

الملخص العربي

يعد الالتهاب السحائي البكتيري من الأمراض الخطيرة التي تصيب الجهاز العصبي، كما يعد من الأمراض المهددة للحياة بما يتضمنه من نسبة وفيات عالية بالإضافة إلى مضاعفات ومشكلات تسبب أعاقا دائمة للمرضى المصابين به.

وإن التشخيص المبكر والعلاج السليم هما حجرا الأساس في علاج مرضى الالتهاب السحائي البكتيري. ويعد الفحص المعملّي وتقييم الجهاز العصبي وتحليل الخلل الذي تحدثه البكتيريا وأسباب العدوى الأخرى من أهم الفحوص لمرضى الالتهاب السحائي والخطوة الأولى نحو تشخيص سليم وعلاج كامل.

ولا بد من إجراء الأبحاث الشاملة لسائل النخاع الشوكي بما فيها قياس ضغطه وقياس نسبة الجلوكوز والبروتينات وعد الدم الأبيض به بالإضافة إلى عمل مزرعة لتحديد نوع البكتيريا المسببة للمرض.

وإحدى المشكلات التي تعترض التشخيص المبكر والسليم للالتهاب السحائي البكتيري هي عدم توفر الأماكن المعملية اللازمة لذلك خاصة في المناطق النائية أو في بعض المستشفيات بعد انتهاء أوقات العمل اليومية. ولذلك نشأت الحاجة إلى وسيلة للتشخيص المبكر للمرض وأن تكون سهلة الاستخدام وأكيدة

وأجرى هذا البحث على ٦٤ طفلاً وطفلة مصابين بالتهاب السحائي الحاد بالإضافة إلى ٢٠ آخرين كمجموعة ضابطة لا يعانون من التهاب السحائي الحاد.

وأجرى البحث بمستشفى الحميات بالإسكندرية في الفترة من نوفمبر ١٩٩٨ إلى يوليو ١٩٩٩. وتم قسيم الأطفال المرضى إلى ثلاث مجموعات:

المجموعة الأولى (التهاب السحائي الحاد): تضمنت ٤٠ طفلاً ثبت وجود البكتيريا في سائل النخاع الشوكي بأستخدام المزرعة.

المجموعة الثانية (أفترض التهاب سحائي بكتيري): تضمنت ٨ أطفال تم علاجهم (قبل بذل السائل النخاعي) بالمضادات الحيوية حيث لا يوجد بكتيريا معملياً ولكن باقى الأبحاثات تدل على أنه التهاب بكتيري.

المجموعة الثالثة: وتضمنت ١٦ طفلاً أثبتت أبحاثهم المعملية عدم وجود دلائل التهاب سحائي بكتيري ولكن وجود التهاب سحائي غير بكتيري.

المجموعة الرابعة (المجموعة الضابطة): وتتكون من ٢٠ طفلاً لديهم حمى بنون أى أعراض أكلينيكية أو نتائج معملية ترجح وجود التهاب سحائي.

وكان المتوسط الحسابي لعمر الأطفال ٥ سنوات (من سن شهر إلى سن ١٢ سنة)، كما كانت نسبة الذكور إلى الإناث ١:١. وكان أكثر الأعراض شيوعاً