

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

ملخص الرسالة باللغة العربية

تم تصميم هذه الدراسة لتشتمل على ثمانين (٨٠) طفلاً في الشهر الأول من العمر حيث يعانى اربعون منهم من ميكروب بالدم وأربعون آخرون أصحاء كحالات مقارنة تم تقسيمهم على النحو التالي:

- عشرة حالات كاملى النمو بهم ميكروب بالدم.
- عشرة حالات ناقص العمر الرسمى بهم ميكروب بالدم.
- عشرة حالات ناقصى الوزن بالنسبة للعمر الرسمى وبهم ميكروب بالدم.
- عشرة حالات مصابون بعدم اكتمال نمو الرئتين وبهم ميكروب بالدم.
- هذا بالإضافة إلى عشرة حالات مكتملة النمو ليس بهم ميكروب بالدم وعشرة حالات أخرى غير مكتملة النمو وليس بهم ميكروب بالدم. وعشرة حالات ناقصى الوزن بالنسبة للعمر الرسمى وليس بهم ميكروب بالدم وعشرة حالات مصابون بعدم اكتمال نمو الرئتين وليس بهم ميكروب بالدم.

تعرضت جميع الحالات لأخذ التاريخ المرضى الدقيق كاملاً وتم فحصهم إكلينيكيًا مع اجراء الفحوصات اللازمة مثل صورة دم كاملة C.R.P. ذلك بالإضافة إلى قياس نسبة الحديد بالدم ونسبة تشبع الحديد والتراانسفيرين بالدم بالإضافة إلى قياس نسبة الزنك بالدم وتم مقارنة تلك النتائج بمستوى الإمينوجلوبولين بالدم وقياس الكيموتاكسيس كمؤشر للمناعة الخلوية وكانت النتائج كالآتى:

يوجد أهمية احصائية بين الأطفال حديثى الولادة المصابون بميكروب بالدم والأطفال الغير مصابون بميكروب بالدم فى نسبة الحديد والزنك والإمينوجلوبولين M , G والكيموتاكسيس.

كما يوجد أيضا اهمية احصائية بين الاطفال حديثى الولادة المصابون بنقص الحديد والغير مصابون بنقص الحديد فى نسبة الأمينوجلوبولين حيث كان هناك نقص فى الإمينوجلوبولين G فى

الأطفال المصابون بنقص الحديد بالدم كما كان هناك زيادة في نسبة الإيمونوجلوبولين M في الأطفال المصابون بنقص الحديد بالدم.

يوجد أهمية احصائية بين الأطفال حديثي الولادة المصابون بنقص الزنك بالدم والغير مصابون بنقص الزنك بالدم في نسبة الحديد و الإيمونوجلوبولين G ، M والكيمو تاكسيس حيث كان هناك نقص في نسبة الحديد في الأطفال المصابون بنقص الزنك بالدم، كما كان هناك نقص في الإيمونوجلوبولين G وزيادة في الإيمونوجلوبولين M ونقص في الكيمو تاكسيس في الأطفال المصابون بنقص الزنك بالدم. مما يدل على أهمية نقص الزنك في مناعة الأطفال حديثي الولادة.

يوجد أيضاً أهمية احصائية في زيادة عدد الأطفال المصابون بميكروب بالدم وبهم نقص بالحديد عن الأطفال المصابون بميكروب بالدم ونسبة الحديد طبيعية بهم مما يدل على أهمية نقص الحديد في حدوث إصابة الأطفال بميكروب بالدم.

كما يوجد أيضاً أهمية احصائية في زيادة عدد الأطفال المصابون بميكروب بالدم وبهم نقص في الزنك عن الأطفال المصابون بميكروب بالدم ونسبة الزنك طبيعية بهم مما يدل على أهمية نقص الزنك كسبب في حدوث إصابة الأطفال بميكروب بالدم.

كما يوجد أهمية احصائية بين الأطفال حديثي الولادة ناقص العمر الرحمي والأطفال المكتملون للعمر الرحمي حيث يوجد اختلاف في نسب كلاً من: نسبة تشبع الحديد بالدم والتراتسفيرين والإيمونوجلوبولين M والكيمو تاكسيس مما يدل على أهمية حدوث ميكروب الدم في الأطفال الغير مكتملين للعمر الرحمي.