

Lecture 18

Drugs used in coagulation Disorders and Antiplatelets

قبل لا نعرف شو الادوية الي نستخدمهم لل Coagulation وال Platelets لازم نعرف بالأول ايش ال coagulation وال Platelet aggregation.

● في فرق بين ال Coagulation وما بين ال Platelet aggregation.

حالات ال Coagulation الي بتصير سواءاً برا الجسم او جواته المفروض تكون مفيدة للجسم ، يعني مثلاً حذا انجرح في ايده او صار عنده نزيف داخلي ، هون بصير عنا Activation لعملية ال Coagulation الي تعمل تسكير للجرح ، في عندي عمليتين مختلفتين وحدة اسمها Platelets والثانية Coagulation ، لما يصير عندي جرح في جدار الوعاء الدموي ، في ال Endothelium ، اول اشئ بصير عنا تجمع لل Platelets (الصفائح) وهياً أصلاً ماشية مع الدم ، المنطقة الي صار فيها الجرح ، مجموعة قليلة من ال Platelets تتجمع في مكان الجرح ويصير لها Exposure وتتعرض لعوامل ثانية مثل بعض أنواع ال Tissue factor مثل ال Von Willebrand factor الي اختصاره (VWF) ، بعمل تفعيل لل platelets وتفرزنا other granules ، مثل ال dense granules, and lysosomes ، α -granules ، هذول كلهم ال Platelets تعملهم Activation ، لحتى تعمل Attraction ل other platelets ، لحتى يصير عدد ال platelets الي بتتجمع في مكان الجرح ، عدد كبير بعد هيك بصير عنا Activation ل receptors موجودة على ال Platelets اسمها Glycoprotein IIb/IIIa (GPIIb/IIIa) receptors ، هاي المستقبلات وظيفتها ترتبط في ال Circulating fibrinogen ، في مع الدم (من ضمن مكونات الدم) اشئ اسمه Fibrinogen ، وظيفته انه يربط 2 platelets مع بعض يعني زي وصلة تربط صفيحتين مع بعض ، لحد الآن بصير عندي عملية اسمها Platelets aggregation ، انه ال Platelets تجمعت في مكان الجرح ، لكن المشكلة انه هاي العملية ما بتكفي عشان انه تكون ال Clot الي تكونت تكون ثابتة او Stable لذلك احنا نحتاج عملية ثانية تصير لحتى نثبت ال Clot العملية الي بتصير اسمها Coagulation.

● Note: A clot is a portion of a substance adhering together in a thick nondescript mass.

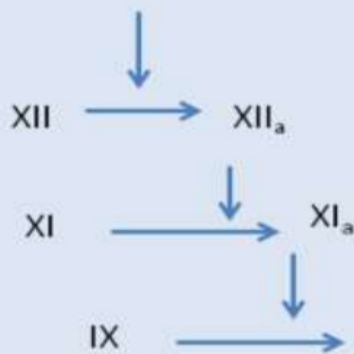
● عشان تتكون عنا Stable clot ، لازم يصير عنا Activation of other process called coagulation ، وهي بتساعد على تكوين Fibrin Mesh ، ال Fibrin عبارة عن خطوط ، ال Fibrin Mesh بتكون شبكة ، هاي الشبكة تربط ال Clot الي تكونت في عملية ال Platelet aggregation مع مثلاً ال Blood vessels او مكان الجرح وتثبتها هاي عملية ال Coagulation.

● عملية ال Coagulation تعتمد على Factors كثيرة بنسميهم Clotting factors ، عملية ال Coagulation تتكون من 2 pathways.

The three pathways that makeup the classical blood coagulation pathway

Intrinsic

surface contact



(VIII, PL, Ca^{++})

X

(V, PL, Ca^{++})

prothrombin

thrombin
(serine protease)

