



المملكة العربية السعودية  
وزارة الحرس الوطني - الشؤون الصحية  
قسم الأورام و أمراض الدم  
قسم زراعة الخلايا الجذعية

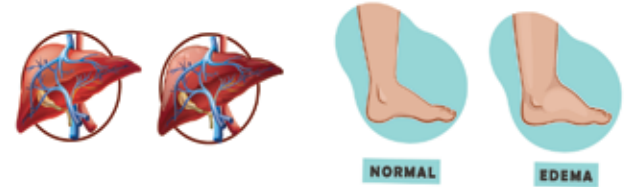


## الانسداد الوريدي في الكبد (متلازمة الانسداد الجيبي) Veno-Occlusive Disease Sinusoidal Obstruction Syndrome

[WWW.MNGHA.MED.SA](http://WWW.MNGHA.MED.SA)

### طرق العلاج:

- أهم طريقة للعلاج هي تحديد نسبة خطورة المرض قبل الخضوع لإجراء الزراعة والعمل على الوقاية من حدوثه.
- قد يستخدم دواء يقلل من حدوث انسداد الأوردة أثناء تنويم المريض في المستشفى. بالإضافة إلى ذلك، يتم عمل اختبارات الدم للتأكد من أن الكبد يعمل بشكل صحيح
- إذا حدث مرض انسداد الأوردة في الكبد يتم علاج المريض باستخدام دواء يسمى ديفيبروتايد (Defibrotide) الذي يحقن من خلال القسطرة الوريدية المركزية
- إخراج السوائل الزائدة من الجسم باستخدام مدرات البول مع الحفاظ على وظائف الكلى
- استخدام مسيلات الدم



### ما هو دور المريض في الوقاية والعلاج المبكر:

- سيراقب فريق الزراعة عن كثب علامات المرض المبكرة، لكن من المهم تنبيه الفريق إذا بدأت أي من العلامات والأعراض التالية في الظهور، حيث يمكن أن يتطور المرض بسرعة لتصبح حالته خطيرة ومهددة للحياة.
- زيادة غير طبيعية في الوزن والتي يمكن أن تحدث بسرعة
- عدم الراحة أو ألم في البطن
- انتفاخ البطن
- اصفرار الجلد
- ضيق في التنفس أو صعوبة في التنفس
- التبول بكميات أقل من المعتاد

## طرق تشخيص انسداد الأوردة في الكبد:

1. العلامات التي تظهر للطبيب بالفحص السريري
2. استخدام أشعة الموجات فوق الصوتية (دوبلر) للأوعية الدموية في الكبد
3. اخذ خزعة من الكبد، ومع ذلك يمكن أن يكون الاختبار خطيراً لدى مرضى الزراعة الذين لديهم انخفاض معدل الدم أو انخفاض معدل الصفائح
4. استخدام بعض المعايير السريرية مثل مقياس EBMT, Balti more, Seattle
5. إذا كان المريض معرض بشكل كبير لحدوث انسداد الأوردة في الكبد يجب أن يتم متابعته بشكل يومي للكشف على الأعراض المبكرة عن طريق متابعة وقياس كمية السوائل التي تعطى للمريض وكمية السوائل التي تخرج من الجسم



## بمجرد تشخيص انسداد الأوردة في الكبد يتم تصنيفه وفقاً لشدته:

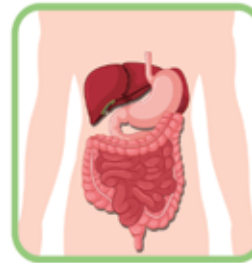
- انسداد خفيف بالأوردة:  
في هذه الحالة عادة لا يعاني المرضى من أي مضاعفات أو آثار جانبية وفي معظم الحالات يستجيبون للعلاج
- انسداد متوسط بالأوردة:  
قد يعاني المرضى من آثار جانبية مثل: آلام في البطن أو احتباس سوائل أو ارتفاع في معدل الاضفرار أو البرقان في الدم وفي هذه الحالة يعد العلاج ضرورياً ومعظم الحالات تستجيب للعلاج
- انسداد شديد بالأوردة:  
قد يصاب المريض بضعف أو فشل في وظائف الكبد، وإذا لم يستجيب للعلاج قد يؤثر الانسداد الشديد بالأوردة على أعضاء أخرى مثل الكلى وقد يحتاج المريض إلى العناية المركزة

## مسببات الانسداد الوريدي في الكبد وعوامل الخطورة:

- عمل زراعة الخلايا الجذعية مع وجود مرض سابق في الكبد
- الخضوع الى زراعة الخلايا الجذعية للمرة الثانية
- الثلاثيميا (انيميا البحر المتوسط)
- التعرض لجلسات العلاج بالإشعاع لمنطقة البطن
- وجود مرض مزمن في الكبد مثل التهاب الكبد الوبائي
- مرض تليف الكبد
- ترسب الحديد في الكبد
- بعض الأدوية المعطاة سابقاً مثل: Gemtuzumab أو inotuzumab

## أعراض ومضاعفات انسداد الأوردة في الكبد:

- زيادة الوزن
- الاضفرار أو البرقان
- احتباس السوائل خاصة في البطن
- تضخم الكبد مع وجود ألم شديد في منطقة الكبد
- ارتفاع مؤشر الصفار في الدم Bilirubin
- ارتفاع انزيمات الكبد
- نقص الصفائح الدموية
- ضعف أو فشل في وظائف الكبد في الحالات الشديدة
- ضعف وظائف الكلى في الحالات الشديدة
- فشل أعضاء متعدد في الحالات الشديدة



## ما هو الانسداد الوريدي في الكبد / VOD ؟ SOS

هو مرض يمكن ان يحدث للمرضى الذين قد خضعوا لزراعة الخلايا الجذعية.  
لم يتم تحديد السبب الرئيسي لانسداد الأوردة في الكبد ولكن يمكن أن يتسبب العلاج التحضيري (العلاج الكيميائي أو الاشعاعي) والذي يعطى ما قبل زراعة الخلايا الجذعية بتلف في الأوردة الصغيرة في الكبد، والتي تصاب بالانسداد تدريجياً مع تكون جلطات دم صغيرة، ونتيجة لذلك تتأثر وظائف الكبد أو تصبح غير قادره على العمل بشكل صحيح، ويمكن أن يحدث الانسداد الوريدي خلال الشهر الأول من اخذ العلاج التحضيري الخاص بزراعة الخلايا الجذعية.

