

ARABIC SUMMARY

ملخص الرسالة

~~~~~

ان الاصابة بالحواملات والفقايع والحواملات والفقايع المعدية  
Vesicles, bullae and pustules . فى من الشهر الاول من  
عمر الطفل لهى من الاصابات الشائعة التى تقابل طبيب  
الاطفال ، وهذه الاصابات قد تخفى خلفها سببا خطيرا يهدد  
حياة الطفل .

والهدف الرئيسى من هذه الدراسة هو معرفة كل أسباب هذه  
الاصابات واضعين فى الاعتبار مدى انتشارها وأعراضها والفحوص  
الهستولوجى لبعض الحالات المختارة والخطوط العريضة  
للتشخيص .

وقد شملت الدراسة خمسون طفلا فى الشهر الاول من العمر  
من كلا الجنسين ( خمسة وثلاثون ذكرا وخمسة عشر أنثى ) وقد تم  
اختيارهم من قسم الاطفال والعيادة الخارجية للاطفال بمستشفى  
الزقازيق الجامعى .

وقد خففت كل الحالات للاستفسار الكامل عن  
التاريخ المرضى السابق والحالى للطفل وحالته الغذائيه  
والتاريخ المرضى للأسرة ، كما خففت أيضا للفحوص  
الكلينيكى وللحوض المعملية حيث أخذت عينات  
من الاصابات الجلدية وفحصت ميكروسكوبيا بعد صياغتها بكل من صبغة

البوتاسيوم هيدروكسيد ( للتعرف على الفطر ) وصبغة الجرام ( للتعرف على البكتريا ) وصبغة جمسا ( للتعرف على الخلايا الدموية البيضاء ) .  
كما تم فحص ستة حالات مختاره فحصا هستوباثولوجيا بصبغة الهيماتوكسيلين والايوسين .

وتد أسفرت الفحوص الاكلينيكية والمعملية عن وجود

- أحد عشر حالة من الميلياريا ( Miliaria ) ، ثمانية منهم من الميلياريا الشفافة ( Crystallina ) وثلاثة من الربو ( rubra )

- تسعة حالات من الداح الوردي المسم للطفل حديث الولادة

Erythema toxicum neonatorum.

- ثمانية حالات من فطار الكانديدا Candida

- ستة حالات من التهاب الغدة العرقية بالسكريب العنقودي Periporitis staphylogens

- ستة حالات من الحصف للطفل حديث الولادة

Impetigo neonatorum

- خمسة حالات من التهاب الجلد لاملسته لمهيج أولى

Primary irritant contact dermatitis

- حالتان من حب الصبا في الطفل حديث الولادة

acne neonatorum

- حالة واحدة من حالات الحساسية للدوية Drug eruption .

- حالة واحدة من حالات فقنوة الرضاعة sucking blister

- حالة واحدة من حالات الفقايع الصديدية العارضة الميلاثينية في

الطفل حديث الولادة Transient neonatal pustular melanosis

وملاحظ ما سبق أن بعض حالات الإصابة الجلدية بالحوصلات  
والفقاقيع والحوصلات والفقاقيع الصديديّة في الشهر الأول من العمر  
من الممكن أن تهدد حياة الدافل مثل حالات البفيجس ، ولهذا  
فمن المطلوب أن تفحص جميع حالات البثور والفقاقيع والبثور الصديديّة  
باهتمام بالغ أكلينيكيًا ومكروبيكيًا كى تفصل كى تشخيص سليم  
يوصلنا كى علاج صائب ، وحيث أن ٤٠ % من الحالات كانت بسبب  
العدوى ، فمن الواضح أن تدهور العدادات الصحية فى مجتمعنا تلعب  
دورا هاما فى هذا الشأن ، وبناء عليه فان الارتقاء بالعدادات الصحية  
يجب أن يكون هو هدفنا .

