




بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ



درمان تب کریمه کنگو

دکتر محمد رضا عبدالصالحی
عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی تهران







▶ باتوجه به مرگ ومیر بالای تب کریمه کنگوهربیمار باظن بالینی به تشخیص این بیماری باید به مرکز بهداشت منطقه گزارش و حتما دربخش ایزوله بستری شود واقدامات حمایتی وسیع برای بیمار شروع شودوبرای بیمار باید استراحت مطلق درنظرگرفته شود.مرگ این بیماران معمولا بعلت شوک وازدست دادن خون می باشد ، بنابراین داشتن رگ مطمئن وذخیره خون تازه ، پلاکت و FFP ضروری می باشد.

➤ -درمان حمایتی:

- شامل اصلاح آب و الکترولیتها و درمان اختلالات انعقادی منتشر (DIC) میباشد.
- وقتی علائم ترمبوسیتوپنی شدید و نشانهای خونریزی فعال رخ میدهد باید نسبت به تزریق خون اقدام شود و ضمناً تجویز پلاکت نیز کاربرد دارد.
- استفاده از تب برها و ضداستفراغ ممکن است مؤثر باشد، از تجویز آسپرین خودداری گردد زیرا موجب تشدید خونریزی میشود و خطر سندرم ری در کودکان را افزایش می دهد. بنابراین دادن استامینوفن 10 تا 15 میلیگرم در هر کیلوگرم روزانه هر 6 ساعت توصیه می شود.

- 
- 
- در صورت تجویز زیاد خون، تزریق کلسیم میتواند در تصحیح اختلالات انعقادی و بهبود انقباضات و هدایت و نظم ضربان قلبی مؤثر باشد.
 - در موارد شوک به دلیل خونریزی، تصحیح مشکلات گردش خون با جایگزینی خون یا مایعات مناسب صورت گیرد که این امر باعث اصلاح اسیدوز نیز می شود.
 - اگر علیرغم طبیعی بودن PTT/PT و BT خونریزی شدید وجود داشته باشد باید خون تازه تزریق شود.

درمان ضد ویروسی:

ریباویرین داروی ضد ویروسی است که در درمان موارد مبتلا به CCHF اثرات مفیدی داشته است.

مکانیسم اثر ضد ویروسی ریباویرین معمولا موجب تغییر زنجیره نوکلئوتیدی سلولی

و ممانعت از ساخته شدن mRNA ویروسی میگردد.

نوع خوراکی و تزریقی داخل وریدی آن مؤثر است.

طول مدت درمان با ریباویرین 10 روز است .

- مطابق دستورالعمل زیر جهت استفاده ریباورین ، نوع خوراکی و تزریقی بکار میرود:
- 30 میلیگرم به ازای هر کیلوگرم وزن بدن به صورت یکجا ، سپس 15 میلیگرم به ازای هر کیلوگرم وزن بدن هر 6 ساعت برای 4 روز و پس از آن 5/7 میلیگرم به ازای هر کیلوگرم وزن بدن هر 8 ساعت برای 6 روز .
- داروسریعا بعد از تشخیص بالینی در موارد محتمل باید تجویزگردد.
- تجویز داروی ریباورین در شش روز اول پس از شروع علائم بالینی با میزان بهبودی بالاتری همراه است.
- کمیته کشوری ، ریباورین خوراکی را برای شروع درمان در اکثریت بیماران توصیه مینماید

در موارد زیر در صورت در دسترس بودن نوع تزریقی، با همان مقدار خوراکی بطور آهسته وریدی تجویز میگردد:

الف - علائم اختلالات سیستم اعصاب مرکزی:

شامل تشنج، کما، گیجی و اختلالات شدید رفتاری و علائم لترالیزه که نشاندهنده خونریزی مغزی باشد.

ب - علائم اختلالات شدید متابولیک:

شامل PH زیر 7/1، دهیدراتاسیون بیش از 10% و فشارخون سیستولیک کمتر از 90 mmHg و استفراغهای شدید.

ج - علائمی که بدلیل اختلالات شدید بوده و با پیش آگهی بدی همراه است شامل:

کاهش پلاکتها به کمتر از 100000 در میلیلیتر در سه روز اول شروع بیماری یا کمتر از 20000 در میلیلیتر و Hb کمتر از 7 و علائم اختلالات خونریزی دهنده منتشر.

د - نارسائی کبدی:

نارسائی ریوی و ادم ریه یا نارسائی چند عضو.



