

## الملخص العربي

إن التقييم الدقيق لحالة الإرواء في المرضى الخاضعين للإستئناف الدموي يعد تحدياً حقيقياً خاصة في فترة النمو الخاصة بهم.

و من وجهة النظر الإكلينيكية فإن تحديد الوزن الجاف تستخدم لتحديد كمية السوائل التي سوف يتم تصفيتها. و بعد الوزن الجاف هو وزن المريض عندما تكون حالة السوائل خارج الخلوية طبيعية أو قريبة من الطبيعية.

إن عدم التحكم المناسب في ضغط الدم عادة ما يرجع إلى عدم القدرة على التحقيق والاحتفاظ بالوزن الجاف و من هنا يعد ضغط الدم أحد أهم المعايير لتقدير الوزن الجاف حيث أن ضغط الدم لمعظم المرضى يصل لطبيعته عند هذا الوزن.

إن تراكم السوائل فيما بين خلايا الجسم (الإوديما) و النبض تعد هي الأخرى من المعايير الإكلينيكية التي تشير إلى زيادة الإنحراف عن تحقيق الوزن الجاف للمرضى.

و مع ذلك فإن تلك المؤشرات الإكلينيكية وحدها لا تكفي لتقدير الوزن الجاف نتيجة للتغيرات الثانوية في كثافة الجسم و المحتوى الدهني له خاصة في الأطفال.

إن قياس قطر الوريد الأجوف السفلي قد تم إدخاله حديثاً كطريقة غير مختربة لتقدير الوزن الجاف للجسم و لكن مزيداً من التقييم الإكلينيكي يظل ضرورياً لتقييمها.

لقد وجد أن هناك تناوب واضح ما بين قطر الوريد الأجوف السفلي و متوسط ضغط الدم داخل الأذين و مجموع حجم سوائل الجسم كما حدثت عن طريق قياس نسبة الألبومين المحمول باليود المشع و الممانعة الكهربائية الحيوية.

ووفقاً لآخر ما وصلت إليه معرفتنا فإن هناك دراسة واحدة فقط سجلت قطر الوريد الأجوف السفلي كمعيار لتحديد الوزن الجاف للأطفال الخاضعين للإستئناف الدموي.

و لذلك فإن الدراسة الحالية أخذت على عاتقها تقييم فائدة قياس قطر الوريد الأجوف السفلي عن طريق الموجات فوق الصوتية لتقدير البيئة الداخلية لسوائل الجسم في الأطفال الذين يخضعون للإستئناف الدموي.