وقد وجد الميكروب العنقوى فى  $\frac{3}{4}$  الامراض المعدية ولهذا يجب  
أن تكون العدادات الحيوية المؤثرة فى الميكروب العنقوى مثل الميثيسيلين  
والنافسلين والاكساسيلين ( Methicillin, Nafcillin and  
Oxacillin ) هى الدواء المفضل فى علاج الحالات البتيرية .

وقد أوضحت الدراسة ارتفاع نسبة الملياريا ( ٢٢ % ) ، ذلك أن  
الجو الحار الرطب فى بلادنا يساعد على انتشارها . والعمل على  
تلطيف درجة الحرارة ( وان كان هذا ممكنا ) يقلل من نسبة الإصابة  
بهذه الحالة ، ونحن ننصح بدوام تغيير الملابس الداخلية المبللة .

وقد أوضحت الدراسة انخفاض نسبة حدوث الفقع الوردى المسمم  
Erythema toxicum فى بلادنا ( ١٨ % ) ، وقد يرجع هذا لانخفاض  
وزن الدافل عند الولادة ولصعوبة التشخيص فى الاطفال غير البين .

وفىما يختص بالإصابة بفطر الكانديدا Candida سواء  
داخل الرحم أو فى الشهر الاول من الولادة فان الوقاية عن طريق

علاج الامهات الحوامل المصابات بهذا الفطر لمن الاشياء الهامة خصوصا وأن موت الجنين داخل الرحم أو مباشرة بعد الولادة أمر وارد في حالات الإصابة بالعدوى داخل الرحم .

وقد اتضح أن ١٠% من الحالات نتجت عن طول فترة الحمل بين جلد الدامل الرقيق والمواد الأولية المهيجة للجلد خاصة البراز والبول واللعاب واللبين ، ولهذا فان تنظيف جلد الطفل في الشهر الاول هو امر ضروري وهذا يتطلب برامج تعليم للامهات للمحافظة على العادات الصحية السليمة .

وعلى الرغم من ندرة حالات قفازة الطبقة الخارجية للجلد epidermolysis bullous فان اختبار نيكولسكس يجب أن يتم في الحالات المشتبه فيها ، وفي حالات قفازة الطبقة الخارجية للجلد عند مستوى الاتصال ( Junctional ) يجب أن يتم اخبار الأهل انه مع كل حالة حمل مثبته فان احتمالات الإصابة تصل الى ٢٥% ، حيث أن هذه المعلومات قد تؤدي الى عمل جراحة تعقيم وتحديد للنسل لهذه الاسرة ، وفي حالات قفازة الطبقة الخارجية للجلد المتنحية ( recessive ) فانه يجب متابعتها ذلك أن ضيق المرى والانكماش الدائم للمفاصل قد يحدث في وقت لاحق من عمر الطفولة .

وقد اتضح من الدراسة أن أبسط وسائل منع حدوث إصابة الجنين بفيروس الهيربس herpes في الامهات المعروف أصابهم بهذا الفيروس في الجهاز التناسلي هو أن

تتم الولادة عن طريق عملية قيصرية ، وهذه الطريقة مؤثرة ففى حالة سلامة الغشاء المحيط بالجنين ، أما فى حالات الاشتباه فى إصابة الجنين فان تحليل السائل المحيط بالجنين يساعد على التشخيص . وفى حالة اكتشاف الفيروس فى السائل الامينى المحيط بالطفل فان الولادة عن طريق العملية القيصرية يصبح غير ذى نفع .

ان حالات الباشيونيشيا الخلقية يجب أن تقم جيداً فان بعض حالات اصابات الفم قد تتحول الى اصابات سرطانية فى العنق الثانى من عمر الطفل .

على الرغم من أن حالات التفاتيع الصديدية العارضة الميلائينية قد تم وصفها لأول مرة بواسطة راماموتى ( ١٩٧٦ ) فان هذه الحالة ليست نادرة جداً فقد تم حصر واحدة منها خلال هذا البحث .