fibrinogen

fibrin

stable fibrin
clot

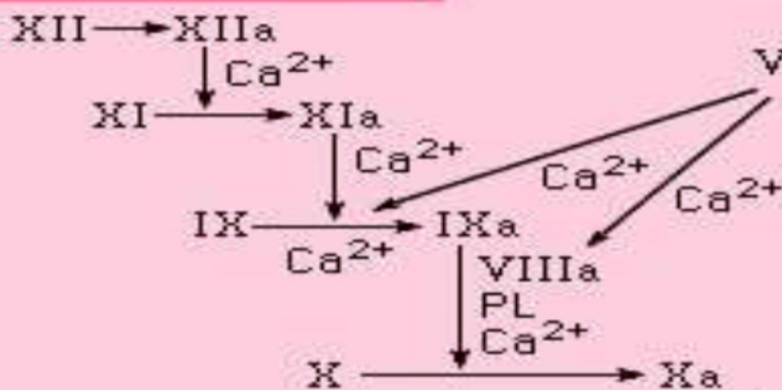
XII – Hageman factor, a serine protease
 XI – Plasma thromboplastin, antecedent serine protease
 IX – Christmas factor, serine protease
 VII – Stable factor, serine protease
 XIII – Fibrin stabilising factor, a transglutaminase
 PL – Platelet membrane phospholipid
 Ca^{++} – Calcium ions
 TF – Tissue Factor
 (_a =active form)

Extrinsic

TF:VII_a ← tissue damage

Common

intrinsic pathway



extrinsic pathway

VIIa/TF ← TF → VII

PL = platelet
phospholipids
TF = tissue factor

prothrombin → thrombin

fibrinogen → fibrin monomer

fibrin clot

XIII → XIIIa

stabilized fibrin clot

(بصيرلها تفعيل في حالة الجرح بكون سطحي ، يعني بس في جدار الوعاء الدموي) The first pathway is intrinsic pathway
بينما ال Extrinsic pathway بصيرلها Activation إذا كان الجرح More deep بوصل لل Tissue ، سواء كان Extrinsic او Intrinsic
النتيجة بالأخير هيا نفسها ، ال Intrinsic pathway تعتمد على عوامل كثيرة لحتى يصيرلها تفعيل ، فمثلا لما يصير عنا Activation of
Intrinsic pathway ال Clotting factor 12(XII) يتحول إلى Clotting factor 12 a (XIIa) ، وال a معناها صار لل Factor
activation ، وبعين Clotting factor (XI) يتحول إلى Clotting factor (XIa) ، الي بعمله Activation هو ال Clotting factor
(XIIa) ، فكل Factor بصير بعمل Activation اللي بعده ، XIa بعمل Activation ل IX و بصير (IXa) و منه (IXa) بعمل Activation ل
(X) وبصير (Xa) ، لما X يصير Activated بعمل تحويل لل Prothrombin إلى Thrombin ، وهو عبارة عن إنزيم اسمه Serine
protease ولما نحكي Protease احنا بنقصدها فيها الإنزيم الي بكسر البروتين ، ال Thrombin بعمل Activation لل Fibrinogen وبحوله
إلى Fibrin ، وهو الي بتكون Fibrin Mesh الي تثبت ال Clot او ال Aggregate الي صارت عن طريق ال platelet.

● ال Prothrombin نقدر نسميه كمان Clotting factor 2.

● ال Extrinsic pathway مافيه كل الخطوات هاي ، فيها خطوة وحدة ، لما يصير في عنا Tissue damage ، بصير عنا تفعيل لل
Clotting factor 7 (VII) ، وبصير اسمه VII a و يعمل Activation of clotting factor X الي راح نفس الاشئ يحول ال
Prothrombin إلى Thrombin ، الي بدوره راح يحول ال Fibrinogen إلى Fibrin ويكون ال Fibrin Mesh وتقوي ارتباط ال Platelet
clot مع ال Tissue.

● بالنسبة لل Clotting factors في مجموعة منهم تعتمد على وجود ال Vitamin K ، يعني ال Activation لل Clotting factors هاي
تتبع Vitamin K ، ال Vitamin K على وجود ال Clotting factors الي هما Factors II , VII , IX , X
لذلك وجود ال Vitamin K مهم لحتى تصير عندي عملية ال Coagulation ، إذا في نقص في هذا الفيتامين راح تتأثر عندي ال 2
pathways ، لانه ال Factors II , VII هما اساسيات لل 2 pathways.

● في عنا مجموعات من ال Anticoagulants ، وهيا تعتمد على ال Mechanism of Action (MOA) لكل مجموعة ، وأشهر مجموعة هيا ال
Heparin ، في عندي منه نوعين ك Chemical structure ، في نوع اسمه Unfractionated heparin ويكون الوزن تبعه تقريبا من
15000 إلى 20000 ، وفي نوع بنسميه Low molecular weight heparin ، من الأمثلة عليه enoxaparin ، الوزن تبعه من 2000 إلى
6000.

● ال Heparin بعمل Activation لاشئ اسمه Antithrombin III ، وهاذ ال Antithrombin III بعمل Inactivation ل factor X و
ال Thrombin ، ال Antithrombin III هو Endogenous Anticoagulant وظيفته يقلل من عملية ال Coagulation.

