

العلاقة بين الصفائح الدموية وعامل النمو المشتق منها والوصلة الشريانية الرئوية لدي الأطفال الخدج

رسالة مقدمه من

الطبيبة / هبه عبد الجواد عبد الغني

مدرس مساعد طب الأطفال بكلية الطب جامعه الفيوم

تحت إشراف

أ.د/ نشوة ممدوح سمرة

أستاذ طب الأطفال

كلية الطب، جامعة الفيوم

أ.د/ عصام الدين جاد الرب أحمد

أستاذ طب الأطفال

كلية الطب، جامعة الفيوم

أ.م.د / سيد علي أمين

أستاذ مساعد طب الأطفال

كلية الطب ، جامعة الفيوم

د/دعاء محمد محمد

مدرس الباثولوجيا الاكلينيكيه

كلية الطب ، جامعة الفيوم

كلية الطب

جامعة الفيوم

٢٠١٨



الملخص



العلاقة بين الصفائح الدموية وعامل النمو المشتق منها والوصلة الشريانية الرئوية لدى الأطفال الخدج

رسالة مقدمه من

الطبيبة / هبه عبد الجواد عبد الغني

مدرس مساعد طب الأطفال بكلية الطب جامعه الفيوم

توطئة للحصول على درجة الدكتوراه في

طب الأطفال

قسم طب الأطفال

كلية الطب، جامعة الفيوم

جامعة الفيوم

٢٠١٨

الملخص العربي

تعد الوصلة الشريانية من من أهم المشاكل الصحية لدى الأطفال الحدج. يتم غلق الوصلة الشريانية تلقائياً خلال الساعات الأولى بعد الولادة في الأطفال كاملي النمو. أما بالنسبة للأطفال الحدج فهناك العديد من العوامل التي تؤخر من عملية الغلق. ضمن هذه العوامل نقص النسيج العضلي للوصلة ونقص الاستجابة لنسبه الأكسجين وزيادة الاستجابة للعوامل الباسطة للاوعيه الدموية مثل البروستاجلاندين والنيتريك أوكسيد.

هناك بعض النظريات التي توضح إمكانية وجود علاقة وثيقة بين عملية غلق الوصلة الشريانية والصفائح الدموية. حيث تبين أن الصفائح النشطة تتراكم وتلتصق بجدار الوصلة المنقبضة خلال الدقائق الأولى بعد الولادة. أيضاً عامل النمو المشتق من الصفائح الدموية يلعب دوراً هاماً في عملية الغلق التشريحي للوصلة حيث انه يحفز نمو الخلايا العضلية الوعائية.

أن الهدف من هذه الدراسة هو إيضاح إمكانية وجود علاقة بين الصفائح الدموية وعامل النمو المشتق منها وعملية غلق الوصلة الشريانية.

تتضمن هذه الدراسة خمسة وسبعين من الأطفال الذين نقل أعمارهم عن ثلاثة وثلاثين أسبوعاً وتم حجزهم في وحده المبتسرين وحديثي الولادة بمستشفى الفيوم الجامعي خلال الفتره من اغسطس ٢٠١٦ الي اكتوبر ٢٠١٧. وقد خضع جميع الأطفال للتاريخ المرضي الكامل والفحص الاكلينيكي الشامل. وأيضاً تم عمل موجات فوق صوتيه للقلب لجميع الأطفال في نهاية اليوم الثالث بعد الولادة وذلك لاكتشاف وجود وصله شريانيه من عدمه. وقد تلقي الأطفال الذين يعانون من وجود وصله شريانيه فائقة الحجم مؤثره علي العلامات الحيوية العلاج الطبي (شراب البروفين) وتم متابعتهم بالموجات فوق الصوتية في اليوم الخامس لملاحظه غلق الوصلة من عدمه.

ولقد وجدنا انه توجد علاقة بين نقص الصفائح الدموية وبقاء الوصلة الشريانية وأيضاً عدم الاستجابة للعلاج الطبي. بعض المعايير الخاصة بالصفائح الدموية مثل معامل الكثافة ومعامل اتساع الصفائح تلعب أيضاً دوراً في بقائها.

وقد وجدنا أن تغير مستوي معامل النمو المشتق من الصفائح الدموية في الدم يلعب دوراً هاماً في بقاء الوصلة الشريانية حيث انه يوجد بنسبه اقل لدي الأطفال الذين يعانون من بقائها ويزيد أيضاً زيادة ملحوظة لدي الأطفال الذين يعانون من بقاء الوصلة وتم غلقها تلقائياً دون أي تدخل.

وتوصي الدراسة بعمل موجات صوتيه للقلب لجميع الأطفال الحدج لمتابعه وجود الوصلة الشريانية وخاصة الأطفال التي تعاني من نقص في عدد الصفائح الدموية ومعامل الكثافة لديها.

