



REYNO XƏSTƏLİYİ VƏ YA RAYNAUD FENOMENİ

- Bu fenomen stress və soyuğun təsirinin nəticəsi olaraq, qan damarlarının daralmasına gətirib çıxarmasıdır.
- Stress və soyuğun təsirindən yaranan qan damarlarının daralması qan cərəyanına mane olur, dəri səthində rəngin dəyişməsi kimi özünü biruzə verir.



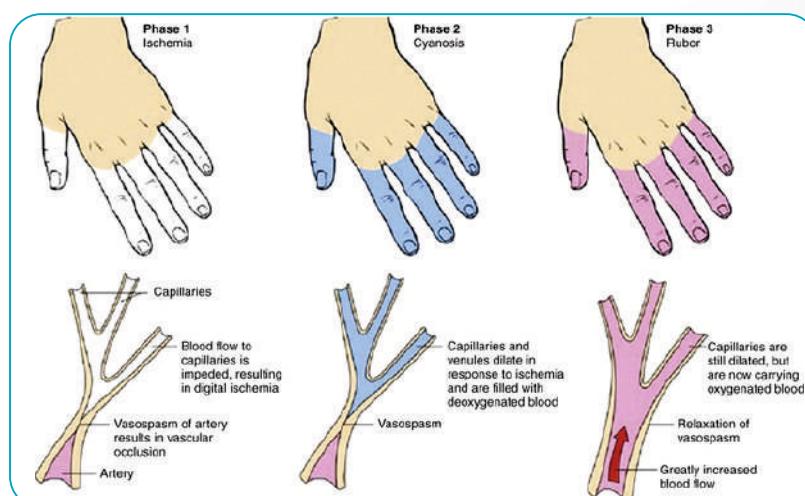
Qan cərəyanının çatışmazlığından barmaqlar ağ rəngdə olur



Oksigen çatışmazlığından göy rəngdə özünü biruzə verir



Qanın tərsinə cərəyanı hesabına dərinin rəngi qızarır



✓ Qanın ümumi analizi

✓ Koaguloqramma

✓ CRP

✓ Revmatoid faktor

✓ İmmunoqlobulin

✓ ANA

✓ ENA

- Anti - Jo-1
- Anti - Centrosomes
- Anti - Scl-70
- Midbody

İLKİN RAYNAUD

- Soyuq və stress təsiri hesabına Vazospastik atakalar: sistem xəstəliklər olmur
- Simptomlar 2 ilə qədər, adətən orta, 15% spontan inkişaf edən, 38% müxtəlif formalarla proqressivləşən
- Simmetrik olaraq hər iki əl atakalara məruz qalır
- Qanqrena və ya toxuma nekrozu olmur, gərgin, simmetrik periferik pulsasiya
- Normal dirnaq ətrafi kapilyarlar
- Normal eritrositlərin çökmə sürəti
- Mənfi seroloji müayinələr, xüsusilə ANA
- Yaş 14-40
- Qadınlar 4:1 kişilər

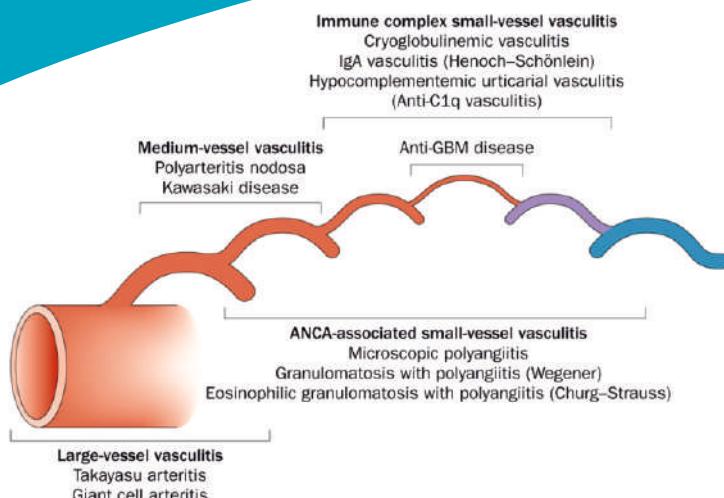
İKİNCİLİ RAYNAUD

- Birləşdirici toxuma xəstəliklərinin klinikası, atereskleroz, və ya ona yaxın xəstəliklər
- Simptomların və ağrıların kəskinləşməsi, törədicidən asılı olaraq proqressivləşmə və ya çözülmə
- Asimetrik atakalar
- Nöqtəvi çaplı və ya xoralar, dəri qatlarında işemiya, diqital qanqrena
- Dirnaq ətrafi kapilyarların mikroskopiyasında mikrovaskulyar xəstəliklərin təsdiqi
- Digər xəstəliklərin dövründən asılı olaraq eritrositlərin çökmə sürətinin artması
- Autoanticislmlərin olması (antisentromerlərlə asosiasiyalı skleroderma, antitopoizomeraza anticislmləri)
- Yaş həddi 30 dan yuxarı
- Törədicidən asılı olaraq dəyişkənlik





