
Correlation between apgar score and renal function in full term neonate following birth asphyxia

Ghada Abdel-Monem Sharaf

يعتبر الاختناق في فترة ما قبل واثناء وبعد الولادة من الأسباب الرئيسية للاعتلال والوفاة في الأطفال حديثي الولادة ويصاحب الاختناق إصابة متعددة في الأعضاء الحيوية خاصة الجهاز العصبي والكلى والقلب والجهاز التنفسوي. يعتبر الكلى من أكثر أعضاء الجسم تأثراً بنقص الأكسجين ويتراوح درجة التأثر من اعتلال مؤقت إلى فشل كامل في وظائف الكلية. الهدف من البحث الاكتشاف المبكر للقصور في وظائف الكلى بعد التعرض للاختناق الوليدى وربط هذا التأثر درجة مقياس أبجر ونقص الأكسجين وذلك للتدخل المبكر ومنع حدوث فشل كلوي. بطرق البحث شملت الدراسة ثلاثون حالة من حالات الاختناق وثلاثون حالة أخرى من حديثي الولادة التي تتمتع بصحة جيدة وتم عمل بحث مفصل في التاريخ المرضي للأمراض الكلينيكية شامل للحالات قيد البحث من فحص ظاهري وتسجيل مقياس أبجر وتحديد درجة سارناتفروص معملية وشملت (نسبة البولينا ، نسبة الكرياتينين ، درجة تنقية الدم من الكرياتينين ، تحليل بول كاما) نتائج البحث ظهرت في اعتلال في وظائف الكلى في 46.7% من الحالات المصابه بالاختناق الوليديان احتمالات الاعتلال في وظائف الكلى (ارتفاع في نسبة البولينا والكرياتينين ونقص في درجة تنقية الدم من الكرياتينين ونقص في كمية البول) في الحالات المصابة بالاختناق الوليدى يتاسب عكسياً مع مقياس أبجر يمكن التنبؤ بدقة بحدوث فشل كلوي في حالات الاختناق الوليدى عن طريق تحديد درجة مقياس أبجر عند 5 دقائق وقياس نسبة الكرياتينين في الدم معاً وذلك بحساسية عالية وخصوصية ، على التوالي التوصيات بذلك تكمن أهمية متابعة ورعاية الام اثناء الحمل وتحديد الطريقة المثلثى للولادة والارواء الجيد لها لتجنب حدوث الاختناق الوليدى اثناء المرحله الاولى والثانويه من المخاض. وتجنب حدوث فشل في وظائف الكلية الاكتشاف المبكر للقصور في وظائف الكلى وخاصة مع انخفاض مقياس أبجر لتجنب حدوث فشل كلوي.