

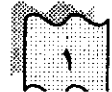
الملخص العربي

تشمل اضطرابات المخ المصحوبة بتلف وتكس في الخلايا العصبية العديد من الأمراض المختلفة التي تنتج بسبب خلل في الجينات التي تحمل الصفات الوراثية أو التمثيل الكيميائي الحيوي داخل الجسم وأهم ما يميز تلك المجموعة من الأمراض هو التدهور المستمر في الوظائف العقلية والعصبية مع فقدان السمع والبصر والنطق أو الحركة، وتكون هذه السمات مصحوبة غالباً بالتشنجات العصبية.

وحيث أن الكشف الاكلينيكي على الجهاز العصبي عند الاطفال من أكثر المسائل صعوبة لأنه يحتاج الى التعاون من جانب المريض وهذا ما يفقده الطبيب مع مريضه الطفل، أصبحت الحاجة ملحة الى الاعتماد على طرق معملية أكثر موضوعية ودقة من الكشف الاكلينيكي للوصول الى التشخيص ويعتبر الجهد المثار السمعي والبصري والحسي من الاختبارات التي يمكن اعتبارها امتداداً للكشف الاكلينيكي على الجهاز العصبي لما يتميز به من حساسية والقدرة على تحديد توبوجرافية انتشار المرض في الجهاز العصبي.

وفي حين يستخدم الجهد المثار كأداة يمكن الاعتماد عليها لقياس بعض الوظائف الخاصة في الجهاز العصبي المركزي، فإن الأشعة المقطعية بالكمبيوتر والرنين المغناطيسي يساعدان في تشخيص عيوب المخ الظاهرية.

والهدف من البحث هو تقييم الأوجه المتعددة للجهد المثار في التشخيص المبكر



الملخص العربي

لأمراض المخ المصحوبة بتلف وضمور في الخلايا العصبية ومحاولة الربط بين هذه الوسيلة والأشعة التشخيصية للمخ من أجل الوصول إلى الطريقة المثلى في تشخيص هذه الحالات والارتقاء بمعلوماتنا حول الفسيولوجيا المرضية لتلك الأمراض.

وبالرغم من أن هذه الأمراض الوراثية تؤدي حتماً إلى وفاة الأطفال وأن معظم التدخلات العلاجية تبوء بالفشل، إلا أنه من الأهمية بمكان الوصول إلى التشخيص الصحيح من أجل عمل استرشاد وقائي وراثي لأسر هؤلاء المرضى وعمل خطة وقائية مستقبلاً.

اشتمل البحث على ٤٥ طفلاً يعانون من أمراض المخ التلقية التي تم تشخيصها إكلينيكيًا من المرضى الذين يترددون على عيادة الأعصاب بمستشفى الأطفال الجامعي (أبو الريش).

وقد خضع جميع المرضى للفحص الإكلينيكي الدقيق وبخاصة الفحص الإكلينيكي على الجهاز العصبي وتم الكشف عليهم بالأشعة التشخيصية التي تشمل الأشعة المقطعية بالكمبيوتر والرنين المغناطيسي للمخ. كما خضع بعض المرضى لفحوصات محددة طبقاً للمؤشرات الإكلينيكية وذلك لتشخيص سبب المرض.

في هذا البحث تم تصنيف المرضى إلى ثلاث مجموعات على أساس المعلومات الإكلينيكية والأشعة التشخيصية بالإضافة إلى التشخيص المعمل.

المجموعة الأولى: تشمل ٣٠ طفلاً يعانون من أمراض فقدان النخاع.

المجموعة الثانية: تشمل ٩ أطفال يعانون من أمراض تخزين العصبية.

المجموعة الثالثة: تشمل ٦ أطفال يعانون شتيتا من أمراض المخ المصحوبة بتلف

وضمور فى الخلايا العصبية.

وقد تم عمل دراسة للجهد المثار بالنسبة للسمع والبصر والحس باجراء عدة مقارنات

بين الثلاث مجموعات من المرضى وبين المجموعة الضابطة التى تتكون من ٢٠ طفلا

صحيحا.

وجد أن الجهد المثار بالنسبة للحس اكثر حساسية للمرض عن الجهد المثار بالنسبة

للسمع والبصر. بالرغم من ذلك تشير نتائج هذه الدراسة الى أن أساليب الجهد المثار المتعددة

تعطينا معلومات أكثر عن التكامل الوظيفى لمجموعات الأعصاب الجاذبة الى المركز فى

مسارها من أعصاب الاطراف خلال الحبل الشوكى و عنق المخ الى لحاء المخ.

كما أن مقارنة هذه النتائج بغيرها من الاختبارات المعتادة مثل رسم العضلات، قياس

سرعة العصب، الأشعة المقطعية بالكمبيوتر أو الرنين المغناطيسى للمخ تفيد فى التشخيص

والتقييم الكلى للجهاز العصبى بالنسبة للمرضى المشتبه فى اصابتهم بأمراض المخ المصحوبة

بتلف وضمور فى الخلايا العصبية.