الملخص العربي

وثقت دراسات عديدة ارتفاع معدل الضائقة التنفسية في الأطفال المولودين قيصرياً قبل بدء الولادة الطبيعية.

و قد كان الهدف من الدراسة الحالية التعرف على عوامل الخطورة للضائقة التنفسية في حديثي الولادة المولدين قيصرياً مقارنة بالمولودين طبيعياً

من بين ٦٠٠ وليد شملتهم الدراسة الحالية ، ولد ٣٨٧ (٦٤.٥ %) ولدوا طبيعيا بينما ولد ٢١٣ (٣٥.٥ %) قيصرياً من ضمنهم ١٤١ (٢٣.٥ %) ولدوا قيصريا بعد بدء انقباضات الولادة و ٧٢ (١٢.٠ %) ولدوا بعملية قيصرية اختيارية.

كما كشفت الدراسة الحالية عن نقص وزن الولادة في ٨٧ طفلاً (١٤.٥ %) كما كان معدل ولادة التوائم ٣.٣ % و تم تشخيص الضائقة التنفسية في ٢٩ طفلاً (٤.٨ %) و كان هناك معدل أكثر ارتفاعاً في معدل الضائقة التنفسية في أولئك المولودين قيصرياً مقارنة بالمولودين طبيعياً كما أن المعدل كان أكبر في المولودين بعملية قيصرية اختيارية بالمقارنة بالمولودين قيصرياً بعد بدء انقباضات الولادة.

بالنسبة لأسباب الضائقة التنفسية لوحظ وجود معدل أكبر من متلازمة الضائقة التنفسية في المولودين قيصرياً مقارنة بالمولودين طبيعياً كما أن المولودين قيصرياً امتازوا بمعدل أعلى من توقف التنفس المؤقت عند حديثي الولادة و ارتفاع ضغط الدم الرئوي إلا أن الفارق لم يكن معتبر إحصائياً.

بالنظر إلى عوامل الأمومة ، لم يوجد فارق بين المجموعات محل الدراسة بالنسبة للعمر و الإنجابية و الوزن.

وبالنسبة للعوامل الخاصة بالمولودين ، وجدت نسبة أعلى من الأطفال الخدج بين المولودين قيصرياً اختيارياً.

و بالنسبة لوسائل علاج الضائقة التنفسية في المجموعات المختلفة وجد أن المولودين قيصرياً يحتاجون لمساعدة تنفسية أكثر إذا قورنوا بالمولودين طبيعياً و كذلك الحال للمولودين بعملية قيصرية اختيارية إذا قورنوا بالمولودين بقيصرية مقررة بعد بدء آلام الولادة.