● ال Heparin يرتبط في ال ATIII (Antithrombin III) ويعمله Activation ويزيد من فعاليته ألف مرة ضعف (fold 1000) ، يعني
ال MOA لإله انه بقلل ال Activation of factor X and thrombin ، الاختلاف بين ال Low molecular weight and
Unfractionated heparin ، يختلفوا في ال selectivity ، يعني في ال Heparin يتكون ال Activity اله على ال factor Xa وال
Thrombin ، بينما ال LMW heparin يكون More selective on factor Xa ، في عندي نوع من انواع ال LMW heparin دو اسمه
Fondaparinux ، هو يكون الأكثر selective من ال LMW heparin مايرتبط على ال Thrombin او اي plasma proteins ، ال
Heparin من اكثر الشغلالات الي لازم نعرفها عنه انه زي ما اله beneficial effect ، عنده كمان side effect مهم كثير (واحد منهم) اسمه
Heparin induced thrombocytopenia.

● ال thrombocytopenia مقصود فيها زيادة تكون ال Thrombus ، زيادة تكون ال Clotting جوا الجسم ، يعني ال Heparin هون
بكون يشتغل بطريقة عكسية بدل ما يعمل Anticoagulation هو بزيد منه ، ليش بتصير عنا هاي الحالة؟
لانه ال Unfractionated heparin يرتبط مع ال Platelet factor IV ، الجسم راح يكون Antibodies ضد ال Heparin ، بهاي الحالة
بصير عنا Activation of platelets وبصير عنا thrombocytopenia وال Heparin راح يشتغل بطريقة عكسية.

● زيادة ال Heparin جوا الجسم ، ممكن تعمل عنا Side effects الي هيا تزيد عنا ال Bleeding ، وممكن نعالج هاي الحالة عن طريق
protamine sulfate الي يشتغل Mainly على ال Unfractionated heparin ويعمل عكس تأثير ال heparin يعني عبارة عن Antidot
of Unfractionated heparin ، برضو ممكن يشتغل على بعض انواع ال LMW heparin ، لكن مثلا إذا صار عنا نزيف نتيجة ال
fondaparinux ال Protamine sulfate ما يعالج هاي الحالة ، ال Chronic use of heparin ممكن يعمل عنا osteoporosis (هشاشة
عظام).

● أي مريض بوخذ Heparin لازم نعمل Monitoring لاشي اسمه activated partial thromboplastin time (aPTT or PTT) وهو عبارة عن الوقت الي الجسم بحاجة لتكوين ال Clot أو تكوين ال Thrombus ، كل ما زاد الوقت معناها الجسم غير قادر انه يكون ال Clot أو يعمل Coagulation Normally فبالتالي أنا بوخذ Indication انه ال Heparin قاعد يعطي effect ، لكن إذا كان هاد الوقت قليل ، معناها الجسم بكون Clot بشكل سريع ، وهاد يعطيني indication انه أنا عندي مشكلة لل Heparin ، ممكن تكون صار عندي Side effects الي هيا Heparin Induced thrombocytopenia ، أو ممكن الجرعة تبعت ال heparin ما تعطي ال effect المطلوب.