نکته 1:

درموارد نارسایی کلیه توصیه به انجام دیالیز میشود

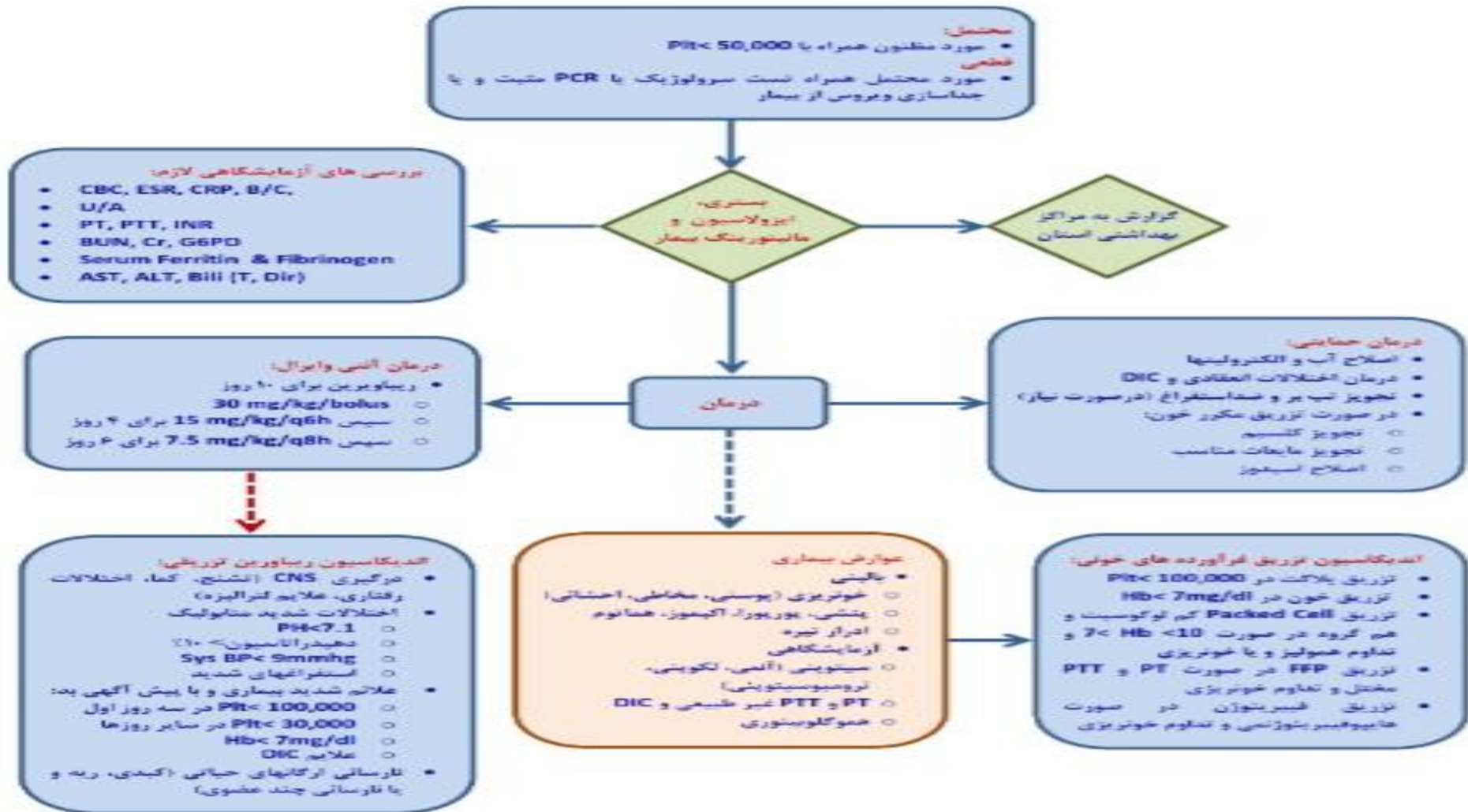
نکته 2:

در بیمارانی که دچار سندرم هیستئوسیتوز هموفاگوسیتیک واکنشی بدنبال تب کریمه کنگو می شوند نیازمند تجویز بادوز بالای کورتیکواستروئید ، FFP و VIG امی باشند.

نکته 3:

تعویض پلاسما در بعضی بیماران با موفقیت همراه بوده است.

الگوریتم دو- اقدامات تشخیصی درمانی در کودک با تشخیص محتمل یا قطعی تب خونریزی دهنده کریمه در مراکز سطح سه



موفق باشید

