

Detection of neonatal bacteremia using i6s rrna gene amplification by polymerase chain reaction

Size Abd El Aleam El Badry

إن تشخيص تجرثيم الدم في الأطفال حديثي الولادة من الصعوبة لأطباء الأطفال حيث أن معظم الأطفال لا يكون لديهم شكاوى أو أعراض مميزة للمرض. وبالرغم من انخفاض نسبة حدوثه فإن نسبة موت الأطفال تتراوح بين ١٠-٥٠٪، ومن أعراضه نقص نشاط الطفل وقلة القدرة وعلى الرضاعة وانخفاض في ضربات القلب وقئ وإسهال وصعوبة في التنفس وقد تصل إلى التشنجات. تهدف هذه الدراسة إلى اكتشاف مقدرة التشخيص المعتمدة على مضاعفة جين i6s أر إن إيه الريبيوزومي بواسطة تفاعل تسلسل البلمرة و معرفة تسلسل الحامض النووي في سرعة اكتشاف تجرثيم الدم عند الأطفال حديثي الولادة. وقد تم تجميع عينات من دم ٥٠ من المرضى الأطفال حديثي الولادة والمشتبه في اصابتهم بتجرثيم الدم لعمل مزارع الدم لهم والتعرف على الميكروب المسبب بالطرق البكتريولوجية المعتادة و اختبار الميكروبيك وكذلك للكشف عن وجود جين اس أر إيه الريبيوزومي الدال على وجود تجرثيم الدم و معرفة تسلسل الحامض النووي وقد تم اكتشاف ثلث وأربعون حالة مصابة بتجرثيم الدم بواسطة مزارع الدم (باكتيك) بينما استطاع تفاعل تسلسل البلمرة في اكتشاف اربع وأربعون حالة مصابة وكانت نسبة التوافق بين الطريقتين ٩٣٪ . ويعود الاختلاف في النتائج السابقة بسبب تشابه الشكاوى والأعراض مع حالات مرضية أخرى مثل انخفاض سكر الدم ، والتفسير الآخر هو وجود كمية صغيرة من البكتيريا في الدم تعيق تشخيص تجرثيم الدم. لأهمية السرعة في تشخيص تجرثيم الدم استخدمت وسائل أسرع من الوسائل الإعتيادية مثل تفاعل تسلسل البلمرة . وقد اتفقت الطريقتين في تشخيص ٤٢ حالة بينما استطاعت اختبار تفاعل تسلسل البلمرة في تشخيص اصابتين لم تتمكن مزارع الدم في تشخيصها بينما استطاعت مزارعة الدم في تشخيص حالة مصابة بفطر الكانديدا لم يتمكن اختبار تفاعل تسلسل البلمرة من اكتشافها لاستخدام نوع من البريمير خاص فقط لتشخيص البكتيريا المسببة للتجرثيم وليس الفطريات. وقد استطاعت معرفة تسلسل الحامض النووي من التعرف على نوعين من البكتيريا لم تستطع الطرق البكتريولوجية المعتادة من التعرف عليها إلا عن طريق اختبار الميكروبياك. ولقد ثبت من هذه الدراسة أن أعلى نسبة لتجرثيم الدم تحدث في الذكور وقليلي الوزن. ولقد اتضح ايضاً أن الوقت اللازم لمزارع الدم لتشخيص تجرثيم الدم قد يصل إلى خمسة أيام ولكن في تفاعل تسلسل البلمرة أقل من أربع ساعات . ولقد ثبت عدم قدرة الوسائل المعتادة في التعرف على البكتيريا على تشخيص البكتيريا بطيئة النمو ولذلك أصبح مضاعفة جين i6s -أر-إيه الريبيوزومي من الأهمية حيث يستطيع تحديد اسم سالة البكتيريا . ومع مقارنة الوقت اللازم لتعرف على نوع البكتيريا كان مضاعفة جين i6s -أر-إيه الريبيوزومي في حاجة إلى ٢٤ ساعة بينما الوسائل المعتادة إلى ٤٨-٦٤ ساعة ، مما يؤدي إلى تقليص النفقات وعدم التعرض الغير مبرر للمضادات الحيوية. من هذه الدراسة تستخلص الآتي : استخدام مزارع الدم لتشخيص تجرثيم الدم في الأطفال حديثي الولادة لهو من المعايير الذهبية للتتشخيص. إن تفاعل تسلسل البلمرة وسيلة لتشخيص تجرثيم الدم دون الاعتماد على مزارع الدم وتسمح بتشخيص تجرثيم الدم حتى في حالات استخدام المضادات الحيوية للتعرف على البكتيريا بطيئة النمو والتي لا تنمو على المزارع المعتادة. إن استخدام تسلسل الأحماض الأمينية لنافذة جديدة للتعرف على أنواع البكتيريا المختلفة .