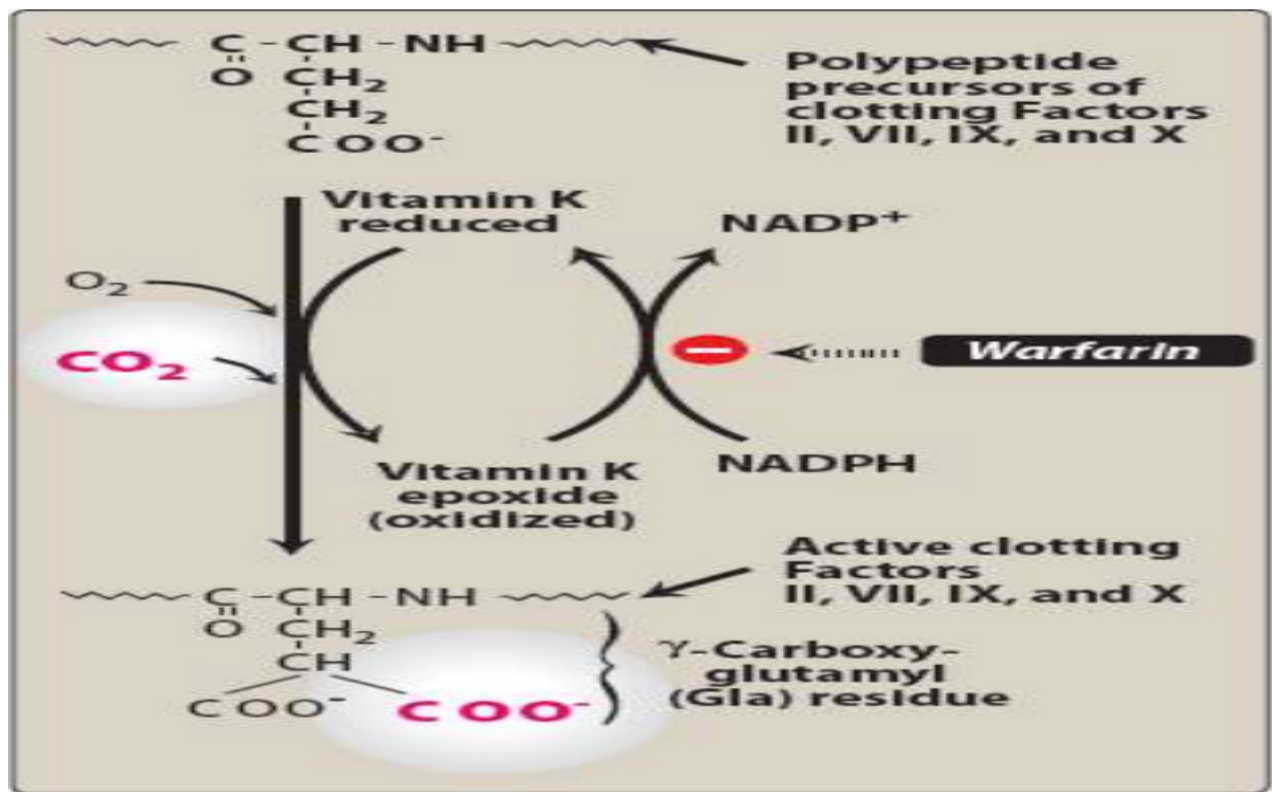
● في عنا مجموعة ثانية من الأدوية اسمهم Thrombin inhibitors ، في منهم نوعين حسب ال Structure ، نوع بنسميه univalent ونوع بنسميه bivalent ، ال Univalent ، بالبداية ال MOA انه بعمل تثبيط لل thrombin فبالتالي ما بصير عنا تحويل لل Fibrinogen إلى Fibrin ، ال Univalent يرتبط على ال Active site of thrombin ، من الأمثلة عليهم argatroban and dabigatran ، النوع الثاني اسمه bivalent ، ومعناها انه يرتبط في 2 active sites ، الي هما active site of thrombin بنفس الوقت exosite 1 الي هوا ال Fibrinogen binding site ، ال bivalirudin وال desirudin ، ال advantage ال Heparin induced Platelet factor IV فبالتالي ممكن يعالجوا حالة ال Heparin induced thrombocytopenia ، افضل دوا لعلاج هاي الحالة هما واحد من هذول الدويين.

● Warfarin

واحد من اقدم ال Anticoagulants بل هوا واحد من اقدم الأدوية بالعالم الي لسا يستخدم من سنة ال 1948 للآن ويستخدم بكثرة.

● ال Warfarin من مشاكله انه ال high protein binding activity يعني 99% من تركيزه يرتبط في ال Plasma proteins ف ال efficacy الي بنشوفها من ال Warfarin تكون نتيجة ال 1% بس من تركيزه الي بكون free ، وال elimination لاله يعتمد على ال CYP50 فبالتالي ال Liver function لازم تكون Normal ، وبدنا ننتبه إذا كان الشخص عنده ال Activity of CYP50 عالية أو قليلة ، ال poor metabolizer أو ال Active metabolizer ، لازم نكون عارفين عنهم ، غير هيك ال therapeutic window الة قليلة ، أي تغيير قليل في ال dose يمكن يعمل toxicity أو بقلل من تأثيره ، ال Warfarin ك MOA انه بعمل interference مع ال Vitamin K جوا الجسم ، حكيانا انه ال factors الي تعتمد على ال Vitamin K هما Factor II , VII , IX , X ، تصير العملية عن طريق ال Vitamin K ، بتكون غير فعالة ، لحتى يصيروا Active لازم يصير عليهم عملية اسمها carboxylation ينضاف عليهم Carboxyl group ، هاي بصيرلها Stimulation عن طريق ال Vitamin K الي بكون أصلا reduced ويدخل في عميلة ال Activation of clotting factors ويتحول إلى Vitamin K epoxied or oxidized ، بعد هيك بتحول ال Clotting factor إلى Active (الي حكيانا عنهم) ، ال Vitamin K epoxied بصيرات عملية زي عملية recycling إعادة استخدام ، يتحول إلى Vitamin K reduced ، وهي العملية (عملية إعادة الاستخدام والتحويل) تعتمد على إنزيم اسمه Vitamin K epoxide reductase ، ال Warfarin بعمل تثبيط ل Vitamin K epoxied reductase ، فبالتالي ال Vitamin K لما يتحول إلى Epoxide ما يرجع بصيرله عملية reduction.

