

<https://printo.it/pediatric-rheumatology/LY/intro>

الذئبة الحمامية المجموعية (الذئبة الحمراء)

نسخة من

الذئبة الحمامية المجموعية (الذئبة الحمراء) 1- ما هي الذئبة الحمراء

1-1 ما هي؟

الذئبة الحمراء (SLE) من أمراض المناعة الذاتية المزمنة التي يمكن أن تؤثر على أعضاء متعددة من الجسم، وخصوصاً الجلد والمفاصل والدم والكلية والجهاز العصبي المركزي. "المزمنة" تعني أنها يمكن أن تستمر لفترة طويلة. "المناعة الذاتية" تعني أن هناك اضطراب في الجهاز المناعي، والذي بدلاً من أن يحمي الجسم من البكتيريا والفيروسات فإنه يهاجم أنسجة المريض نفسه.

يعود اسم "الذئبة الحمامية" إلى أوائل القرن العشرين. "المجموعية" تعني أنها تؤثر على العديد من أعضاء الجسم. وتشتق كلمة ذئبة من كلمة ذئب، وهي تشير إلى طفح جلدي مميز بالوجه على شكل الفراشة، وهو ما يشبه العلامات البيضاء الموجودة على وجه الذئب. تعني كلمة "الحمامية" أو الحمراء فهي في اليونانية "Erythematosus" تعني "الأحمر"، وذلك في إشارة إلى احمرار الطفح الجلدي.

2-1 ما مدى شيوعه؟

تُعرف الذئبة الحمامية المجموعية في جميع أنحاء العالم، ويبدو أن المرض يشيع بشكل أكبر بين الأمريكيين من أصل أفريقي، والأمريكيين من أصل إسباني وآسيوي والأمريكيين الأصليين. في أوروبا يتم تشخيص شخص واحد مصاب بمرض الذئبة الحمراء من بين 2500 ويتم تشخيص حوالي 15% من جميع مرضى الذئبة قبل سن الثامنة عشر. تندر الإصابة بالذئبة الحمامية المجموعية قبل سن الخامسة ومن غير المألوف ظهورها قبل المراهقة. عندما تظهر الذئبة الحمامية المجموعية قبل سن 18، يشير الأطباء إليها بأسماء مختلفة: ذئبة الذئبة الحمراء الطفولية، الذئبة الحمراء في الأطفال - الذئبة الحمراء التي تبدأ في سن الطفولة. غالباً ما تتأثر الإناث في سن الإنجاب (15 إلى 45) في هذه الفئة العمرية المحددة، ويكون معدل إصابة الإناث إلى الذكور هو 9 إلى 1. وقبل سن البلوغ، يكون معدل الإصابة في الذكور أعلى حيث يكون هناك طفل واحد ذكر بين كل 5 أطفال يعانون من مرض الذئبة الحمراء.

3-1 ما هي أسباب هذا المرض؟

لا يعد مرض الذئبة الحمامية المجموعية مرضاً معدياً، فهو عبارة عن مرض من أمراض المناعة الذاتية، حيث يفقد الجهاز المناعي قدرته على التمييز بين المواد الغريبة والأنسجة والخلايا الخاصة بالشخص نفسه. يخطئ جهاز المناعة وينتج مواد من بينها أجسام مضادة تعتبر الخلايا الطبيعية للشخص نفسه ا خلايا غريبة ومن ثم تهاجمها. والنتيجة هي رد فعل المناعة الذاتية، والذي يسبب التهاب أعضاء معينة (المفاصل والكلى والجلد، إلخ) ويسبب الالتهاب ارتفاع درجة حرارة أجزاء الجسم المتأثرة واحمرارها وانتفاخها ووهنها أحياناً. وعندما تستمر علامات الالتهاب لفترة طويلة كما هو الحال في هذا المرض فقد يحدث تلف للأنسجة مع اختلال في الوظائف العضوية الطبيعية. ولهذا السبب فإن الهدف من علاج هذا المرض هو تقليل الالتهاب. ويعتقد أن سبب الخلل في استجابة جهاز المناعة يعود إلى عوامل بيئية عشوائية إضافة إلى العديد من العوامل الوراثية وقد يُثار نشاط المرض بالعديد من العوامل كاختلال توازن الهرمونات عند البلوغ وكذلك الإجهاد والعوامل الطبيعية كالعرض لأشعة الشمس وأنواع من العدوى الفيروسية وأيضاً بعض الأدوية (مثل: إيزونيازيد isoniazid، هيدرالازين hydralazine، بروكايناميد procainamide، أدوية الصرع).

