

الملخص العربي

يعتبر القصور الحاد في وظائف الكلى لدى الأطفال حديثي الولادة من المشاكل الشائعة داخل مراكز العناية المركزة لحديثي الولادة و يعتبر التسمم الدموي نتيجة العدوى من اهم العوامل المسببة له وتؤدي الى ارتفاع نسبة الوفيات لحديثي الولادة.

ويؤدي التسمم الدموي نتيجة العدوى الى القصور الحاد في وظائف الكلى لدى الأطفال حديثي الولادة عن طريق عدة مضاعفات اهمها صدمة التسمم الدموي (الثلوث الجرثومي) و اعتلال التجلط المنتشر للدم داخل الاوعية الدموية.

وهدف تلك الدراسة هو تقويم حدوث القصور الحاد في وظائف الكلى و العوامل المصاحبة له في حديثي الولادة المصابين بالتسمم الدموي نتيجة العدوى (الثلوث الجرثومي) .

وقد تمت الدراسة على 50 حالة من الأطفال حديثي الولادة المصابين بالتسمم الدموي نتيجة العدوى (الثلوث الجرثومي) داخل مراكز العناية المركزة لحديثي الولادة في مستشفى بنها الجامعي ، مستشفى الاطفال التخصصي بنها و مستشفى بنها التعليمي في الفترة ما بين مايو 2008 حتى سبتمبر 2008 ، حيث انهم خضعوا الى فحص اكلينيكي ومعملّي لتشخيص اصابتهم بالتسمم الدموي نتيجة العدوى (الثلوث الجرثومي) والبحث عن الحالات التي اصابها قصور حاد في وظائف الكلى نتيجة لذلك بينها و بناء على ذلك تم تقسيم الحالات الى مجموعتين رئيسيتين (حسب حدوث قصور في وظائف الكلى).

المجموعة الاولى

المجموعة التي اصابها قصور حاد في وظائف الكلى نتيجة التسمم الدموي نتيجة العدوى (الثلوث الجرثومي) وكان عددها 17 حالة

المجموعة الثانية:

حالات التسمم الدموي نتيجة العدوى (الثلوث الجرثومي) والتي لم يصيبها القصور الحاد في وظائف الكلى وكان عددها 33 حالة.

،وقد تم تقسيم المجموعة الاولى (المجموعة التى اصابها قصور حاد فى وظائف الكلى نتيجة التسمم الدموى)على حسب معدل خروج بول الى مجموعتين فرعيتين:

- الحالات ذات معدل خروج بول اكثر او يساوى (1 مل/كجم/ساعة) وعددها 9 حالات
- الحالات ذات معدل خروج بول اقل من (1 مل/كجم/ساعة) وعددها 8 حالات

وقد تم متابعة تلك المجموعة (الحالات التى اصابها قصور حاد فى وظائف الكلى نتيجة التسمم الدموى نتيجة العدوى) اثناء فترة بقائها داخل مراكز العناية المركزة لحديثى الولادة لمعرفة معدل الوفاة او النجاة لدى تلك الحالات و بناء على ذلك تم تقسيمها(حسب حدوث الوفاة) الى:

- الحالات التى لم تحدث لها الوفاة و عددها 7 حالات.
- الحالات حدث لها الوفاة و عددها 10 حالات.

وقد تم تصميم مقارنة احصائية بين المجموعتين (الاولى و الثانية) وكذلك(المجموعتين الفرعيتين) المنبثقة من المجموعة الاولى وذلك لاختبار فرضية تاثير بعض العوامل مثل(الوزن ، العمر الحمى، وقت حدوث التسمم الدموى نتيجة العدوى، بعض الامراض التى قد تكون مصاحبة لحالات التسمم الدموى نتيجة العدوى ، صدمة التسمم الدموى و اعتلال التجلط المنتشر للدم داخل الاوعية الدموية) كمؤشر مصاحب لحدوث القصور الحاد فى وظائف الكلى نتيجة التسمم الدموى نتيجة العدوى.

وقد تم تصميم مقارنة احصائية بين الحالات التى حدثت لها الوفاة و التى لم يحدث لها الوفاة من الحالات التى اصابها قصور حاد فى وظائف الكلى نتيجة التسمم الدموى نتيجة العدوى (الثلوث الجرثومى) وذلك لاختبار فرضية تاثير بعض العوامل مثل(الوزن ، العمر الحمى، حدوث التسمم الدموى نتيجة العدوى مبكرا ، صدمة التسمم الدموى و اعتلال التجلط المنتشر للدم داخل الاوعية الدموية، نتيجة مزرعة الدم و تاثير العقاقير التى تسبب تلف لانسجة الكلى و وظائفها) كمؤشر مصاحب لحدوث الوفاة بين تلك الحالات.

