

Vascular endothelial growth factor in neonates with perinatal Asphyxia relation to neuro developmental outcomes

Ibrahim Mohamed Ibrahim Abd-Allah

يعتبر عامل النمو للخلايا البطانية للأوعية الدموية مستقبل لعوامل النمو الوعائية وله قدرة على منع نشاط عامل النمو للخلايا البطانية للأوعية الدموية. بهذه الدراسة قمنا بقياس معدل عامل النمو للخلايا البطانية للأوعية الدموية في الأطفال المبتسرين الذين يعانون من قصور دماغي لتحديد قيمته كأحد دلائل شدة الاختناق ودرجة التقدم الإكلينيكية خلال السنة أشهر الأولى بعد الولادة. وتم إجراء هذه الدراسة على (20) مبتسر مكتملي النمو يعانون من قصور دماغي تم اختيارهم من العناية المركزية للأطفال حديثي الولادة بمستشفى المنصورة العام ، حيث نسبه الذكور إلى الإناث (1:1) ومتوسط عمرهم (38.73 ± 1.20 أسبوع) ومتوسط وزنهم (3.083 ± 0.373 كجم) (56%) ولدوا ولادة قيصرية (44%) ولدوا ولادة طبيعية. وقد اشتملت الدراسة أيضاً (20) طفل مبتسر أصحاب كامل النمو كمجموعة ضابطة مترافقين في العمر والنوع. كل حالة خضعت للآتي: • التاريخ المرضي والتوليد للأم. • فحص إكلينيكي شامل وتقدير العمر التكويني عن طريق مقياس بولارد. • مقياس أجر عند دقيقة واحدة وعند خمس دقائق. الفحوص المعملية: • صورة دم كاملة. • غازات بالدم. • وظائف كلية. • قياس عامل النمو للخلايا البطانية للأوعية الدموية ، حيث تمأخذ العينات من الجبل السري خلال الـ 24 ساعة بعد الولادة أو خلال السنتين ساعات الأولى بعد الولادة. ومن هذه الدراسة وجد أن معدل عامل النمو للخلايا البطانية للأوعية الدموية أعلى من مجموعة المرضى مقارنة بالمجموعة الضابطة دون تأثير للنوع أو طريقة الولادة على معدل هذا المستقبل، ولكنه اختلف بطريقة واضحة مع اختلاف قيمة مقياس أجر عند دقيقة واحدة وعند خمس دقائق بالغاً أعلى قيمة له عند أقل قيمة لمقياس أجر. كما اختلف أيضاً مع اختلاف درجات القصور الدماغي للمرضى وكانت نسبة أعلى في المرضى المصاحبون بصبغ السائل الأمينوسي بالعقي عن الآخرين من المرضى الذي كان السائل الأمينوسي لهم نظيفاً. وقد تم متابعة الحالات عند عمر 3 و 6 شهور لتقدير النمو العصبي لهم، وقد وجدنا الآتي : 14 طفل من إجمالي 20 طفل تمت عليهم الدراسة لا يعانون من قصور في النمو العصبي و 3 لديهم قصور في النمو مع العلم بوفاة 3 منهم في خلال الشهر الأول من العمر. الاستنتاج : زيادة عامل النمو للخلايا البطانية للأوعية الدموية في الأطفال الذين يعانون من قصور دماغي. التوصيات: القيام بدراسات مستقبلية لتحديد دور عامل النمو للخلايا البطانية للأوعية الدموية في القصور الدماغي وكذلك استخدام العوامل المضادة له في الوقاية من القصور الدماغي، كما نوصي بمتابعة حالات القصور الدماغي لتقدير النمو العصبي لها في مراحل عمرية متقدمة.