VASKULİTLƏR



Vaskulitlər qan damarlarını iltihab ilə məhv edən bir qrup xəstəliklərdir. Həm arteriyalar həm də venaların iltihabi xəstəliyidir. Vaskulitlər, leykositlərin miqrasiyası və damarların zədələnməsi fonunda baş verirlər. **Limfangit** bir vaskulit növü hesab olunur.

VASKULİTLƏRİN DİAQNOSTİKASI ÜÇÜN BIOPSİYA QIZIL STANDART HESAB EDİLİR, DAMARLARIN İLTİHABINI VƏ YA ZƏDƏLƏNMƏSİNİ TƏYİN EDİR. LAKİN BU İNAZİV METODDAN ÖNCƏ **QEYRİ İNAZİV ÜSULLARDAN İSTİFADƏ EDİLİR.**

Vaskulitlər ciddi bir şəkil ala bilər. Eksteremal vəziyyətlərdə damarlar nazikləşərkən genişlənməyə başlayır. Bu hal isə anevrizmaya qətirib çıxardır. Bəzən damar divarları nazılərək yırtılırlar və qanaxama baş verir, bu isə ölümə səbəb ola bilər.

✓ **QANIN ÜMUMİ ANALİZİ (Complete blood count (CBC))** – vaskulitin və müalicəni ağırlaşmalarını təyin etmək üçündür. qanda eritrositlərin artması, anemiyadaki hemoqlobin, infeksiyalarda leykositlərin artması, bəzi dərmanlarda isə azalmasında müşahidə edilir. Leykositlərin artımı vaskulitin bəzi növlərində məs, eozinofil qranulomatoz poliangitdə - egpa (churg-schulz syndrome) rast gəlinir.

✓ **C REAKTİV ZÜLAL (C-reactive protein (CRP))** – organizmdə iltihabi təyin edir.

✓ **KREATİNİN (Creatinine)** – vaskulitin effekti ola bilən böyrəyin fuksiyası ilə assosiasiya edilir.

✓ **QARA CİYƏR PANELİ (Liver panel)** – vaskulitin qara ciyərin funksiyasının pozulmasına təsiri kimi qiymətləndirilir.

✓ **SİDİYİN ÜMUMİ ANALİZİ (Urinalysis)** – böyrəklərdə iltihabın sidikdə zülalın və qırmızı qan hüceyrələrinin təyini üçündür.

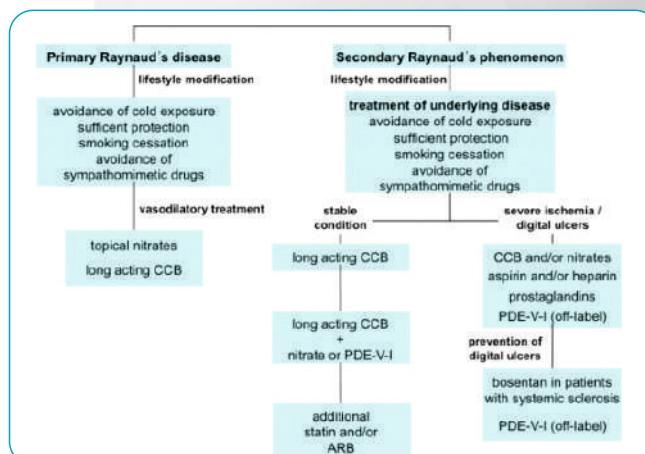
✓ **ANA**

✓ **ANCA (Anti-Neutrophil Cytoplasmic Antibody)** – sistem vaskulitlərin (poliangitli qranulomatoz və mikroskopik poliangit kimi) markerlərini təyini üçün istifadə edilir.

- cANCA pANCA MPO PR3 GBM

✓ **KOMPLEMENT (Complement)** – iltihaba cavab olaraq, vaskulitlərdə aşağı düşür

MÜALİCƏSİ



- Vasodilators
 - Calcium channel blockers
 - Nitrate patches
 - Serotonin inhibitors
 - Serotonin re-uptake inhibitors
 - PDE5 inhibitors
 - α2-adrenergic blockers
- Vasodilatation and remodelling
 - ACE inhibitors
 - Angiotensin receptor blockers
 - Prostacyclin analogues
 - Endothelin receptor blockers
- Anti-oxidants
 - Vitamin E, Vitamin C
 - Probucol



*0033

ÇAĞRI
MƏRKƏZİ