وقد وجد ان " 34% (17 حالة)" من حالات التسمم الدموى نتيجة العدوى (الثلوث الجرثومى) قد اصابها القصور الحاد وفى المقارنة بين المجموعتين الرئيسيتين (التي تم تقسيمها حسب الاصابة بالقصور الحاد وظائف الكلى نتيجة التسمم الدموى نتيجة العدوى) تبين ان صدمة التسمم الدموى واعتلال التجلط المنتشر للدم داخل الاوعية الدموية هما العاملان الوحيدان كانا ذو دلالة احصائية فى المقارنة بين المجموعتين. وقد وجد ان معدل الوفيات مرتفع جدا فى حالات التسمم الدموى نتيجة العدوى (الثلوث الجرثومى) و التي قد اصابها القصور الحاد فى وظائف الكلى والتي قد وصلت الى " 58.8% (10 حالات)" وهذه النسبة ايضا ذو دلالة احصائية فى المقارنة بين المجموعتين.

وكان من نتائج المقارنة بين المجموعتين الفرعيتين (التي تم تقسيمها حسب معدل خروج البول) ايضا ان " 47.1% (8 حالات)" من الحالات المصابة القصور الحاد فى وظائف الكلى نتيجة التسمم الدموى نتيجة العدوى (الثلوث الجرثومى) ذات معدل خروج بول اقل من (1 مل/كجم/ساعة) حيث انه قد وجد ان الوزن و صدمة التسمم الدموى كانا ذو دلالة احصائية فى المقارنة بين المجموعتين، وان معدل الوفيات مرتفع فى حالات التسمم الدموى نتيجة العدوى (الثلوث الجرثومى) و التي اصابها القصور الحاد فى وظائف الكلى والتي ذات معدل خروج بول اقل من (1 مل/كجم/ساعة) ولكنها ليست ذو دلالة احصائية فى المقارنة بين المجموعتين.

وكان من نتائج المقارنة بين الحالات (التي حدثت لها الوفاة و التي لم تحدث لها الوفاة) من الحالات التي اصابها قصور حاد فى وظائف الكلى نتيجة التسمم الدموى نتيجة العدوى، ان صدمة التسمم الدموى هي الوحيدة ذو دلالة احصائية فى المقارنة بين المجموعتين.

ونلم من هذه الدراسة بارتفاع معدل حدوث القصور الكلوى الحاد بين حالات التسمم الدموى نتيجة العدوى وان صدمة التسمم الدموى و اعتلال التجلط المنتشر داخل الاوعية الدموية تكون مصاحبة لحدوث القصور الحاد فى وظائف الكلى نتيجة التسمم الدموى نتيجة العدوى وان الوزن من العوامل المرتبطة بحدوث القصور الحاد فى وظائف الكلى نتيجة التسمم الدموى نتيجة العدوى والتي ذات معدل خروج بول اقل من (1 مل/كجم/ساعة) و ان هناك فترة قصيرة جدا بين حدوث التسمم الدموى نتيجة العدوى و حدوث القصور الحاد فى وظائف الكلى تتراوح ما بين يوم او يومان

وان الحالات المصابة القصور الحاد فى وظائف الكلى نتيجة التسمم الدموى نتيجة العدوى لديها معدل الوفيات مرتفع جدا، وقد وجد ان صدمة التسمم الدموى تكون مصاحبة لحدوث الوفاة بين تلك الحالات.

وفى النهاية توصى الدراسة بالآتى:

- العمل على منع حدوث التسمم الدموى نتيجة العدوى وبالتالي منع حدوث القصور الحاد فى وظائف الكلى نتيجة التسمم الدموى نتيجة العدوى.
- مسح لوظائف الكلى (معمليا) لكل حالات التسمم الدموى نتيجة العدوى للمحافظة على عدم ارتفاع ان معدل الوفيات فى تلك الحالات.
- اجراء مزيدا من الابحاث فى هذا الموضوع نظرا لندرة المعلومات المتاحة عن القصور الحاد فى وظائف الكلى نتيجة التسمم الدموى نتيجة العدوى.

ان العلم والعمل قريبان فكان عالما بالله
عاملا له فان اقتوا ما قد علموا ولم يعملوا
فكان علمهم عليهم وبلا

عمر بن عبد العزيز " رضى الله عنه "