

---

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

Ghada Abdel-Monem Sharaf

يعتبر الاختناق في فترة ما قبل واثاء وبعد الولادة من الأسباب الرئيسية للإعتلال والوفاة في الأطفال حديثي الولادة ويصاحب الاختناق إصابة متعددة في الأعضاء الحيوية خاصة الجهاز العصبي والكلية والقلب والجهاز التنفسي وتعتبر الكلية من أكثر أعضاء الجسم تأثراً بنقص الأكسجين ويتراوح درجة التأثير من اعتلال مؤقت إلى فشل كامل في وظائف الكلى الهدف من البحث اكتشاف المبكر للقصور في وظائف الكلية بعد التعرض للاختناق الوليدي وربط هذا التأثير درجة مقياس أبجر ودرجة نقص الأكسجين وذلك للتدخل المبكر ومنع حدوث فشل كلوي طرق 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 للأمفحص الكلينيكي شامل للحالات قيد البحث من فحص ظاهري وتسجيل مقياس أبجر وتحديد درجة سارناتفحوص معملية وشملت (نسبة البولينا ، نسبة الكرياتينين، درجة تنقية الدم من الكرياتينين، تحليل بول كامل) نتائج البحث أظهرت الاعتلال في وظائف الكلية في 46.7% من الحالات المصابة بالاختناق الوليديان احتمالات الاعتلال في وظائف الكلية (ارتفاع في نسبة البولينا والكرياتينين ونقص في درجة تنقية الدم من الكرياتينين ونقص في كمية البول) في الحالات المصابة بالاختناق الوليدي يتناسب عكسياً مع مقياس أبجر يمكن التنبؤ بدقته بحدوث فشل كلوي في حالات الاختناق الوليدي عن طريق تحديد درجة مقياس أبجر عند 5 دقائق ومقياس نسبة الكرياتينين في الدم معاً وذلك بحساسية عالية وخصوصية ، على التوالي التوصيات بذلك تكمن أهمية متابعة ورعاية الأم أثناء الحمل وتحديد الطريقة المثلى للولادة و الإرواء الجيد لها لتجنب حدوث الاختناق الوليدي أثناء المرحله الاولى والثانيه من المخاض وتجنب حدوث فشل في وظائف الكلى لاكتشاف المبكر للقصور في وظائف الكلية وخاصة مع انخفاض مقياس أبجر لتجنب حدوث فشل كلوي.