

ARABIC SUMMARY

الملخص العربى

أثبت الأبحاث الحديثة أن معدل وفيات الأطفال حديثى الولادة للأمهات المصابات بمرض البول السكرى اللاتى تم علاجهن بطريقة جيدة لا تختلف كثيراً عن معدل وفيات الأطفال الأطفال فى الأمهات اللاتى لم يصبن بهذا المرض .

ويرجع انخفاض معدل وفيات الأطفال حديثى الولادة فى هؤلاء الأمهات الى حد كبير الى إستخدام برامج لاكتشاف هذا المرض ، من الواضح أنه لابد من عمل برامج واسعخ وشاملة لاكتشاف هذا المرض قبل وضع برنامج محدد لعلاج هؤلاء الأمهات لتقليل معدل وفيات الأطفال حديثى الولادة أو حدوث مضاعفات لهم .

ولعمل مسح شامل للأمهات الحوامل لابد أن يكون الاختبار بسيطاً ومقنعاً وغير مكلف مادياً وسهل التنفيذ ويهدف المسح الى أنتقاء السيدات اللاتى ستجرى عليهن اختبارات أخرى أدق لتحديد مرض البول السكرى . وقد ثبت أن طريقة فحص نسبة السكر فى العينة العشوائية بالدم لإجراء مسح لاكتشاف حالات مرض البول السكرى طريقة بسيطة ، وسهلة التنفيذ ، وغير مكلفة مادياً وعلى العكس قد ثبت أن عمل مسح شامل عن طريق تحديد عوامل الخطورة بالنسبة لهذا المرض ستتمكننا من إكتشاف حوالى ٥٠٪ من الحالات فقط ، كما أن عمل قوس السكر بالدم لكل سيدة حامل غير عملى كما أنه مكلف مادياً .

الفرض من البحث :

أثبتت كفاءة طريقة العينة العشوائية بالدم لإجراء مسح لاكتشاف حالات مرض البول السكرى ومقارنة هذه الطريقة بطريقة تحديد عوامل الخطورة بالنسبة لهذا المرض .

طريقة البحث :

إشتملت هذه الدراسة على ٥٦٢ سيدة حامل بين (٢٨-٢٢ أسبوع) المتراددات على مستشفى الفيوم . وقد استخدمت طريقة فحص نسبة السكر في العينة العشوائية بالدم لأجراء هذا المسح . وتم ذلك بأخذ عينة دم من الشعيرات الدموية بالاصبع وتم فحص هذه العينات باستخدام جهاز الهيموجلوكوست وقد اسقط من البحث ٦٢ سيدة رفضن أخذ العينة أو لم يتمكن من اكمال الاختبارات واصبح البحث مكونا من ٥٠٠ سيدة وقد اعتبر الحد الأقصى لنسبة السكر بالدم لتشخيص الحالات الإيجابية بـ ٨٨ ملليجرام للسيدات اللاتي تناولن آخر وجبه منذ أكثر من ساعتين ، ٩٧ ملليجرام بالنسبة للاتي تناولن آخر وجبه منذ ساعتين أو أقل .

وباستخدام هذه الطريقة لمسح ال ٥٠٠ سيدة الحوامل أمكن التوصل الى ١٧٤ حالة إيجابية ، لتجرى عليهن الاختبارات الأخرى ، واستبعاد ٢٢٦ حالة سلبية .

وقد أجرى اختبار قحدي السكر بالدم بإعطاء ٧٥ جرام جلوكوز للحالات الإيجابية فتم تشخيص اختلال قثيل الجلوكوز بالدم في ٤٩ حالة إذا كانت نسبة السكر بالدم تساوى أو تزيد على ١٢٤مجم/١٠٠ مل وقد تم إجراء اختبار قوس السكر بالدم للـ ٤٩ حالة بإعطاء ١٠٠ جرام جلوكوز بالفم فتم تشخيص ١٩ حالة بها مرض البول السكرى (٢,٨٪ من جميع الحالات) .

أما الحالات الإيجابية عن طريق اختبار قحدي السكر بـ ٧٥ جرام والسلبية عن طريق قوس السكر بـ ١٠٠ جرام أجرى عليهن اختبار آخر لقوس السكر بالدم في الفترة ما بين ٢٧-٤٠ اسبوعا وكانت النتائج مطابقة لنتائجهن السابقة ، أى لم يكن يهن حالة بول سكرى .

وفى هذه الدراسة وجد أن ٤٧٥ من الحوامل الـ ٥٠٠ اللاتي أجرى عليهن البحث (٩٥٪) يحملن عوامل خطورة بالنسبة لمرض البول السكرى ، ووجد أنه يوجد عامل خطورة

واحد في ٢٢٢ حالة (٦٦,٦٪) وأكثر من عامل خطورة في ١٤٢ حالة (٢٨,٤٪) .

ووجد أن نسبة حدوث اختلال تمثيل السكر بالدم أكثر إحصائياً بالنسبة للحالات التي توجد بها أكثر من عامل خطورة (٧,٤٪) مقارنة بالحالات التي توجد بها عامل خطورة واحد (٢٪) ولكن حدوث حالات اختلال تمثيل السكر بالدم كان ٢ حالة بالنسبة الى ٢٥ حالة لا توجد بها عوامل خطورة أي ٨٪ وهي لا تختلف إحصائياً مع حدوث نسبة المرض بالنسبة للحالات التي بها أكثر من عامل خطورة واحد .

وبعمل تحليل قوس السكر بالدم وجد أن نسبة حدوث هذا المرض هي ٢,٨٪ بمعدل ١٪ لمن لديهم عامل خطورة واحد و ٢,٨٪ لمن لديهم أكثر من عامل واحد ، وهذا الفرق ليس له دلالة إحصائية .

وحيث أن معدل الإصابة بمرض البول السكري في ازدياد فانه كلما تم اكتشاف المرض بسرعة كلما كانت النتائج أحسن بالنسبة للأطفال حديثي الولادة ، وهو المؤشر على حسن رعاية الأم الحامل المصابة بهذا المرض . وبما أن اكتشاف مرض البول السكري أثناء الحمل يشكل جزءاً هاماً من رعاية الحامل و نتائجنا تتفق مع نتائج الباحثين الآخرين الذين أثبتوا أن المسح الذي يعتمد على طريقة تحليل السكر بالعينة العشوائية بالدم يشكل طريقة سهلة وبسيطة وغير مكلفة لإكتشاف هذا المرض ، ليس فقط كجزء من الاهتمام بصحة الام بل ولمنع الاضرار المعروفة التي تصيب الجنين داخل الرحم ، واستكمال الاهتمام به وبالام أثناء الولادة - وما قد يحدث للام على المدى الطويل من أضرار .