الي بصير عندي في هاي الحالة انه تقل عندي كمية ال Vitamin K الي موجودة لأنه الجسم بكون استخدمها خلص في عملية ال Coagulation ، بالتالي بتقل كمية ال Vitamin K ، عملية ال Activation of clotting factors راح تقل.



● إذا صار عنده تسمم من ال Warfarin أو بدنا نلغي شغل ال Warfarin ، نعطي المريض Vitamin K ، لأنه بعكس ال Warfarin ، ومثله مثل ال Heparin لازم نعمل Monitoring لل Prothrombin time أو ال Thromboplastine time حتى نتأكد من ال efficacy لل Warfarin.

● من ال Side effects لل Warfarin هيا ال Bleeding وال warfarin يكون contraindicated في حالة الحمل ، لكن ال Heparin نقدر نعطيه للحامل.

في أدوية تأثر على ال Prothrombin time ، بالتالي يفترض ما استخدمها مع ال Warfarin لأنه احتمال أزيد ال efficacy أو أقلها لاله.

TABLE 34-1 Properties of heparins and warfarin.

Property	Heparins	Warfarin
Structure	Large acidic polysaccharide polymers	Small lipid-soluble molecule
Route of administration	Parenteral	Oral
Site of action	Blood	Liver
Onset of action	Rapid (minutes)	Slow (days); limited by half-lives of preexisting normal factors
Mechanism of action	Activates antithrombin III, which proteolyzes coagulation factors including thrombin and factor Xa	Impairs post-translational modification of factors II, VII, IX and X
Monitoring	aPTT for unfractionated heparin but not LMW heparins	Prothrombin time
Antidote	Protamine for unfractionated heparin; protamine reversal of LMW heparins is incomplete	Vitamin K ₁ , plasma, prothrombin complex concentrates
Use	Mostly acute, over days	Chronic, over weeks to months
Use in pregnancy	Yes	No

aPTT, activated partial thromboplastin time; LMW, low molecular weight.

الجدول هاذ يعطي الفرق بينال warfarin وال Heparin

● يفترض بعد ما صارت عملية ال Coagulation ال Clot الي صارت يصيرها عملية تبديل في normal cell ، هاي العملية تتم عن طريق إنزيم اسمه plasminogen (ال plasminogen يتحول إلى plasmin) ، ال plasmin بكسر ال Fibrin الي موجود على ال Fibrin Mesh ، بقلل ال efficacy اله وتصير ال clot unstable وبصيرلها Gradual removing من مكان الجرح ، وبكسر ال Fibrinogen وبقلل تأثيره ، ال plasmin بشتغل ك thrombolytic أو thrombolytic يعني بعمل تنويب لل thrombus ، ال Thrombolytic ال Activity الهم تكون محدودة في أوقات معينة ، احيانا المرضى بتكون صارت عندهم ال Clot زي مثلا مرضى ال MI ، تكون ال Clot موجودة ، طيب إذا صارت عملية ال Clot كيف اعملها dissolving ؟ (الأدوية الي فوق Anticoagulant الي بدنا نحكي عنهم بعملوا Dissolving ال Coagulation صار أصلا)-نكمل:

