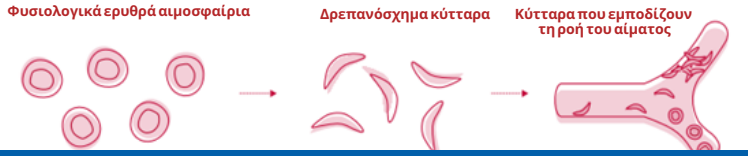


ΤΙ ΕΙΝΑΙ Η ΔΡΕΠΑΝΟΚΥΤΤΑΡΙΚΗ ΝΟΣΟΣ;

Η δρεπανοκυτταρική νόσος (SCD) αναφέρεται σε μια ομάδα γενετικών συνθηκών, στις οποίες το δρεπανοκυτταρικό χαρακτηριστικό κληρονομείται και από τους δύο γονείς.

Βασικό χαρακτηριστικό του SCD είναι η δυσπλασία των ερυθρών αιμοσφαιρίων σε «δρεπανόσχημα» κύτταρα και όχι φυσιολογικά κυκλικά ερυθρά αιμοσφαίρια. Αυτό έχει επιβλαβή επίδραση στην ικανότητα του σώματος να μεταφέρει οξυγόνο σε ζωτικά όργανα, καθώς και στην κυκλοφορία του αίματος λόγω της «κολλώδους και σκληρής» φύσης αυτών των κυττάρων. Κατά συνέπεια, οι επιπλοκές του SCD περιλαμβάνουν αναιμία, κρίσεις πόνου, οξύ θωρακικό σύνδρομο και ποικίλες βλάβες οργάνων.

ΤΙ ΕΙΝΑΙ ΕΓΚΕΦΑΛΙΚΟ ΕΠΕΙΣΟΔΙΟ;

Ένα εγκεφαλικό επεισόδιο συμβαίνει όταν το αίμα δεν μπορεί να φτάσει στον εγκέφαλο λόγω απόφραξης ή ρήξης αρτηρίας. Όταν συμβεί αυτό, τα εγκεφαλικά κύτταρα πεθαίνουν από έλλειψη οξυγόνου και θρεπτικών συστατικών.

Οι δύο τύποι εγκεφαλικού επεισοδίου περιλαμβάνουν το αιμορραγικό επεισόδιο, εξαιτίας ρήξης αρτηριών αίματος, και το ισχαιμικό επεισόδιο, εξαιτίας απόφραξης. Και οι δύο τύποι μπορούν να είναι καταστροφικοί και δυνητικά θανατηφόροι.

Μια κοινότητα ασθενών, φροντιστών και επαγγελματιών υγειονομικής περίθαλψης που προασπίζουν τα δικαιώματα των ατόμων που ζουν με Δρεπανοκυτταρική Νόσο (SCD) στην Αυστραλία

Χορηγός:
Γραφείο του Πρωθυπουργού και του Υπουργικού Συμβουλίου της Πολιτειακής Κυβέρνησης της Βικτώριας

Όλα τα φυλλάδια που δημιουργεί η ASCA ελέγχονται από αιματολόγο ενηλίκων και παιδιών.

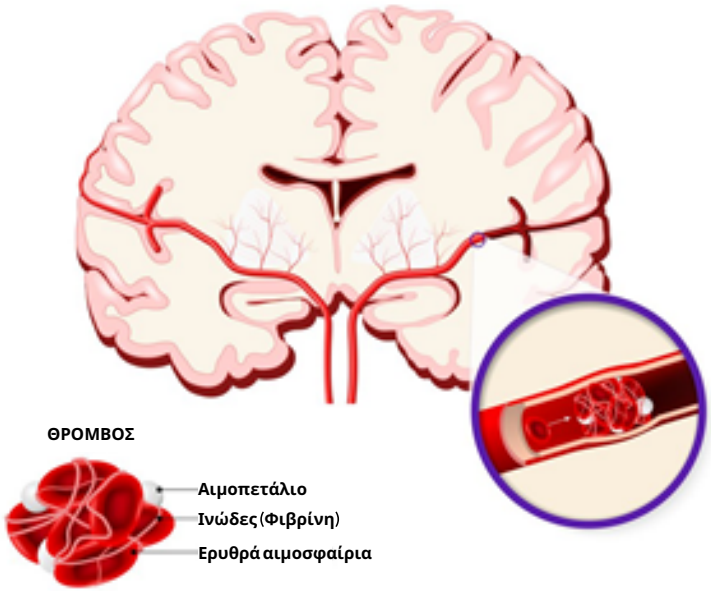
Βιβλιογραφικές αναφορές:
Το Εγκεφαλικό στη Δρεπανοκυτταρική Νόσο, https://sickle.bwh.harvard.edu/stroke.html
Ίδρυμα Εγκεφαλικών https://strokefoundation.org.au/About-Stroke/Learn
Adetola και άλλοι (2015), Αντιμετώπιση και Διαχείριση Εγκεφαλικών Επεισοδίων σε Δρεπανοκυτταρική Νόσο, *Αίμα*, https://doi.org/10.1182/blood-2014-09-551564
Switzer και άλλοι (2006). Παθοφυσιολογία και Θεραπευτική Αγωγή Εγκεφαλικού Επεισοδίου σε Δρεπανοκυτταρική Νόσο: Παρόν και Μέλλον, *Lancet Neurology* doi: 10.1016/S1474-4422(06)70469-0
Πηγή εικόνας: sicklecellanemianews.com

