

حقة جديدة "المستقبل المحفز القابل للذوبان المعبر عنه علي الخلايا النخاعية- ١" كدلالة للكشف المبكر عن العدوى في مرضى الرضوض

إعداد

دلال سعود ١، الفت عبد المنعم ابراهيم امين ١، أمل عبد المنعم ابراهيم امين ٢
١ قسم التخدير، كلية الطب، جامعة الزقازيق، مصر، ٢ قسم الميكروبيولوجي، كلية الطب، جامعة الفيوم، مصر

نوع البحث: فردي

تاريخ ومكان النشر:

2011, Vol.27, Issue 4, 267–272 Egyptian Journal of Anaesthesia, October

ملخص البحث

الملخص: اقترحت الدراسات السابقة أن المستقبل المحفز القابل للذوبان المعبر عنه علي الخلايا النخاعية- ١ يتم زيادة تنظيمه في وجود العدوى. وهدفت هذه الدراسة إلى تقييم قيمة المستقبل المحفز القابل للذوبان المعبر عنه علي الخلايا النخاعية- ١ (sTREM-I) في التمييز المبكر بين متلازمة الاستجابة الالتهابية الجهازية (SIRS) و العدوى في مرضى الرضوض.

التصميم: قد صممت كدراسة مستقبلية بمستشفيات جامعة الزقازيق بين يناير وسبتمبر ٢٠١٠. في أقسام الجراحة الطارئة، وحدة العناية المركزة بقسم التخدير وقسم الميكروبيولوجي.

القياسات: شملت الدراسة ٨٠ من مرضى الرضوض مقسمة إلى ١٠ مرضى دون دليل على SIRS (مجموعة التحكم)، ثم ٧٠ مريضاً لديهم اثنين أو أكثر من علامات SIRS و الذين تم تصنيفهم إلى مجموعة ذات شدة إصابة منخفضة النقاط ومجموعة ذات شدة الإصابة عالية النقاط. اعتمد تشخيص العدوى علي وجود متلازمة الاستجابة الالتهابية الجهازية (SIRS)، تمت المقارنة بين تركيز sTREM-1 في المصل بين المجموعات الثلاثة. الحساسية و الخصوصية و قيم التنبأ لـ sTREM-1 تم مقارنتها مع نتائج البروكالسيتونين. أيضاً تم عمل اختبار المزارع الميكروبيولوجية للعدوى.

النتائج: كان هناك زيادة ذات دلالة إحصائية عالية في مستوى sTREM-1 في مرضى تعفن الدم (٤٧٥,٧ ± ٩٧,٩ في المجموعة ذات شدة الإصابة عالية النقاط و ٣٩٨,٥ ± ١٠٣,٩ في المجموعة ذات شدة الإصابة منخفضة النقاط) أعلى من المجموعة الضابطة (١٠٢,٧ ± ٤٢,٦). أيضاً كان هناك زيادة ذات دلالة إحصائية عالية في مستواه في مرضى تعفن الدم (٤٧٥,٧ ± ٩٧,٩ في المجموعة ذات شدة الإصابة عالية النقاط و ٣٩٨,٥ ± ١٠٣,٩ في المجموعة ذات شدة الإصابة منخفضة النقاط) مقارنة مع هؤلاء ذو متلازمة الاستجابة الالتهابية الجهازية (SIRS) (١٨٩,٣ ± ٢٦,٥ في المجموعة ذات شدة الإصابة عالية النقاط و ١٧٧,٢ ± ٤٠ في المجموعة ذات شدة الإصابة منخفضة النقاط). كان هناك زيادة ذات دلالة إحصائية عالية في البروكالسيتونين في مرضى تعفن الدم مقارنة مع مجموعة متلازمة الاستجابة الالتهابية الجهازية (SIRS) (٨٦,٩ ± ٣,٩) في المجموعة ذات شدة الإصابة منخفضة النقاط و ٧,١ ± ١,٤ في المجموعة ذات شدة الإصابة عالية النقاط). الحساسية و الخصوصية لـ sTREM-1 كانوا أعلى بدلالة إحصائية من أولئك للبروكالسيتونين (٩٤,٧ % و ٩١,٨ % لـ sTREM-1 و ٨٤,٨ % و ٧٥,٤ % للبروكالسيتونين).

الخلاصة: إن المستقبل المحفز القابل للذوبان المعبر عنه علي الخلايا النخاعية- ١ دلالة ذات حساسية و خصوصية للتمييز المبكر بين العدوى و متلازمة الاستجابة الالتهابية الجهازية (SIR) في حالات الرضوض.