

ملخص البحث الثالث

مستوى ديمر-دال الكمي والعلاج المضاد للتخثر في مرض ارتفاع الضغط داخل الجمجمة
المجهول السبب

المجلة المصرية للأمراض العصبية و النفسية وجراحة المخ و الأعصاب.

سبتمبر 2019؛ مجلد 55 العدد 62

الخلفية: ارتفاع ضغط الدم داخل الجمجمة مجهول السبب هو متلازمة تتميز بارتفاع الضغط داخل الجمجمة بدون أسباب غير معروفة
الهدف من العمل: دراسة مستوى ديمر-دال الكمي ودور مضادات التخثر في غياب التخثر بالجيوب الوريدية بالمخ في مرضى ارتفاع الضغط داخل الجمجمة المجهول السبب

منهجية البحث: تم ادراج أربعة وعشرين مريضاً مصاباً بارتفاع الضغط داخل الجمجمة المجهول السبب وفقاً لمعايير داندى المعدلة. تم إجراء اختبار تأثير الصداع-6 ، و تقييم طب العيون بما في ذلك تصنيف فريزن للوذمة الحليمية، و حدة البصر ، و مجال الابصار و اختبار الموجات المستفزة على العصب البصري للمرضى. كما تم قياس مستوى ديمر-دال الكمي بالدم باستخدام تقنية مقايسة المواد الماصة المناعية المرتبطة بالإنزيم للمرضى و لـ 24 شخص ك مجموعة ضابطة.
تم تقسيم المرضى إلى مجموعتين: المجموعة (1) تلقت أسيتازولاميد و هيبارين منخفض الوزن الجزيئي بجرعة وقائية لمدة أسبوعين بينما تلقت المجموعة (2) أسيتازولاميد فقط. استمرت المجموعتان في تناول أسيتازولاميد لمدة 6 اشهر. تابعنا المرضى بعد 1 و 6 أشهر من خلال اختبار تأثير الصداع-6 و تقييم طب العيون السابق ذكره.

النتائج: كان مستوى ديمر-دال أعلى إحصائياً بين الحالات مقارنة بالضوابط. أيضاً تم تسجيل تحسن في تقييم طب العيون بعد 6 أشهر بين المجموعتين بدلالة إحصائية و كان ذلك أكثر وضوحاً في مجموعة (1).

الخلاصة: دل مستوى ديمر-دال المرتفع والتحسن البصري لدى مرضى ارتفاع الضغط داخل الجمجمة المجهول السبب الذين يتلقون هيبارين منخفض الوزن الجزيئي

بالإضافة إلى أسيتازولاميد إلى وجود خثرات وريدية دقيقة غير مثبتة لا تسد الأوردة و لكنها تعيق تصريف السائل الدماغي النخاعي.