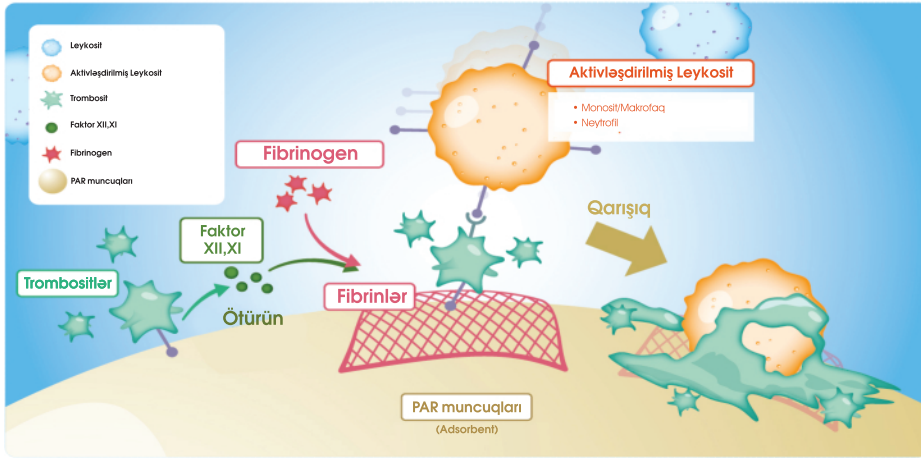
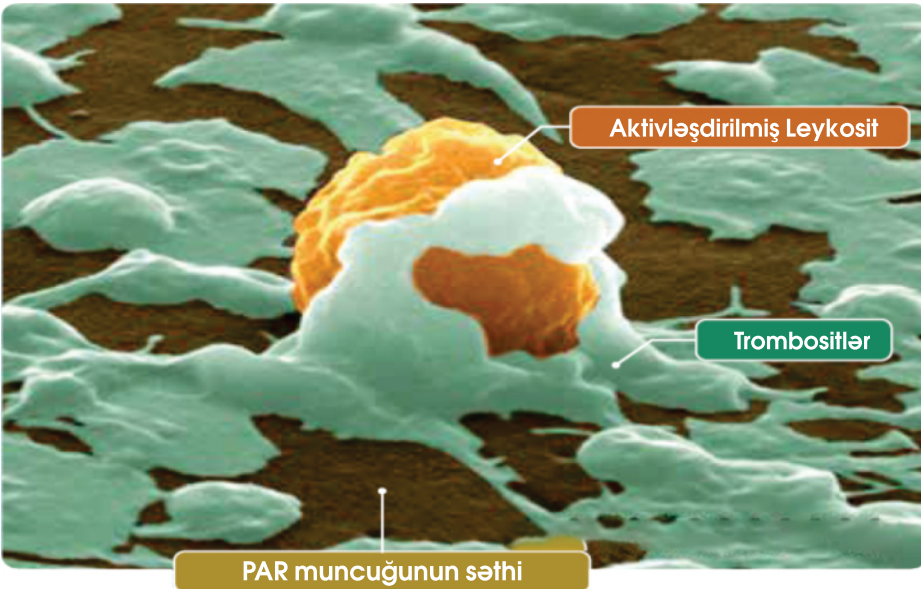


- Trombositlərin və leykositlərin PAR muncuğuna qarışmasının ehtimal olunan mexanizmi



Belə qənaətə gəlmək olar ki, trombositlər PAR muncuğunda fibrinlərə yapışdıqda, aktivləşdirilmiş leykosit və trombositlər bir-birinə qarışır və aqreqat halına gəlir.



Aktivləşdirilmiş leykosit və trombositlər tərəfindən əmələ gələn aqreqatlar PAR muncuğunun səthinə adsorbsiya edilmişdir.

Ulserativ (xoralı) kolit və Kron xəstəliyində sitaferez



SWS-5000A

Ulserativ (xoralı) kolit

Yoğun bağırsağın selikli qişasında yara və xoralara səbəb olan iltihabi bağırsaq xəstəliyidir.

Kron

Mədə-bağırsaq traktının iltihab xarakterli xroniki patologiyasıdır.

Ulserativ kolit və sitaferez

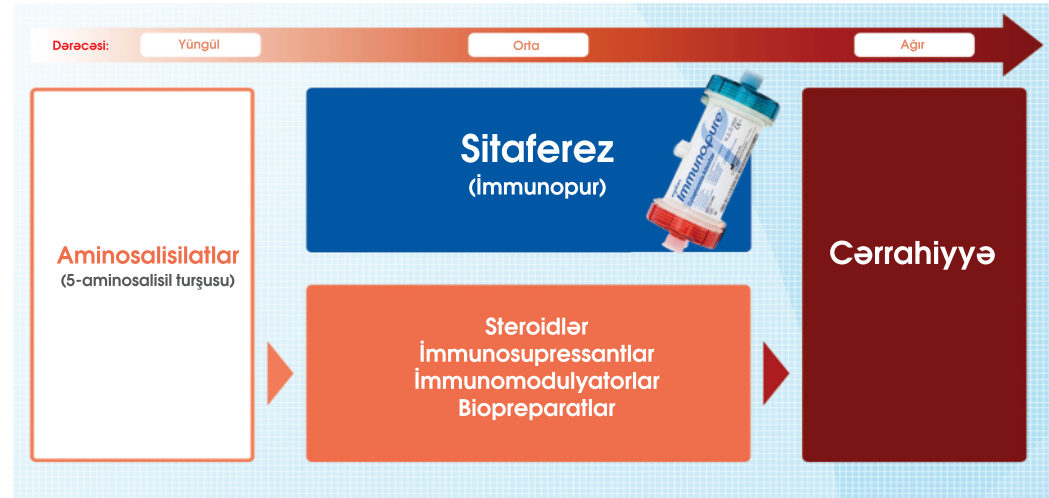
Xorali kolit (UK) yoğun bağırsağın selikli qışasında yara və xoralara səbəb olan iltihabi autoimmun bağırsaq xəstəliyidir (IBD). UK aktiv (alovlanma və ya residivlər) və qeyri-aktiv (remissiya) dövrləri olan xroniki bir xəstəlikdir.

