

# العلاج المضاد للتجلط والمستوي الكمي د- ديمر في مرضي ارتفاع ضغط السائل النخاعي الغير معروف السبب

رسالة

مقدمة توطئة للحصول علي درجة الماجستير في الامراض العصبية والنفسية

من

ط/ أماني حمدي حامد عبد السميع

بكالوريوس الطب والجراحة

معيد أمراض المخ والأعصاب

كلية الطب - جامعة الفيوم

تحت اشراف

ا.د / هالة عبد المجيد شاهين

أستاذ امراض المخ والاعصاب

كلية الطب - جامعة الفيوم

د / سيد صبحي سيد

أستاذ مساعد امراض المخ والاعصاب

كلية الطب - جامعة الفيوم

د / شيرين كامل الموصلي

أستاذ مساعد امراض المخ والاعصاب

كلية الطب - جامعة الفيوم

كلية الطب

جامعة الفيوم

٢٠١٨

# العلاج المضاد للتجلط والمستوي الكمي د- ديمر في مرضي ارتفاع ضغط

## السائل النخاعي الغير معروف السبب

رسالة

مقدمة توطئة للحصول علي درجة الماجستير في الامراض العصبية والنفسية

من

ط/ أماني حمدي حامد عبد السميع

بكالوريوس الطب والجراحة

معيد أمراض المخ و الأعصاب

بكلية الطب - جامعة الفيوم

كلية الطب

جامعة الفيوم

٢٠١٨م

## الملخص العربي

دور العلاج المضاد للتجلط والمستوي الكمي د. ديمر في مرضى ارتفاع ضغط

### السائل النخاعي الغير معروف السبب

مرض ارتفاع ضغط السائل النخاعي يكون بسبب زيادة ضغط السائل النخاعي بدون سبب معروف ، وقد عرف طبقا لخواص داندي لتشخيصه (صداع وقيء وفقدان مؤقت للنظر وارتشاح بالعصب البصري مع غياب بؤر عصبية بالفحص الاكلينيكي باستثناء تأثر العصب السادس سواء في عين واحدة أو الاثنتين ويكون ضغط السائل المخي النخاعي أكثر من أو مايعادل ٢٥سم ماء مع طبيعة تحليله).

ومرض ارتفاع ضغط السائل النخاعي الغير معروف السبب يكون بسبب زيادة ضغط السائل النخاعي بدون وجود مرض داخل المخ أو الأغشية المخية أو جلطة بالأوردة المخية ، ومع ذلك فإن المرضى الذين يعانون من ارتفاع ضغط السائل النخاعي بسبب أدوية معينة أو ضيق بالأوردة المخية وليس انسداد يسموا بمرضى زيادة ضغط السائل النخاعي الغير معروف.

والآلية الفسيولوجية وراء زيادة الضغط السائل المخي النخاعي في مرضى ارتفاع ضغط السائل النخاعي الغير معروف تظل غير معروفة وواضحة ، ولكن من المفترض أن تكون إما بزيادة إنتاج السائل المخي النخاعي أو نقص امتصاصه ، مما يؤدي إلى زيادة ضغط السائل المخي النخاعي بالأوردة المخية.

و د-ديمر هو نتاج تكسير جزيئات الفيبرين الغير متمصة والقياس الكمي لمستوى ال د-ديمر يعتبر اداة تشخيصية مفيدة و مهمة.

وقد وجد في دراسات سابقة أن مرض ارتفاع ضغط السائل النخاعي الغير معروف يمكن أن يحدث بسبب وجود جلطات صغيرة غير مسدة للأوردة المخية.

وتهدف هذه الدراسة إلى تسليط الضوء على ارتفاع المستوى الكمي د-ديمر بالدم بمرضى ارتفاع ضغط السائل النخاعي الغير معروف السبب ودور العلاج المضاد للتجلط في علاج مرضى ارتفاع ضغط السائل النخاعي الغير معروف السبب.

وقد ضمت هذه الدراسة ٤٤ مريضاً من الجنسين تم تشخيصهم بمرض ارتفاع ضغط السائل النخاعي الغير معروف ، وقد تم اختيار هؤلاء المرضى من قسم أمراض المخ والأعصاب بمستشفى الفيوم الجامعي وتمت مقارنتهم بـ ٢٤ شخص لا يعانون من أي أمراض.

وسوف يتم استبعاد المرضى الذين يعانون من جلطات بشرايين بالمخ وأمراض الانسداد التجلطي وعلامات بؤر عصبية أثناء الفحص العصبي الاكلينيكي وتشنجات وأمراض عصبية واضحة بخلاف ارتفاع ضغط السائل النخاعي مثل عدوى بالمخ من الدراسة.

وقد تم تقسيم الحالات إلى مجموعتين متساويتين :

١- المجموعة الأولى (١) تم إعطاء العلاج المضاد للتجلط بالإضافة إلى علاج الاسبينوزولاميد لها.

٢- المجموعة الثانية (٢) تم اعطاء علاج الاسبينوزولاميد فقط لها.

وتم قياس المستوى الكمي د- ديمر بالدم للمجموعتين وإعطاء العلاج المضاد للتجلط بالإضافة إلى علاج الاسبينوزولاميد للمجموعة الأولى وتم إعطاء علاج الاسبينوزولاميد فقط للمجموعة الثانية ، وتم عمل فحص بصري شامل (حدة إبصار وفحص قاع عين ومجال إبصار) وعمل اختبار لقياس شدة الصداع لهؤلاء المرضى في وقت التشخيص وبعد مرور شهر وستة أشهر من إعطاء العلاج وجهد العصب البصري المستثار وقت التشخيص وبعد مرور ستة اشهر من إعطاء العلاج لهم ، وقد تم قياس درجة ضغط السائل النخاعي لهم وقت التشخيص.

وقد أظهرت هذه الدراسة أن مرضى ارتفاع ضغط السائل النخاعي الغير معروف يعانون من ارتفاع المستوى الكمي د- ديمر بالدم وقد وجد نسبة تحسن أعلى بمرضى المجموعة الأولى مقارنة بالمجموعة الثانية ، مما يشير إلى دور العلاج المضاد للتجلط في علاج مرضى ارتفاع ضغط السائل النخاعي الغير معروف السبب.

ومما سبق يشير إلى ارتفاع المستوى الكمي د- ديمر بالدم بمرضى ارتفاع ضغط السائل النخاعي الغير معروف السبب ودور العلاج المضاد للتجلط في علاج مرضى ارتفاع ضغط السائل النخاعي الغير معروف السبب.