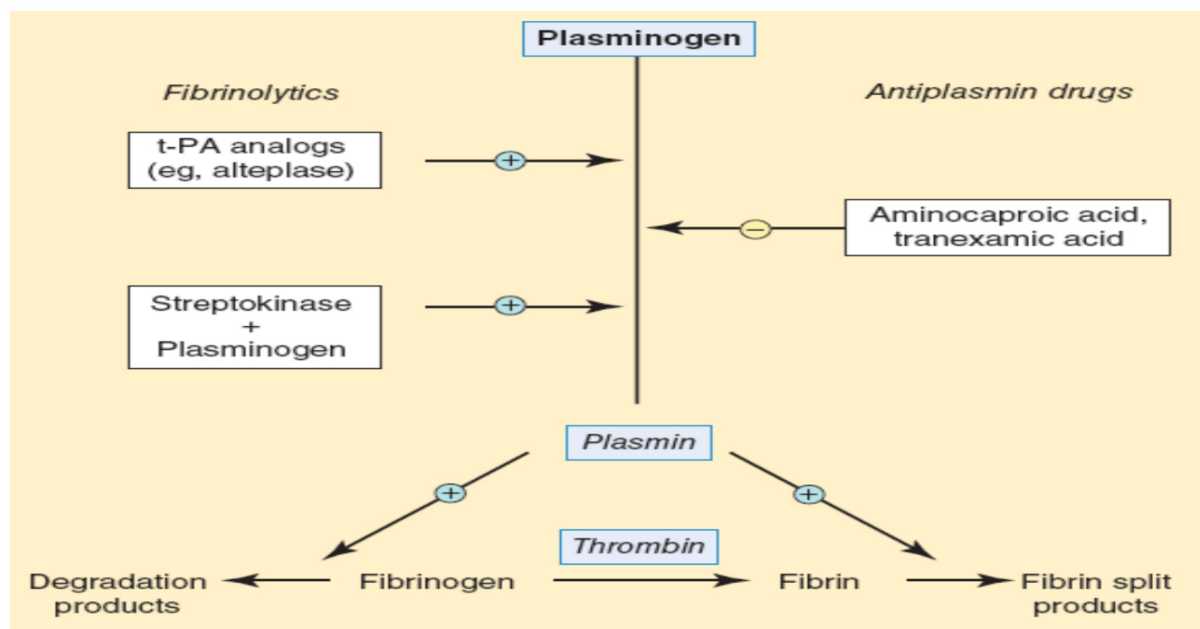
عن طريق أدوية اسمهم Thrombolytic drugs ، هيا تعمل Activation لل Plasminogen ، ال Plasminogen عشان يتحول الى Plasmin ، يحتاج إلى إنزيم اسمه Tissue plasminogen activator ، TPA ، في بعض الأدوية تزيد ال Activity لل TPA ، ف التحويل إلى plasmin بتصير بكميات اكبر وأسرع ، من هاي الأدوية Alteplase , Reteplase , Tenecteplase اسمهم TPA activator analog ، في منهم إشي مصنع في المختبرات أو إشي endogenous (في منهم يتصنع عن طريق البكتيريا) ، في عندي من المركبات Urokinase وهو Naturally occurring thrombolytic product والي يفرزه هو ال Kidney جوا الجسم ، ال Streptokinase ، تنتجه ال Streptococcus bacteria ، يختلفوا عن بعض في ال selectivity ، أنا عندي Fibrin موجود ويكون مرتبط فيه Fibrinogen وبنفس الوقت في بالدم ماشي Fibrinogen ، ال Selective أنا بقصد فيها انه هو يرتبط في ال Fibrinogen ال مرتبط في ال Fibrin ، بنسميه Fibrin bound Fibrinogen ، بينما لما يكون Non selective يرتبط في ال fibrin الماشي في الدم ، عندي مثلا ال Alteplase يكون selective ، بينما ال Streptokinase, Urokinase هما Non selective ، الاختلاف انه ال Fibrin الماشي في الدم ممكن نحتاجه في مكان ثاني ، مثلا صار في نزيف في مكان ثاني ومحتاجين Fibrinogen ، الدوا هاذ إذا عمل Inactivation لكل ال Fibrinogen الموجود في الدم راح تزيد عنا ال Incidence of bleeding.

● The action of thrombolytic drugs can be inactivated by 2 kinds of compounds

First is aminocaproic acid and the second is tranexamic acid.

هذول إذا صار عنا تسمم أو نزيف أو Side effect من ال Thrombolytic drugs الي هما Alteplase أو ال streptokinase نعطيه هذول ك Antidot لحتى نقلل ال efficacy لإله.

Thrombolytic Drugs



تَرْجُو النِّجَاةَ وَلَمْ تَسْلُكْ مَسَالِكَهَا
إِنَّ السَّفِينَةَ لَا تَجْرِي عَلَى الْيَبْسِ

Ahmad Ibrahim Al Arqan.