UK zamanı düz və yoğun bağırsağın selikli qışası iltihablanır, eroziya və ya xoralar emələ gəlir.

Ümumi simptomlar: qanlı ishal və ya təcili defekasiya, qarın spazmları, anemiya və çəki itkisidir.

UK-in müalicəsi əsasən dərman preparatları, sitaferez və ya cərrahi üsul ilə aparılır. Onların arasında ilk seçim çox vaxt dərman preparatları olur.

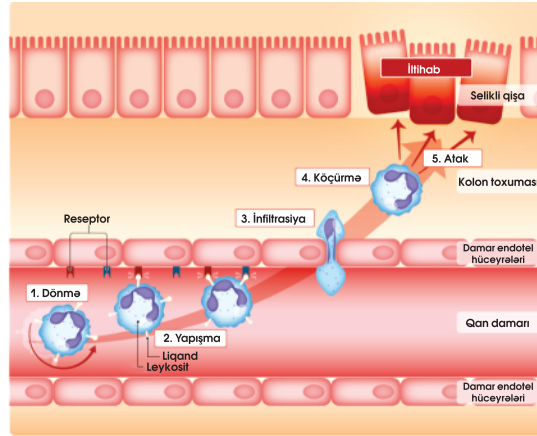
• Remissiyanın induksiyası



Ağırliq dərəcəsindən asılı olaraq müxtəlif dərmanlar mövcuddur: aminosalisilatlar, steroidlər, immunosupressantlar/immunomodulyatorlar və bioloji preparatlar. Digər tərəfdən, onların effektivliyi pasiyentlər arasında dəyişir, əks təsirlər və ya rezistentlik yarana bilər.

Sitaferez steroid qəbul etməyən steroidə davamlı və ya steroidə asılılığı olan UK olan xəstələrdə konservativ müalicə metodları ilə tətbiq oluna bilər.

• İltihab mexanizmi



İmmunopur nədir?

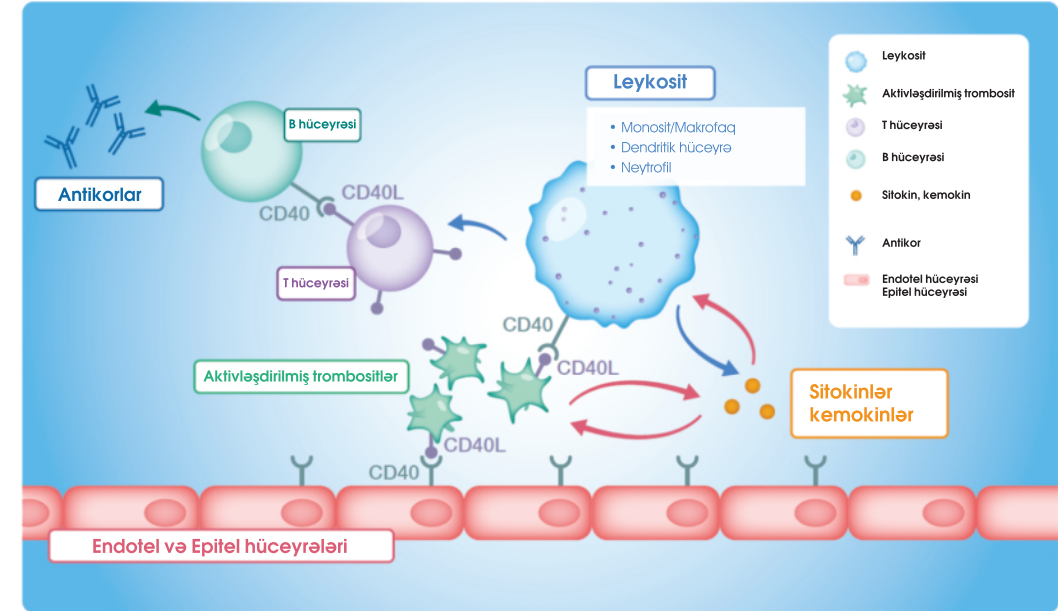
Sadə müalicə

Xorali kolitin (UK) müalicəsi üçün adsorbktiv "sitaferez" cihazdır, sadə prosedur "DHP" (birbaşa hemoperfuziya) sistemində istifadə olunur və aktivləşdirilmiş leykositlərin çıxarılmasını təmin edir.

İmmunopurun adsorbsiya mexanizmi

UK-li xəstələrdə trombosit-leykosit aqreqatlarının (PLA) artması müşahidə olunur ki, bu da xəstəlikdə əhəmiyyətli rol oynayır.

• Trombositlər CD40/CD40L sistemi vasitəsilə leykositləri aktivləşdirir



Aktivləşdirilmiş trombositlər sitokinlər emələ gətirir və CD40L yolu ilə leykositləri (monositlər/makrofaq, dendritik hüceyrələr və neytrofillər) aktivləşdirir.

Həmçinin, leykositlər tərəfindən aktivləşdirilən B hüceyrələri bu yoldan anticisimlər emələ gətirir. Sonra leykositlər, sitokinlər, hemokinlər, reaktiv oksigen növləri, adgeziya molekulları və s. emələ gətirir. Trombositlər və leykositlər bir-biri ilə birləşərək trombosit-leykosit aqreqatlarını, PLA-ları emələ gətirirlər.

