البحث الثامن

المؤشرات الحيوية للانصباب الجنبي الخبيث كدلائل توقع لنجاح الالتصاق الجنبي الكيمائي

شريف السيد ١ سمر مرزوق ٢ شريف عبد العليم ٣ عصام موسى ٤

قسم الصدر، كليه الطب ،جامعة الفيوم ١ ، قسم الكيمياء الحيوية ، كلية الطب ، جامعة القاهرة ٢ ، قسم الجراحة العامة ، كلية الطب ، جامعة عين شمس٣ ' قسم الباطنة العامة ' كلية الطب ، جامعة الازهر ٤

خلفية :٤٢ -٧٧ % من الانصباب الجنبي النضجي بسبب الأمراض الخبيثة

هدفت هذه الدراسة الي تقييم قيمة القياسات البييوكيمايءية للنضح الجنبي في توقع نجاح الالتصاق الجنبي الكيمايءي في المرضي البالغين المصابين بالانصباب الجنبي الخبيث

هذه دراسة محتملة تشمل ٣٠مريضاً بالغاً مصابين بالانصباب الجنبي الخبيث الذي تم تشخيصه عن طريق الفحص السريري والفحص بالأشعة المقطعية للصدر وبذل جنبي مغلق وكانت متوسطات اعمار المرضي بين ٢٠٠٤ – ٧,٨ سنوات ، وأجريت جلسات متعددة من البذل الجنبي المغلق من خلال ادخال أنبوب وربي ، ثم أرسل النضح الجنبي للتحليل الكيمايءي للكشف عن الجلوكوز ودرجة الحموضة وا نزيم "LDH" رمز فارغة الهيدروجين اللاكتينية "

خلال شهر من المتابعة ، كانت معدلات الاستجابة السريرية للعلاج في المجموعة (١) (التتراسيكلين) ناجحة في (٤٠%) مقابل (٧٣,٣%) في المجموعة (ب)

حدثت استجابة كاملة (CR) في المجموعة (۱) بنسبة ٢٠%مقابل ٣٣,٣% في المجموعة (ب) في حين حدثت استجابة جزئية (PR) في حالات من المجموعة (۱) مقابل(٩) حالات من المجموعة (ب) ، وفشل العلاج (TF) في المجموعة (ب) ، ولم بتوفي أياً من مرضانا ، وحدث اعتلال في شكل من خفيف الي متوسط .

نجاح الالتصاق الجنبي كان مرتبط بشكل وثيق الي ارتفاع مستويات الجلوكوز ودرجة الحموضة (PH) جنبا الي جنب مع مستوي منخفض من إنزيم (LDH) في السايءل الجنبي. ان نجاح الالتصاق الجنبي عادة ما يكون اعلي عند مستويات اعلي من درجة الحموضة (PH) ، والجلوكوز في السايءل الجنبي ، مع انخفاض في مستوي إنزيم (LDH) في الانصباب الجنبي الخبيث.

مفتاح الكلمات: الانصباب الجنبي الخبيث "