

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

## البحث الحادي عشر

بحث مشترك، منشور غير مستخلص من رسالة علمية

### عنوان البحث:

الربو صعب العلاج، هل هو حقا ربو؟ هل هو حقا صعب العلاج؟

### القائمون بالبحث:

م	أسماء المشتركين	مكان العمل	التوقيع
1	إ.د.م/ محمد امين على	قسم الامراض الصدرية - كلية الطب - جامعة الفيوم	
2	إ.د.م/ عاصم العيسوي	قسم الامراض الصدرية - كلية الطب - جامعة الفيوم	
3	إ.د.م/ عصام جاد الرب	قسم طب الأطفال - كلية الطب - جامعة الفيوم	

### تاريخ ومكان النشر:

المجلة المصرية لأمراض الصدر و التدرن- المجلد (63)- العدد (01)-يناير 2014.

### الملخص العربي:

**المقدمة:** مع الاستخدام الحكيم للكورتيكوستيرويدات و منشطات مستقبلات بيتا2 فإن معظم حالات الربو يمكن التحكم فيها و إدارتها بسهولة. ومع ذلك، فإن حوالي 5-10٪ من مرضى الربو لا يستجيبون للعلاج المعتاد القياسي ويتم تصنيف هؤلاء المرضى تحت إسم "ربو صعب العلاج". وقد وجد أن هناك عوامل كثيرة تساهم في ضعف الاستجابة للعلاج القياسي لتلك الحالات.

و من هنا كانت الحاجة لوجود منهج منظم لتحديد المرضى الذين يعانون من الربو صعب العلاج غير الحقيقي، و الربو صعب العلاج الحقيقي. كما أنه من الضرورة فرز تلك الحالات و معالجة العوامل المذكورة أعلاه قبل التحول إلى علاجات أخرى.

**الأهداف:** الهدف من هذه الدراسة هو تقييم طريقة منهجية منتظمة من أجل التعرف على المرضى الذين يعانون من الربو صعب العلاج غير الحقيقي، و الربو صعب العلاج الحقيقي و من أجل التعرف على العوامل المسببة لعدم استجابة هؤلاء المرضى للعلاج القياسي.

الخلاصة: في المرضى الذين تم تصنيفهم ظاهريا على أنهم يعانون من "ربو صعب العلاج" كانت هناك نسبة كبيرة من الحالات الكاذبة في هؤلاء المرضى. وقد وجد أنه يمكن التعرف على تلك الحالات و مسبباتها و علاجها عن طريق إعتقاد طريقة منهجية منتظمة لتقييم هؤلاء المرضى.