇAĞRI
MƏRKƏZİ

