

Evaluation of e-selectin serum level and hematological scoring system in neonatal sepsis

Mohammed Abd El Rahman Mohammed

الملخص العرسيالقيمة التشخيصية لمستوى إي- سيليكتين والقياسات الدموية في حالات تلوث الدم في الأطفال حديثي الولادة مقدمة: إن تلوث الدم في الأطفال حديثي الولادة يعتبر من أخطر المشكلات التي توجد في وحدة العناية المركزية للأطفال حديثي الولادة كما أنه يعتبر من الأسباب الرئيسية للوفاة في الأطفال. تلوث الدم في الأطفال حديثي الولادة ظاهرة إكلينيكية مصحوبة بوجود البكتيريا في الدم وذلك يحدث خلال الشهر الأول من العمر. وقد أكدت عمليات التشريح أن الفشل في تشخيص المرض وتوفير التدخل بمضادات الميكروبات هو الخطأ الذي يمكن تجنبه في معظم الوفيات الناجمة عن تلوث الدم في الأطفال حديثي. وهذا المرض يصعب تشخيصه في الأطفال حديثي الولادة لأن العلامات الإكلينيكية خفية وغير محددة والاختبارات المعملية ليست دقيقة دائماً. رغم أن مزرعة الدم هي المعيار الذهبي لتشخيص تلوث الدم في الأطفال حديثي الولادة إلا أن نتائجها الإيجابية تختلف اختلافاً كبيراً (50% إلى 87%) ولا تتوفر النتائج بسرعة لاستخدامها في تحديد الخطة العلاجية. لهذا السبب لابد من استخدام اختبارات معملية أخرى. وقد وجد أن نسبة إي- سيليكتين في الدم عامل قوي وعلامة موثوقة في تشخيص تلوث الدم في الأطفال حديثي الولادة. ويفرز إي- سيليكتين من الخلايا المبطنة للأوعية الدموية بعد تنشيطها في الأماكن التي يوجد فيها التهاب حاد، ويساهم إي- سيليكتين في نقل خلايا النيتروفيل وبعض خلايا ت-الليمفاوية إلى مكان الالتهاب، كما يشارك في الخطوة الأولى من سلسلة الالتصاق لكريات الدم البيضاء، مما يؤدي إلى خروج الخلايا البيضاء من الأوعية الدموية إلى مواضع الالتهاب والعدوى، وهو يفرز فقط وبشكل فريد من الخلايا المبطنة للأوعية الدموية. الهدف من هذا العملهدفنا في هذه الدراسة هو تقييم قياس مستوى إي- سيليكتين في حالات تلوث الدم في الأطفال حديثي الولادة كعامل مساعد لدينا، ودراسة مدى جدواه في التشخيص المبكر لحالات تلوث الدم في الأطفال حديثي الولادة. المرضي وأساليب البحثتمت الدراسة في وحدة العناية المركزية للأطفال حديثي الولادة بمستشفي الأطفال التخصصي بنينا على 100 طفل حديثي الولادة وقد تم تقسيم هؤلاء الأطفال إلى مجموعتين: المجموعة الأولى: الأطفال المصابين بتسمم دموي (مزرعة الدم إيجابية) وشملت 58 طفل - (مجموعة أولى A) والأطفال المصابين بتسمم دموي بالفحص الإكلينيكي (مزرعة الدم سلبية) وشملت 22 طفل - (مجموعة أولى B) المجموعة الثانية: 20 طفل حديثي الولادة أصحاب كمجموعة ضابطة. معايير التضمين: شملت الدراسة كلاً من الأطفال حديثي الولادة المصابين بتلوث الدم كاملي النمو وناقصي النمو. معايير الاستبعاد: وقد استبعد كلاً من الأطفال الذين يعانون من الاختناق أثناء الولادة، والأمراض الأيضية، والتتشوهات الخلقية. كل الحالات خضعت للآتي: • التاريخ المرضي أثناء فترة الحمل، الولادة. • فحص إكلينيكي كامل. • الفحوصات المعملية: أخذ عينة دم من الأطفال حديثي الولادة وإجراء الفحوصات الآتية: صورة دم كاملة 0.5 سيلفي 0.5 مزرعة دم 0.5 مزرعة السائل النخاعي، مزرعة البول، مزرعة الإفرازات الرئوية في بعض الحالات المختارة. 0.5 قياس مستوى إي- سيليكتين في الدم. نتائج البحث: • وجد أن الأعراض المرضية في الأطفال المصابين بتسمم دموي غير مميزة تشمل قلة الرضاعة، الكسل، ارتفاع نسبة الصفراء، صعوبة في التنفس، انخفاض درجة الحرارة، انتفاخ، توقف بالتنفس، تشنجات، قئ، ضعف البنفس، نقص أو زيادة نسبة السكر، تضخم في الكبد والطحال، نزيف. • أن إي سيليكتين له حساسية عاليه وخصوصيه في تحديد وجود التسمم الدموي في الأطفال حديثي الولادة. • ارتفاع نسبة إي سيليكتين في حالات البكتيريا السالبة الصبغه عن نظيرها في البكتيريا الموجبة الصبغة. • ووجد ايضاً ارتفاع نسبة اي سيليكتين في الرضيع المتوفين عن اللذين

استجابوا للعلاج. • ووُجد أيضًا ارتفاع نسبة الأئي سيليكتين في الرضع الذين يعنون من ضعف الدورة الدموية عن مثيلهم. • وأظهرت المقارنة الفردية أن اختبار سي أر بي لديه أعلى حساسية (87.9%) وخصوصية (86.3%) للكشف عن الأطفال المصابين بتسنم دموي من العلامات المخبرية الأخرى. • في المقابل كانت حساسية الأئي سيليكتين عالية (86.2%) و متوسط الخصوصية (72.7%) للكشف عن العدوى. • الجمع بين الأئي سيليكتين مع سي أر بي ارتفع بالخصوصية والقيمة التنبؤية الإيجابية ولكن خفض الحساسية والقيمة التنبؤية السلبية. الخلاصه:تشير النتائج أننا يمكن أن نستخدم الأئي سيليكتين كعلامة حساسة ومحددة لتشخيص التسنم الدموي في الأطفال حديثي الولادة عند استخدامها إما وحدها أو بالاشتراك مع غيرها كما يمكن استخدامها للتنبؤ بمصير حالات التسنم الدموي. التوصيات:1. يمكن استخدام الأئي سيليكتين كعلامة موثوقة لتشخيص التسنم الدموي في الأطفال حديثي الولادة خاصة عندما تستخدم بالاقتران مع غيرها من التجارب.2. يمكن استخدامه كمؤشر تنبئي في التسنم الدموي في الأطفال حديثي الولادة ، ويمكن أن تستخدم في توقع نوع البكتيريا المسئولة للمرض.