Australian Sickle Cell Advocacy

Δρεπανοκυτταρική Νόσος και Ισχαιμικό Εγκεφαλικό Επεισόδιο

ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΗΣΤΕ ΜΑΖΙ ΜΑΣ

P.O Box 62 Craigieburn VIC 3064 Australia
Τηλ.: 1300 148 824
Email: info@aussicklecelladvocacy.org
Διαδίκτυο: https://aussicklecelladvocacy.org/



ΣΥΧΝΟΤΗΤΑ ΕΓΚΕΦΑΛΙΚΩΝ ΕΠΕΙΣΟΔΙΩΝ ΣΕ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΜΕ ΔΡΕΠΑΝΟΚΥΤΤΑΡΙΚΗ ΝΟΣΟ

Εγκεφαλικό επεισόδιο μπορεί να συμβεί σε άτομα όλων των ηλικιών, αν και ο αριθμός των περιστατικών είναι υψηλότερος σε άνδρες και ηλικιωμένους. Ωστόσο, οι ασθενείς με δρεπανοκυτταρική νόσο εμπίπτουν σε μια μοναδική κατηγορία κινδύνου, επειδή το Στίγμα της Δρεπανοκυτταρικής Νόσου θεωρείται συσχετικός παράγοντας κινδύνου ισχαιμικού εγκεφαλικού επεισοδίου.

Ο μηχανισμός είναι ακόμη υπό διερεύνηση, ωστόσο η έρευνα δείχνει ότι τα δρεπανοειδή αιμοσφαίρια προσκολλώνται στα τοιχώματα των κύριων αιμοφόρων αγγείων και μπορούν να προκαλέσουν θρόμβους που ενδεχομένως να φράξουν τις αρτηρίες που τροφοδοτούν τον εγκέφαλο. .

Συνέπειες ισχαιμικού εγκεφαλικού επεισοδίου

Το εγκεφαλικό επεισόδιο είναι μια από τις πιο καταστροφικές επιπλοκές της Δρεπανοκυτταρικής Νόσου. Η Δρεπανοκυτταρική Αναιμία είναι η συχνότερη αιτία εγκεφαλικού επεισοδίου στα παιδιά.

Κάθε εγκεφαλικό επεισόδιο είναι διαφορετικό και κάθε άτομο που το έπαθε θα αντιμετωπίσει διαφορετικές δυσκολίες και ανάγκες.

Τα εγκεφαλικά επεισόδια συνήθως προκαλούν αδυναμία στη μία πλευρά του σώματος και μπορούν να επηρεάσουν τον συντονισμό της κίνησης. Μπορούν να αλλάξουν την προσωπικότητα και τη συμπεριφορά και να έχουν μια ολόκληρη ομάδα νευρολογικών συνεπειών.

Σημάδια και Συμπτώματα

Πρόσωπο –Έχει πέσει το πρόσωπο ή το στόμα του πάσχοντος;
Βραχίονες – Ελέγξτε αν ο πάσχων μπορεί να σηκώσει και τους δύο βραχίονες
Ομιλία – Αξιολογήστε αν η ομιλία του πάσχοντος είναι μπερδεμένη. Μπορεί να σας καταλάβει;
Χρόνος – Ο χρόνος είναι κρίσιμης σημασίας.

Αν βλέπετε οποιοδήποτε από αυτά τα σημάδια, καλέστε το 000 αμέσως.

Περιμένετε να φτάσει βοήθεια;

Αν το άτομο έχει τις αισθήσεις του, ξαπλώστε το στο πλάι, με το κεφάλι του στηριγμένο.

Αν το άτομο δεν έχει τις αισθήσεις του, ελέγξτε την αναπνοή και τον σφυγμό του. Αν δεν αναπνέει, αρχίστε αμέσως Καρδιοπνευμονική Ανάνηψη (CPR).

Αν δεν είστε σίγουροι για το πώς να κάνετε CPR, ο τηλεφωνητής της υπηρεσίας ασθενοφόρων θα σας δώσει οδηγίες και θα σας καθοδηγήσει στη διαδικασία.

Πρόληψη και διαχείριση

Οι μεταγγίσεις ερυθρών αιμοσφαιρίων μαζί με τον συστηματικό έλεγχο είναι τα πιο κοινά προληπτικά μέτρα για εγκεφαλικό επεισόδιο σε δρεπανοκυτταρική νόσο. Αυτό μπορεί ωστόσο να έχει ως αποτέλεσμα υπερφόρτωση σιδήρου σε χρόνιες ασθένειες και απαιτείται περαιτέρω έρευνα για προληπτικά μέτρα που αντιμετωπίζουν την υποκείμενη αιτία εγκεφαλικού επεισοδίου σε ασθενείς με δρεπανοκυτταρική νόσο.

Μετά από εγκεφαλικό επεισόδιο, απαιτείται πολυεπιστημονική φροντίδα για τη στήριξη της γνωστικής και σωματικής αποκατάστασης.

Παρακαλούμε να συμβουλεύεστε πάντοτε τον γιατρό σας πριν κάνετε οποιεσδήποτε αλλαγές στη διαχείριση της υγείας σας.