



نکته پاراکلینیکال روز

۲- TTP مرتبط با HIV

■ حال پاتوفیزیولوژی HIV-associated TTP و پتانسیل بالای ترومبوتیک در این بیماران هنوز ناشناخته می‌باشد. در این بیماران قبل از آغاز روند ترومبوتیک دو تغییر مشاهده شده است که می‌تواند در پاتوژنز ترومبوتیک ترومبوسیتوپنیک پورپورا مؤثر باشد: افزایش آزاد سازی فاکتور فون ویلبراند و Down regulation در ژن ADAMTS13 و یا تولید اتو آنتی بادی‌ها علیه ADAMTS13.

■ ترومبوتیک ترومبوسیتوپنیک پورپورا می‌تواند از علایم ابتدایی "HIV infection" در این بیماران باشد ولی معمولاً در "End stage" عفونت HIV تشخیص داده می‌شود. در افراد High Risk و New case ترومبوتیک ترومبوسیتوپنیک پورپورا، خیلی از مواقع توصیه می‌شود که بیمار از لحاظ HIV چک شده و R/O گردد. پروگنوز در بیماران HIV-TTP خوب نمی‌باشد.

■ ترومبوتیک ترومبوسیتوپنیک پورپورا (TTP) یک اختلال نادر و تهدید کننده حیات است که فرمی از همولیز میکروآنژیوپاتیک می‌باشد. کمبود آنزیم پروتئاز تقسیم کننده فاکتور فون ویلبراند، ADAMTS13 از عوامل شناخته شده TTP می‌باشند. TTP یک عارضه تأیید شده در عفونت HIV است. گزارش‌های متعددی بین ارتباط TTP با کانت پایین T لنفوسیت‌های CD4+ در بیماران با HIV infected شده است (T cell CD4+ less than 200).

■ آسیب سلول‌های اندوتلیال عروق اولین حادثه ای است که سبب فعال سازی پلاکت‌ها و رسوب آن‌ها در میکرو واسکولار سیستم می‌گردد. اثر سیتوپاتیک مستقیم HIV در پاتوژنز HIV-TTP در پژوهش‌های گوناگون بارها مورد تاکید قرار گرفته است مانند فاکتورهای دیگری از جمله داروها، عوامل عفونی و بدخیمی‌ها. به هر

The screenshot shows a PubMed article page. At the top, there are navigation links for NCBI, Resources, and How To. The article title is "HIV associated thrombotic microangiopathy" by S. Ahmed, R. Siddiqui, A. Siddiqui, S. Zaidi, and J. Garcia. The abstract discusses Thrombotic microangiopathy (TMA) as a complication of HIV infection, mentioning endothelial cell injury, platelet activation, and deposition in the microvasculature. It also notes that TMA can be the initial presenting symptom of HIV infection and that therapy with plasma exchange or infusion appears to be efficacious. The full text is available as an EDE (97K). The references section lists several studies related to thrombotic microangiopathy, hemolytic uremic syndrome, and thrombotic thrombocytopenic purpura.