

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

Mohammed Abd El Rahman Mohammed

الملخص العربى القيمة التشخيصية لمستوى إي- سيليكيتين 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 المركزة للأطفال حديثي الولادة كما أنه يعتبر من الأسباب الرئيسية للوفاه 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 دائما. ورغم أن مزرعة الدم هي المعيار الذهبي لتشخيص تلوث الدم في الأطفال حديثي الولادة إلا أن نتائجها الإيجابية تختلف اختلافا كبيرا (50 إلى 87%) ولا تتوفر النتائج بسرعة لاستخدامها في تحديد الخطة العلاجية. لهذا السبب لابد من استخدام اختبارات معملية أسرع. وقد وجد أن نسبة إي- سيليكيتين في الدم عامل قوي وعلامة موثوقة في تشخيص تلوث الدم في الأطفال حديثي الولادة. ويفرز إي- سيليكيتين من الخلايا المبطنة للأوعية الدموية بعد تنشيطها في الأماكن التي يوجد فيها التهاب حاد، ويساهم إي- سيليكيتين 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 العمل هدفنا في هذه الدراسة هو تقييم قياس مستوى إي- سيليكيتين في حالات تلوث الدم في الأطفال حديثي الولادة كعامل مساعد لدينا، ودراسة مدى جدواه في التشخيص المبكر لحالات تلوث الدم في الأطفال حديثي الولادة. المرضى وأساليب البحث: تمت الدراسة في وحدة العناية المركزة للأطفال حديثي الولادة بمستشفى الأطفال التخصصي بنها علي 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 أ) *الأطفال المصابين بتسمم دموي بالفحص الإكلينيكي (مزرعة الدم سلبية) وشملت (22 طفل) - (مجموعة أولى ب) المجموعة الثانية: 20 أطفال حديثي الولادة أصحاء كمجموعة ضابطة. معايير التضمين: شملت الدراسة كلا 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، والتشوهات 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: 0 صورة دم كاملة. 0 سي آر بي. 0 مزرعة دم. 0 مزرعة السائل النخاعي، مزرعة البول، مزرعة الإفرازات الرئوية في بعض الحالات المختارة. 0 قياس مستوى (إي- سيليكيتين 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، قيء، ضعف النبض، نقص أو زيادة نسبة السكر، تضخم في الكبد والطحال، نزيف. • إن إي سيليكيتين له حساسية عالية وخصوصية في تحديد وجود التسمم الدموي في الأطفال حديثي الولادة. • ارتفاع نسبه إي سيليكيتين في حالات البكتريا السالبة الصبغة عن نظيرها في البكتريا الموجبة الصبغة. • ووجد أيضا ارتفاع نسبه إي سيليكيتين في الرضع المتوفيين عن اللذين

استجابوا للعلاج. • ووجد ايضا ارتفاع نسبه الاى سيليكيتين فى الرضع الذين يعنون من ضعف الدورة الدموية عن مثلهم. • وأظهرت المقارنة الفردية ان اختبار سي آر بي لديه أعلى حساسية (87.9%) و خصوصية (86.3%) للكشف عن الأطفال المصابين بتسمم دموى من العلامات المخبرية الأخرى. • فى المقابل كانت حساسية الاى سيليكيتين عالية (86.2%) و متوسط الخصوصية (72.7%) للكشف عن العدوى. • الجمع بين الاى سيليكيتين مع سي آر بي ارتفع بالخصوصية والقيمة التنبؤية الإيجابية ولكن خفض الحساسية والقيمة التنبؤية السلبية. الخلاصة:تشير النتائج أننا يمكن ان نستخدم الاى سيليكيتين كعلامة حساسة ومحددة لتشخيص التسمم الدموى فى الأطفال حديثي الولادة عند استخدامها إما وحدها أو بالاشتراك مع غيرها كما يمكن استخدامها للتنبؤ بمصير حالات التسمم الدموى. .التوصيات:1. يمكن استخدام الاى سيليكيتين كعلامة موثوقة لتشخيص التسمم الدموى فى الأطفال حديثي الولادة خاصة عندما تستخدم بالاقتران مع غيرها من التجارب.2. يمكن استخدامه كمؤشر تنبئي فى التسمم الدموى فى الأطفال حديثي الولادة ، ويمكن أن تستخدم فى توقع نوع البكتريا المسببة للمرض.