

# **Study of diagnostic value of neutrophil surface cd 64 in neonatal sepsis in full term newborns**

# **Reda El-sayed Abd-el rhman**

إن تلوث الدم في الأطفال حديثي الولادة يعتبر ظاهرة إكلينيكية مدلول عنها بالعلامات النظامية للعدوى مصحوبة بوجود البكتيريا في الدم وذلك يحدث خلال الشهر الأول من العمر . تلوث الدم في الأطفال حديثي الولادة ينقسم إلى مجموعتين وذلك يكون بناءً على وقت حدوث المرض كالتالي : 1- الحدوث المبكر لتلوث الدم في الأطفال حديثي الولادة . 2- الحدوث المتأخر لتلوث الدم في الأطفال حديثي الولادة . ويكون الحدوث المبكر لتلوث الدم في الأطفال حديثي الولادة في الأسبوع الأول من العمر ( وبخاصة في الأيام الثلاث الأولى ) ويكون عادةً حالة مرضية تشمل جميع أجهزة الجسم ولكن الجهاز التنفس هو الأكثر تأثيراً بالمضاعفات ، ويكتسب الطفل حديثي الولادة المرض في فترة ما قبل الولادة أو أثناء الولادة مباشرة . أما الحدوث المتأخر لتلوث الدم في الأطفال حديثي الولادة يكون بعد اليوم الثالث من العمر ويكتسب الميكروب المسبب للمرض بعد الولادة أو من خلال قناة الولادة للأم أو من خلال الأشخاص المحيطين بالطفل حديثي الولادة . تشخيص تلوث الدم بواسطة مزرعة الدم التي تحتوي على البكتيريا يكون تشخيصاً أكيداً . يعتبر سى دي 11 و سى دي 64 لخلايا النيتروفيل علامات تشخيصية واحدة في التشخيص المبكر لحالات تلوث الدم في الأطفال حديثي الولادة . كما يعتبر سى دي 64 للخلايا البيضاء المتعادلة ذو قيمة كبيرة في التشخيص المبكر لحالات تلوث الدم في الأطفال حديثي الولادة . سى دي 64 هو مستضد على سطح الخلايا البيضاء المتعادلة و تفرز عادة في مستوى منخفض للغاية على سطح الخلايا الغير نشطة منها، و مع ذلك تحدث زيادات كبيرة في المستضد في غضون بضعة دقائق بعد أن تلتحم البكتيريا أو التوكسين الداخلي مع هذه الخلايا ، إن هذه الصفة الفريدة من نوعها تمكّن من الإستخدام المحمّل لـ سى دي 64 كعلامة إنذار مبكر للكشف عن البكتيريا ، و بالتالي فإن هذا علامة محددة يمكن استخدامها لتحديد الإصابة التي تهدّد حياة الأطفال حديثي الولادة . في دراستنا هذه حاولنا تحديد سى دي 64 كأحد الدلالات المناعية للكشف المبكر عن تلوث الدم في الأطفال حديثي الولادة . و إن الهدف من العمل الحالي هو دراسة سى دي 64 للخلايا المتعادلة البيضاء في حديثي الولادة المصابين بتلوث الدم لتحديد أهميتها كطريقة تشخيص مبكرة و مقارنتها بالطرق التقليدية . وقد أجريت هذه الدراسة على مائة حالة من الأطفال حديثي الولادة في وحدة العناية المركزة لحديثي الولادة بمستشفى النيل للتأمين الصحي . هذه الدراسة تضمنت المجموعات الآتية : المجموعة الأولى : ( مجموعة الأطفال حديثي الولادة المصابين بمرض تلوث الدم ) و تكون من 50 طفل المجموعة الثانية : ( مجموعة الأطفال حديثي الولادة الغير مصابين بمرض تلوث الدم ) و هي تتكون من 50 طفل ( مجموعة التحكم ) . و كل ما سبق خصّ للآتي : 1. التاريخ الإكلينيكي . 2. الفحص الإكلينيكي الشامل . 3. عمل صورة دم كاملة . 4. قياس نسبة البروتين المتفاصل س ( CRP ) . 5. مزرعة دم . 6. سى دي 64 من خلال جهاز الفلوسيتوميتر . 7. تحليل النتائج إحصائياً . إن نتائج هذه الدراسة تؤكّد أن نسبة هذه الم��قيات على خلايا الدم البيضاء وأيضاً كم وجودها على هذه الخلايا كان أكبر بكثير في حديثي الولادة المصابين بتلوث الدم عن حديثي الولادة الأصحاء ، و كان هناك أيضاً علاقة هامة بين هذا المقياس وبين عدد كرات الدم البيضاء و البروتين المتفاصل س. و على هذه الأساس نستطيع أن نستخلص أن وجود هذه الم��قيات على سطح كرات الدم البيضاء تحسّن من خاصية البلعمة لهذه الخلايا كما أنها يحسن من وظائف هذه الخلايا أثناء العدوى البكتيرية في حديثي الولادة . و على هذا الأساس فإن دراستنا تدل على أن قياس نسبة هذه الم��قيات على أسطح الكرات البيضاء المتعادلة يعد دالة هامة في حالات تلوث الدم في الأطفال حديثي الولادة .