البحث الرابع

عنوان البحث :

Comparative Study of Oral Daily Amoxicillin, Long Acting Intramuscular Penicillin, and Tonsillectomy in Prevention of Recurrent Pharyngitis

دراسة مقارنة للاموكسيسيللين المعطى عن طريق الفم والحقن العضلي للبنسيللين طويل المدى للوقاية من الاصابة المتكررة بالتهاب الحلق

الملخص العربى

يمثل التهاب الحلق المتكرر مشكلة صحية ضخمة علي مستوي العالم. حيث يؤدي عدم معالجة المرض الي الكثير من الأمراض والوفيات في الأطفال نتيجة المضاعفات الخطيرة التي تحدث بسببه. إن التهاب الحلق المتكرر هو شكوى شائعة في الأطفال وتسبب تكرار استخدام المضادات الحيوية عبئا كبيرا على كل أسرة (التغيب عن المدرسة أو العمل) والمجتمعات (تكاليف الرعاية الصحية). ولذلك فإن الوقاية الابتدائية من التهاب الحلق المتكرر مهم لتفادي الاصابه بالتهاب الحلق وتفادي المضاعفات الناجمة عنه. وهكذا، فإن التدابير الوقائية الكافية مع العلاج بالمضادات الحيوية الوقائية تهدف الي الحد من الإصابة بالمرض.

هدف البحث:

تهدف هذه الدراسة للمقارنة بين جرعة يومية واحدة للاموكسيسللين المعطي عن طريق الفم ، الحقن العضلي للبنسلين طويل المفعول واستئصال اللوزتين في الحد من تكرار التهاب الحلق لدي الاطفال من أي منشأ جرثومي. وخلال الدراسة تم الحصول على مسحة الحلق من المرضى المختارين، وذلك لتوضيح توزيع الكائنات الحية الدقيقة الاكثر انتشارا و المسببة لالتهاب الحلق المتكرر

خطة البحث:

كان المعيار الرئيسى لدخول الدراسة ثلاثة أو أكثر من نوبات التهاب الحلق في ستة أشهر. تم تقسيم المرضى إلى ثلاث مجموعات A، B، C. تضم المجموعة الأولى ثلاثين مريضا تلقوا جرعة يومية واحدة لمدة عشرة ايام في الشهر لمدة ستة أشهر من الأموكسيسيلين المعطي عن طريق الفم بجرعة (٢٥مجم / كغ / يوم) من دواء الديلبيدوكس المعلق . وتضم المجموعة الثانية ثلاثين مريضا تلقوا جرعة واحدة كل ٣ أسابيع لمدة ٦ أشهر من الحقن العضلي

للبنسيللين طويل المدي بجرعة ١.٢ مليون وحده من وزن الجسم ونصف هذه الجرعه للاطفال اقل من ٢٧ كجم. وتضم المجموعه الثالثه عشرين مريضا وتشمل المرضى الذين خضعوا لاستئصال اللوزتين.

<u>نتائجوخلاصة البحث</u>: *نتائج الدراسة الحالية يمكن تلخيصها على النحو التالي:*

١.كانت انواع البكتيريا المسببة للمرض الأكثر انتشارا هي المكورات العنقودية الذهبية ويليها كانت البكتيريا السبحية.

٢.لوحظ وجود تحسن ذات دلالة إحصائية لتكرار التهاب البلعوم بعد العلاج للمجموعات الثلاث. وبالمثل، أظهرت الدراسه انخفاض لغياب الأطفال عن المدرسة بعد العلاج للمجموعات الثلاث.

٣.إن تأثير عقارالأموكسيسيلين المعطى عن طريق الفم مماثل لنفس تأثير الحقن العضلي للبنسلين طويل المدى في خفض عدد مرات الاصابة بالتهاب الحلق وخفض عدد ايام الغياب الدراسية ولكن ذو تأثير اقل مقارنة بمجموعة المرضي اللذين تم استئصال اللوزتين منهم علي النقيض لم يلاحظ أي فرق كبير بين المجموعة التي تلقت علاجا بالحقن ومجموعة المرضى اللذين تم استئصال اللوزتين منهم.

٤.حدوث التهاب الحلق المتكرر لم يتغير كثيرا سواء مع نوع الجنس، نوع الولاده او التاريخ المرضي للعائلة ولكن عثر على أن الرضاعة الطبيعية لها دور فعال في خفض عدد مرات الاصابة المتكرره بالتهاب الحلق مقارنة مع **الاطفال** الذين لم يحصلوا علي رضاعة طبيعية.

٥. بخصوص الآثار الجانبية : كان الاطفال جيدي التحمل للادوية. تم الإبلاغ عن وجود بعض الآثار الجانبية الطفيفة اشتملت علي تقرحات الفم وآلام في المعدة من قبل المرضي في المجموعة الاولي التي تتناول الأموكسيسيلين عن طريق الفم . المجموعة الثانية ذكرت عدم الراحة في موقع الحقن. لا يوجد من الاثار السلبية ما يتطلب الي دخول المستشفى أو وقف نظام العلاج والانسحاب منه.كما لم يحدث اي آثار سلبية خطيرة تتعلق بمرضي استئصال اللوزتين.

<u>اعتمادا على النتائج السابقة، فإنه يمكن استنتاج ما يلي:</u>

إن دواء الأموكسيسيلين المعطي عن طريق الفم مرة واحدة يوميا بديل آمن وفعال ومناسب للحقن العضلي للبنسلين طويل المدي في الحد من تكرار التهاب الحلق وغياب الاطفال من المدرسة شريطة أن يتم التشديد علي الامتثال السليم للجرعة والمدة. وبالتالي نتمكن من تجنب التأثير المؤلم الجسماني والنفسي على الأطفال من الحقن العضلي. على نقيض

الأموكسيسيلين، كان البنسلين العضلي بديلا مناسبا لاستئصال اللوزتين في الحد من تكرار التهاب الحلق و التغيب المدرسي.