



الملخص الإنجليزي للأبحاث المقدمة من الدكتورة /
رحاب جلال عبد الحميد مدرس طب الأطفال كلية
الطب جامعة الفيوم الى اللجنة العلمية الدائمة لطب
الأطفال للحصول على اللقب العلمي لوظيفة أستاذ
مساعد



كلية الطب - جامعة الفيوم
قسم الأطفال

البحث السادس

(: بحث مشترك مشتق من رسالة ولم يسبق تقييمه منشور محلي)

عنوان البحث : دور كتلة الصفائح الدموية للتنبؤ بمدة تسارع النفس العابر لحديثي الولادة

Role of Platelets Mass Index To Predict The Duration Of Transient Tachypnea Of New born

المشاركون في البحث : أ.د احمد محمود عبد المقتدر* - د/ياسمين جمال محمد* - د/ هبة مصطفى احمد** - د/رحاب جلال عبد الحميد*

قسم طب الاطفال كلية الطب جامعة الفيوم* - قسم الباثولوجيا الاكلينيكية والكيميائية كلية الطب جامعة الفيوم**
مكان وتاريخ النشر :

Al Azhar Journal of Pediatrics Vol 25; Issue 2 Pages 2765-2776 , April 2022

Abstract

Background: TTN is one of the most important causes of respiratory distress in the neonates, mostly it is a benign and self-limited condition but there is rare incidence of developing severe respiratory distress which denotes that the neonate had malignant transient tachypnea of newborn.

Objective: This an observational prospective case control study aimed to evaluate the role of platelet mass index (PMI) to predict the severity of Transient tachypnea of the newborn.

Subjects and methods: The study was performed on 100 neonates with evidence of TTN admitted in the Neonatal Intensive Care Unit (NICU) during the first 24 hours of life and divided according to duration of tachypnea into two groups , group A(50 neonates with duration of tachypnea > 48 hours) and group B (50 neonates with duration of tachypnea ≤ 48 hours).

Results: Platelet mass index (PMI) and platelet counts were significantly lower in the group of neonate with duration of tachypnea > 48 hrs than in the group of neonate with a duration of tachypnea ≤ 48 hrs (p < 0.001 and p < 0.001 respectively). Platelets count and PMI had an excellent discriminative power for predicting tachypnea > 48 hours (AUC, 962 and 0.970 respectively) the optimal cut-point for platelets count was 309.5 x 10³ which produced sensitivity and specificity of 90.0%. While the optimal cutpoint for PMI was 2395.25 fl/nl yielding sensitivity of 94.0% and specificity of 88.0%.

Conclusion: Lower PMI and lower platelet count are associated with longer duration of tachypnea in patients with TTN.

Keywords: Transient tachypnea of the newborn, platelet mass index.

القائم باعمال عميد الكلية

رئيس القسم

أ.د/حمدي ابراهيم

أ.د /هدير محمود جمال الدين