الملخص العربي

- تعد سوء التغذية في مرضي القصور الكلوى للمرضى المعاشين على الاستصفاء الدموى المستديم من المشاكل المنتشره والمتواجده بشكل كبير فى مرحلة ما قبل الاستصفاء بمعدل يتراوح من ٢٠-٨٠% .
- تؤثر سوء التغذية على الاستمتاع بالحياة وتزيد من معدل الاصابه بالامراض وحدوث وفيات و لقد حدث تطور كبير فى السنوات الاخيره فى تحديد اسبابها وكيفية حدوثها فى مرضى الاستصفاء الدموى، بالاضافه الى معرفة العلاقة بين سوء التغذية وكيفية حدوث التهابات ومعدل الوفيات.
- يعتمد حدوث سوء التغذية فى مرضى الاستصفاء الدموى على الكثير من العوامل ويعد التحكم فى الغذاء فى مرحلة ما قبل الغسيل اساسيا فى حدوث سوء التغذية بالاضافه الي عدم تناول الطعام بشكل كافى، الناتج عن فقدان الشهية ، التهابات المعده والامعاء، حدوث عدوات او التهابات. او عوامل نفسيه ، اوعوامل ناتجة عن عملية الاستصفاء نفسها او من خلال فقد المواد الغذائية اثناء الاستصفاء، بالاضافه الى التغير الذى يحدث فى ايض البروتينيات وزيادة حمضية الدم.
- تعد سوء التغذية الناتجه عن نقص البروتينات شائعة بين مرضى القصور الكلوى وخاصة المرحلة الرابعة والخامسة، كما انها تزيد ايضا من معدل الاصابة بالامراض وحدوث وفيات.
- كما يشكو مرضى الاستصفاء الدموى من الام المعدة التى تعتبر من اهم اسبابها الاصابه بالبكتريا الحلزونية –هليكوباكتربيلورى– والتى من المهم جدا علاجها فى هؤلاء المرضى.
- وتعد الاصابه بفيروس–سي– الكبدى من المشاكل المهمة فى هؤلاء المرضى والذى يسبب زيادة فى معدل الاكسدة للمرضى المعاشين والغير معاشين على اللاستصفاء الدموى ،كما تعد الزيادة فى معدل الاكسدة من الاسباب المحتمله لحدوث الالتهابات فى مرضى القصور الكلوى.

- يزيد معدل الاصابه بسوء التغذية فى مرضى الاستصفاء الدموى بعد اجراء عملية جراحية لذا يجب العناية بهم قبل الجراحة باعطاءهم مساعدات غذائية ومعالجة الامور التى من شأنها المساعدة فى حدوث سوء التغذية لهم.
- ان تقييم سوء سوء التغذية لابد ان يعتمد على العديد من المعايير وليس معيار واحد وتشمل ، تقييم التناول الغذائى للمرضى، مقاييس الجسم ، قياس نسبة البروتين، الكوليسترول، البولينا والكرياتينين فى الدم، بالإضافة الى التقييم البصري الشخصي، والعديد من المقاييس البدنية الاخرى.
- ان طرق المتابعة الغذائية لمرضى الاستصفاء الدموي لابد ان تكون مستمرة لكى نتمكن من معرفة التغيرات الايضية والاحتياجات الغذائية لكل مريض على حدة من خلال تاريخه الغذائى.
- كما يلعب الفحص الدورى للكشف عن التغذية وأمراضها، التوعية الغذائية و الطعام المتكامل دور مهم فى منع حدوث سوء التغذية بالإضافة إلى التدخلات الدوائية، تصحيح الحمضية فى الدم، التغذية الصناعية او المساعدات الغذائية الفموية، التى تلعب دور مؤثر فى منع وتصحيح سوء التغذية من خلال المرحلة التى تؤخذ فيها.ولكن يعد حرص الطبيب على معرفة الاسباب المؤدية لسوء التغذية فى مرضى الاستصفاء الدموى ، من اهم العوامل التى تؤدى الى منع حدوث تدهور فى الحالة الغذائية للمريض.
- تعد عملية متابعة المريض لمرضه–وهى القرارت والنشاطات اليومية التى يقوم المريض بادئها بنفسه للحياة وللتحكم فى المرض– من الطرق المهمة لمتابعة وعلاج سوء التغذية وذلك من خلال تطبيق متابعة التناول الغذائى الكترونيا ، عن طريق استغلال مهارات المريض المعلوماتية ، الرقمية و البصرية ومهارات استخدام الكمبيوتر.

جامعة بنها
كلية الطب البشرى
قسم الباطنة العامة

سوء التغذية فى مرضى الاستصفاء الدموى المستديم

رسالة مقدمه للحصول على درجة الماجستير فى الباطنة العامة

مقدمه من

الطبيبه/ سماح حامد محمد إبراهيم
بكالوريوس الطب والجراحة العامه

تحت إشراف

الأستاذ الدكتور/ المتولى لطفى الشهاوى
أستاذ الباطنة العامة والكلى
كلية الطب – جامعة بنها

الأستاذ الدكتور/ محمد السيد سالم
أستاذ الباطنة العامة والكلى
كلية الطب – جامعة بنها

الأستاذ الدكتور/ حسن جلال عبد السلام
أستاذ الباطنة العامة والكلى
كلية الطب – جامعة بنها

كليـــة الطـــب
جامعـــة بنـــها
2012