

Ultrasonography of the brain in preterm in preterm infants and its correlation with neurodevelopmental outcome

Waleed Tawfik Soliman Younes

إن الأشعة بالموجات فوق الصوتية الدماغية تعتبر فحوصات تشخيصية جيدة أدت إلى زيادة المعرفة بتعذر حدوث أضرار بالمخ في الطفل المبتسر. إن النزيف حول وداخل البطين المخفي وقلة تدفق الدم للمخ يعتبروا أهم أسباب الوفاة والمرض على المدى القريب والبعيد في الطفل المبتسر وهذه الدراسة المقدمة تعمل على التقاط أي تلف بالمخ عن طريق عمل أشعة فوق صوتية على دماغ الطفل المبتسر. لقد تم إدخال الأشعة فوق الصوتية الدماغية في مجال الأطفال حديثي الولادة في أواخر عام 1970م وأصبح وسيلة تشخيصية حديثة في مجال الأطفال حديثي الولادة. إن طبيعة الأشعة فوق صوتية الدماغية الغير مؤذية يجعلها هي التقنية التصورية المثالية في الأطفال حديثي الولادة والأطفال الذين تقل أعمارهم عن سنة يكون اليافوخ والد رز مازالت مفتوحة وهذه تستخدم في مجال الأشعة فوق الصوتية الدماغية. إن تقييم النزيف داخل المخ يعتبر أهم استخدام للأشعة فوق الصوتية فمعظم الحالات تحدث في أول الأيام بعد الولادة خاصة أول 24 ساعة والأشعة فوق الصوتية أكثر ملاحظة من الأشعة المقطعة والرنين المغناطيسي أكثر حساسية في التقاط النزيف بأنسجة المخ. إن مظاهر الأشعة فوق الصوتية للنزيف داخل المخيخ تعتبر إحدى المشاكل في طفل ناقص النمو متضمناً إضرار عالية الصدوية على ناحية أو الناحيتين من فصي المخيخ أو دودة المخيخ. هذه المظاهر متميزة عن النقرة الخلفية للنزيف تحت العنكبوتى حيث إن المناطق الصدوية تكون محاطة بالمخيخ والنسيج المشوه يكون مناطق قليلة الصدوية في المركز. الهدف من الدراسة: عمل تقييم بالأشعة فوق الصوتية على رأس الأطفال المبتسرين لمعرفة أي اختلال بها مع عمل تقييم للنمو العصبي للحالات لمدة 6 أشهر. المرض وطرق البحث: تم اختيار عدد 130 حالة محجوزة في وحدة العناية المركزية للأطفال حديثي الولادة وتم إخضاعهم للاتي: 1- اخذ تاريخ مرضي كامل قبل وأثناء وبعد الولادة-2- عمل فحص اكلينيكي كامل. 3- فحوصات طبية مثل صورة دم كاملة وتحليل CRP. 4- أشعة بالموجات فوق صوتية على الدماغ في اليوم الثالث والرابع والرابع عشر. 5- متابعة الحالة العصبية لهؤلاء الأطفال لمدة 6 أشهر. خواص الأستثناء: -عيوب خلقية. -الأطفال أقل من 28 أسبوعاً. النتائج: أظهرت النتائج وجود علاقة وثيقة بين الأشعة بالموجات فوق الصوتية الدماغية والتقييم العصبي عن طريق دنفر سكور في الأطفال ناقصي النمو كما أظهرت النتائج وجود نسبة أعلى من نزيف المخ ونقص الأكسجين وتدفق الدم في الأطفال ناقصي النمو أقل من 32 أسبوعاً. التوصيات: 1. الأشعة بالموجات فوق الصوتية الدماغية سهلة وغير مكلفة وغير مؤذية ويجب عملها بشكل روتيني لكل الأطفال ناقصي النمو بالحضانة. 2. المتابعة بأشعة الموجات فوق الصوتية الدماغية جيدة في تشخيص الحالة مبكراً وبالتالي العلاج مبكراً. 3. مزيد من الدراسات للتقييم العصبي عن طريق دنفر سكور في عمر فوق 6 شهور. 4. إستعمال دنفر سكور للمتابعة الحالة العصبية للأطفال حديثي الولادة حتى عمر ما قبل 6 سنوات.