

الملخص العربي

تمثل الصدمة التعفنية حالة هبوط شديد في ضغط الدم (رغم الإرواء الطبيعي) بسبب حدوث تعفن لوجود عدو ميكروبي في الجسم وطالما ارتبطت هذه الحالة بنسبة وفيات عالية ٣٤.٨% في الكبار ، ١٠% في الصغار وبنسبة ٢٨.٦% من وفيات المستشفيات وبنسبة حدوث في الأفراد العاديين من ٣: ١٠٠٠ . تزيد نسبة حدوثها إلى الضعف في غير ذوي البشرة البيضاء وفي الرجال عن النساء وكبار السن عن الصغار وكثير من الأمراض ترتبط الصدمة التعفنية بحالة المناعة بصورة عامة ولذا تزيد في المرضى ذوي المناعة المنخفضة مثل مرضى الإيدز وكبار السن والأمراض المزمنة أو الذين يتلقوا العلاج الكيماوي.

وخطورة الصدمة التعفنية أنها تؤدي إلى حالات مرضية حادة وشديدة الخطورة مثل متلازمة ضيق التنفس الحاد والفشل الكلوي الحاد وقصور الدورة الدموية بالشرابين التاجية.

ولفهم مبسط للآلية التي تحدث بها الصدمة التعفنية ووضع الأساس لطرق العلاج نستطيع أن نقول أن رد فعل الجسم البشري تجاه أي ميكروب يمثل حالة مناعية في صورة إفراز العديد من وسائل التهاب إنما يكون بصورة مفرطة في الصدمة التعفنية.

وهنا تجدر الإشارة إلى اكتشاف علاقة بين معدلات أنزيم الشنجوسين كيناز وجود التعفن الشديد وبعض الدراسات جارية على العلاج عن طريق احباط هذا الأنزيم.

خطوات العلاج كما هو في علاج أغلب حالات الصدمات تعتمد على الحفاظ على معدلات ضغط الدم والضغط الوريدي المركزي ونسبة تشبع أوكسجين < ٧٠ وذلك عن طريق اختيار المضادات الحيوية المناسبة والأدواء الشديد للإنعاش ومنشطات الدورة الدموية والأوكسجين والتنفس الصناعي إذا لزم الأمر.

وبفضل الأبحاث والدراسات العلمية الجديدة والمستمرة يمكن للمجتمع الطبي أن يأمل دائماً في وجود علاجات أو نظريات جديدة تحدث فارقاً في مردود هذه الحالة المرضية ويجد الإشارة إلى بعض هذه التجارب مثل استخدام بروتين C المنشط لتعديل حالة التهاب في حالات التعفن واستخدام البروكالسيتونين كمؤشر على احتياج المريض للمضادات الحيوية وبعد استخدام الأجسام المضادة حلاً خصباً للعمل عليه لارتباط مضادات السيتوكين بانخفاض بسيط في حالات الوفيات.

كما وأنه في الوقت الزمني لإعداد هذه المقالة هناك دراسة موسعة لاستخدام عقار البيفاسيذومب (الأفاستين) المستخدم في علاج مرض السرطان لعلاج مرض الصدمة التعفنية.

المقدمة التعريفية، نواح جديدة في
فسيولوجيا
وباثولوجيا المرض والعلاج
مقالة

مقدمة توطنية للحصول على درجة الماجستير
في الأمراض الباطنة
مقدمة من
الطبيب/ جورج صموئيل طوسا غالى

بكالوريوس الطب والجراحة
كلية الطب-جامعة القاهرة

تحت اشراف

أ. د/ عبد الشافي محمد طبل
أستاذ ورئيس أقسام أمراض الباطنة العامة
كلية الطب-جامعة بنها

أ. د/ نبيل السيد عطيه خطاب
أستاذ أمراض الباطنة العامة
كلية الطب-جامعة بنها

أ. د/ توحيد محمد محمد موافي
أستاذ أمراض الباطنة العامة
كلية الطب-جامعة بنها

د/ على السيد على
مدرس أمراض الباطنة العامة
كلية الطب-جامعة بنها

كلية الطب
جامعة بنها
٢٠١١