

Study of control of diabetes mellitus in children in kalubia governorate

Zainab Mohamed Salim Habeeb

ان مرض البول السكري هو أكثر أمراض الغدد الصماء انتشارا في الأطفال والمرأهقين . حيث بلغ عدد الذين يعانون من مرض البول السكري سنة 2000 حوالي 171 مليون علي مستوى العالم. وتشمل خطة علاج مرض البول السكري تنظيم الوجبات ومتابعة التمارين والعلاج بالانسولين وكذلك متابعة المريض ركناً مهم في خطة العلاج وتشمل كذلك متابعة المريض بقياس السكر بالجهاز بصفه دوريه ، متابعة ظهور كيتونات في البول ، فحص الاقدام والإيدي وكذلك البحث عن اعراض وعلامات التهاب الاعصاب الطرفيه وامراض الاوعيه الدمويه ، ومتابعة ظهور علامات امراض ذاتية المناعه ، ومتابعة البول للبروتين ومتابعة ضغط الدم . وبعد الهيموجلوبين السكري عامل مهم في قياس مدي انضباط السكر بالدم. أن الهدف من هذه الدراسة هو قياس نسبة الهيموجلوبين السكري بالدم في اطفال مرضي السكر والمعتمدين في علاجهم على الانسولين وذلك لدراسة مدي انضباط السكر بالدم. وقد اجريت هذه الدراسة على 1000 طفل ومرأهق من مرضى البول السكري والمعتمدين في علاجهم علي الانسولين بواقع 499 ولد و501 بنت حيث تتراوح اعمارهم بين سنه وثمانية عشر سنه وتم اعتبارهم المجموعه الاولى . وقد خضعوا جميعهم لأخذ التاريخ المرضي والفحص الاكلينيكي ومن هؤلاء تم اختيار 100 طفل ومرأهق بطريقه عشوائيه وتم اعتبارهم المجموعه الثانيه لختيرهم لوجود الأسيتون والبروتين في البول والسكر العشوائي ، والهيموجلوبين السكري ، الاليوريا والكرياتين ، ووظائف الكبد . وكذلك تم اختيار 20 طفل من الأصحاء للمقارنة وقد خضعوا أيضاً لأخذ التاريخ المرضي والفحص الاكلينيكي ووكذلك التحاليل لوجود الأسيتون في البول والبروتين في البول والسكر العشوائي ، والهيموجلوبين السكري ، الاليوريا والكرياتين ، ووظائف الكبد . وقد اوضحت الدراسة النتائج الآتية: 1- التاريخ المرضي لوجود مضاعفات حاده ظهر في حوالي 81.7% من الاطفال محل الدراسة في مقابل 19.3% لا يحملون تاريخ مرضي لظهور مضاعفات حاده 2- التاريخ المرضي لظهور مضاعفات مزمنه ظهر في حوالي 5.3% من الاطفال محل الدراسة في مقابل 94.7% لا يحملون تاريخ مرضي لظهور مضاعفات مزمنه 3- 34.1% من الاطفال محل الدراسة يراغون النظام الغذائي المطلوب لمريض السكر في مقابل 65.9 لا يراغون النظام الغذائي 4- ارتفاع متوسط قياس السكر العشوائي بالدم في المجموعه الثانيه عن الاطفال الاصحاء وهو دلالة احصائيه 5- ارتفاع متوسط قياس الهيموجلوبين السكري بالدم في المجموعه الثانيه عن الاطفال الاصحاء وهو ارتفاع ذو دلالة احصائيه 6- مجملاً مرض البول السكري لم يؤثر علي النمو (الوزن ، الطول ، معامل الكتله) 7- ارتفاع متوسط قياس انزيمات الكبد بالدم في المجموعه الثانيه عن الاطفال الاصحاء وهو ارتفاع ذو دلالة احصائيه 8- ارتفاع متوسط قياس الاليوريا والكرياتين بالدم في المجموعه الثانيه عن الاطفال الاصحاء وهو ارتفاع ذو دلالة احصائيه 9- هناك علاقه لها دلالة احصائيه بين نسبة الهيموجلوبين السكري وعمر المريض ومدة المرض ووظائف الكبد 10- هناك اختلاف بين قياسات مرضي السكر المنضبدين وغير منضبدين بالنسبة (عمر المريض ومدة المرض ووظائف الكبد) .- مجملاً وجد إن الأطفال والمرأهقين الذين يعانون من مرض البول السكري قيد الدراسة غير منضبدين بالنسبة للعلاج حيث ارتفاع نسبة الهيموجلوبين السكري بالدم والسكر العشوائي وكذلك ارتفاع نسب حدوث المضاعفات الحاده والمزمنه بين المرضى في الدراسة ويرجع ذلك لعدم تنظيم الوجبات وكذلك الاعمال في آخذ الجرعات .- وينصح بالاتي : - التثقيف الصحي للمرضي وأسرهم حول أهمية ضبط الوجبات وكيفية ضبطها و اثره في انضباط السكر- اهمية تحديد وقت للتمارين واهمية التمارين لمريض السكر- نصح الأسر باهمية متابعة

أولادهم من مرضى السكر في ضبط الوجبات وأخذ جرعات العلاج وقياسات السكر بالمنزل بالجهاز- المتابعة الدورية للنمو- القياس الدوري لنسبة الهيموجلوبين السكري ويجب ربطه بقياسات السكر بالدم والدهون بالدم لتحديد مدى كفاءة خطة العلاج- القياس الدوري لوظائف الكبد والكلى والدهون بالدم وظهور الأليومين في البول وفحص قاع العين لاكتشاف مضاعفات السكر بشكل مبكر .