4-1 هل المرض وراثي؟

يمكن أن يسري هذا المرض في العائلات حيث يرث الأطفال بعض العوامل الوراثية غير المعلومة حتى الآن من الآباء والأمهات التي تزيد احتمال الإصابة بهذا المرض اذا تفاعلت مع عوامل داخلية و خارجية(بيئية) تساعد على الإصابة به.. على سبيل المثال: لا يتعرض التوأم المتماثل لأكثر من 50% من خطر الإصابة بمرض الذئبة الحمراء حال إصابة التوأم الآخر بهذا المرض. ولا يوجد أي اختبار جيني أو تشخيص سابق للولادة خاص بهذا المرض

5-1 هل يمكن الوقاية منه؟

لا يمكن الوقاية من الذئبة الحمراء، ولكن ينبغي أن يتجنب الطفل التعرض لعوامل معينة قد تثير المرض أو تهيجه (مثل: التعرض للشمس دون استخدام واق من الشمس، بعض أنواع العدوى الفيروسية، الإجهاد، الهرمونات، أدوية معينة).

6-1 هل هو معدٍ؟

مرض الذئبة الحمراء غير معدٍ. وهذا يعني أنه لا يمكن أن ينتقل من شخص لآخر.

7-1 ما هي الأعراض الرئيسية؟

تكون بداية المرض بطيئة مع ظهور أعراض جديدة على مدى أسابيع أو أشهر وأحياناً

سنوات. أهم الأعراض المبدئية الشائعة للذئبة الحمراء مع الأطفال هي شكاوى غير محددة من التعب وتوعلك صحي. ويصاب العديد من الأطفال بحمى متقطعة أو دائمة مع فقدان الوزن والشهية.

ومع مرور الوقت، تظهر على الأطفال أعراض معينة بسبب تأثر عضو أو أكثر من أعضاء الجسم. وتعتبر عادة الجلد والأغشية المخاطية من أكثر الأعضاء تأثراً بالمرض وقد تشمل الأعراض أشكالاً مختلفة من الطفح الجلدي والتحسس الضوئي (عندما يثير التعرض لأشعة الشمس نوعاً من الطفح) وتقرحات داخل الفم أو الأنف. يحدث طفح "الفراشة" المميز في الأنف والخدود في الثلث إلى النصف من الأطفال المصابين. وقد يُلاحظ فقد الشعر (ثعلبة) بصورة متزايدة في بعض الأحيان. يتحول لون الأيدي إلى الأحمر والأبيض والأزرق عند التعرض للبرد (ظاهرة راينود Raynaud). ومن الأعراض الأخرى تورم وتصلب المفاصل، ألم العضلات، فقر الدم، سهولة التكدّم، الصداع، النوبات، ألم الصدر تأثر الكليتين يظهر بدرجة ما لدى أغلبية الأطفال المصابين بهذا المرض وهو أحد العوامل الرئيسية المحددة لنتائج هذا المرض على المدى الطويل.

الأعراض الأكثر شيوعاً بسبب التأثير الكبير للكلي هي ارتفاع ضغط الدم ووجود الدم والبروتين في البول وانتفاخات بشكل خاص في الأقدام والساقين وحول العينين.

8-1 هل يتشابه هذا المرض بين طفل وآخر؟

تتباين أعراض الذئبة الحمراء بشكل شاسع بين طفل و آخر بحيث تختلف حالة أو قائمة أعراض كل طفل عن غيره. ويمكن أن يحدث أيا من الأعراض المذكورة أعلاه سواء في بداية المرض أو في أي وقت أثناء مساره مع اختلاف درجة الحدة. وسوف يساعد تناول الأدوية التي وصفها لك الطبيب المعالج لمرض الذئبة في السيطرة على أعراض هذا المرض.

9-1 هل تختلف الإصابة في هذا المرض عند الأطفال والبالغين؟

تتشابه أعراض مرض الذئبة الحمراء في فئة الأطفال والمراهقين مع فئة البالغين. ولكن يكون مسار هذا المرض في فئة الأطفال أكثر حدة حيث يظهر على الأطفال في الغالب العديد من سمات الالتهاب في أي فترة قيد الملاحظة. كما يُصاب الأطفال بأمراض بالكلية والدماغ في الغالب أكثر من البالغين.