



paediatric
rheumatology
european
society



SHARE



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

الذئبة الحمامية المجموّعة

نسخه من 2016

1- ما هي الذئبة الحمامية المجموّعة

1-1 ما هو؟

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

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

2- ما مدى شيوعه؟

تُعرف الذئبة الحمامية المجموّعة في جميع أنحاء العالم. ويبدو أن المرض يُشيع بشكل أكبر بين الأمريكيين من أصل أفريقي، والأمريكيين من أصل أسباني وأسيوي 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. تُندر الإصابة بالذئبة الحمامية المجموّعة قبل سن الخامسة ومن غير المألف ظهورها قبل المراهقة. عندما تظهر الذئبة الحمامية المجموّعة قبل سن 18، يشير الأطباء إليها بأسماء مختلفة: ذئبة الأطفال الحمامية المجموّعة، الذئبة الحمامية المجموّعة في الأطفال - الذئبة الحمامية المجموّعة التي تبدأ في سن الطفولة. وغالباً 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.

٣-١ ما هي أسباب هذا المرض؟

لا يعد مرض الذئبة الحمامية المجموعة مرضًا معدىً، 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 تحدد الخلايا الطبيعية للشخص نفسه وتعتبرها خلايا غريبة ومن ثم تهاجمها. والنتيجة هي رد فعل المناعة الذاتية، والذي يسبب التهاب أعضاء معينة (المفاصل والكلوي والجلد، إلخ). ويعنى 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. ويعرف مرض الذئبة بأنه قد يزيد نشاطه عديد من العوامل كاختلال توازن الهرمونات عند البلوغ وكذلك الإجهاد والعوامل الطبيعية كالعرض لأشعة الشمس وأنواع من العدوى الفيروسية وأيضاً بعض الأدوية (مثل: إيزونيازيد isoniazid، هيدرازين، procainamide، بروكايناميد hydralazine، الأدوية المضادة للنوبات).

٤-١ هل المرض وراثي؟

يمكن أن يسري هذا المرض في العائلات. يرث الأطفال بعض العوامل الوراثية غير المعلومة حتى الآن من الآباء والأمهات مما يؤهليهم للإصابة بهذا المرض. حتى لو لم يسبق استعدادهم بالضرورة للإصابة به، فإنه يزيد احتمال الإصابة به. على سبيل المثال: لا يتعرض التوأم المتماثل لأكثر من 50% من خطر الإصابة بمرض الذئبة الحمامية المجموعة حال إصابة التوأم الآخر بهذا المرض. ولا يوجد أي اختبار جيني أو تشخيص سابق للولادة خاص بمرض الذئبة الحمامية المجموعة.

٥-١ هل يمكن الوقاية منه؟

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

٦-١ هل هو معد؟

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

٧-١ ما هي الأعراض الرئيسية؟

تكون بداية المرض بطيئة مع ظهور أعراض جديدة على مدى أسبوع أو أشهر وأحياناً سنوات. أهم الأعراض المبدئية الشائعة للذئبة الحمامية المجموعة في الأطفال هي شكاوى غير محددة من التعب وتوعك صحي. ويُصاب 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 والتحسّس الضوئي (عندما يثير التعرض لأشعة الشمس نوعاً من الطفح) وتقرحات داخل الفم أو الأنف. يحدث طفح "الفراشة" القياسي في الأنف والخدود في الثلث إلى النصف من الأطفال المصابين. وقد يلاحظ فقد الشعر (ثعلبة) بصورة متزايدة في بعض الأحيان. يتحوّل لون الأيدي إلى الأحمر والأبيض والأزرق عند التعرض للبرد (ظاهرة راينولد Raynaud). ومن الأعراض الأخرى تورم وتصلب المفاصل، ألم العضلات، فقر الدم، سهولة التكدم، الصداع، التهابات، 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 التأثر الكبير للكلي هي ارتفاع ضغط الدم ووجود الدم والبروتين في البول والانتفاخ بشكل خاص في الأقدام والساقيين وحول العينين.

8-1 هل يتشابه هذا المرض بين طفل وآخر؟

تفاوت أعراض الذئبة الحمامية المجموعة بشكل شاسع بين الحالات الفردية بحيث تختلف حالة أو أعراض كل طفل عن غيره. ويمكن أن تحدث كافة 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 المرض.

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

تشابه مظاهر مرض الذئبة الحمامية المجموعة في فئة الأطفال والراهقين مع مظاهر هذا المرض عند البالغين لكن يكون مسار هذا المرض في فئة الأطفال أكثر حدة حيث يظهر على الأطفال في الغالب سمات عدة من الالتهاب بسبب المرض في أي وقت. كما يُصاب الأطفال المصابين بالذئبة الحمامية المجموعة بأمراض بالكلى والدماغ أكثر من الكبار. في الغالب