بررسی پیلوت میزان اختلالات هموگلوبین در نوزادان سرس (ترم) مبتلا به زردی در بیمارستان نمازی شیراز

دکتر لرجن پیشوا، دکتر مهارن کرمی

چکیده

مقدمه: نوزادان به دلایل مختلف به هیپربیلی روبیمی غیر مستقیم دچار می‌شوند. ناکامی در مورد ارتباط زردی نوزادان با اختلالات سرشری هموگلوبین بررسی انجام نشده است.

روش برسی: علی بیک بررسی ایفای نگه نگهداری از زردی نوزادی و اختلالات هموگلوبین را بررسی می‌نمود. جهت انجام این تحقیق تعداد 100 نوزاد سرس (ترم) که بیلی روبیم نام پیشتر از 15 mg/dl و بیلی روبیم مستقیم کمتر از 15 mg/dl می‌باشند، و علی شناخته شده زردی مرکز (پاتولوژیک) مثل ناسازگاری خونی، کمبود آنزیمی، سیتی نریمی، سپتی نریمی و پیامدهای متابولیک شایع در آنها را شده بود انتخاب کردند. سپس برای آنها کلروروز هموگلوبین به روش کلروروزگره‌ای سنتی انجام داده شد.

نتایج: در این مطالعه از کل بیماران 2 نوزاد (20%) دارای هموگلوبین نریم غیر طبیعی بودند.

نتیجه گیری: هموگلوبین فرا (اختلال هموگلوبین) را پایین‌ترین کاهش هموگلوبین به روش کلروروزگره‌ای در نظر گرفت و مطالعات هم‌زمان در مقیاس و سعی در مراکز گوناگون نوزادان کشورمان پیشنهاد می‌شود.

واژه های کلیدی: زردی نوزادی، هموگلوبین فرا

مقدمه

زردی می‌گردد (1). در سال 1987 اسپانول به‌دست‌جهانی در یک کنفرانس علومی غربالگری نوزادان برای هموگلوبینپاتی به صورت عمومی و بدون توجه به تشکیل‌های شاهدی نوشته کرد. با توجه به این که ما در منطقه مبتنی از زندگی می‌کنیم و احتمال هموگلوبینپاتی در نوزادان ما نسبت به خیلی از کشورهای دیگر می‌تواند بیشتر باشد، با آن شدید که مطالعه کوچکی به صورت پیلوت روی 100 نوزاد ترم مبتلا به زردی پاتولوژیک که دایری دیگر نوزاد در آنها جستجو و رده‌بندی بود انجام داده و بینیم که آیا هموگلوبینپاتی در ایجاد زردی نوزادان منطقه ما دخالتی دارد.

1- نوشته‌ساز، دانشگاه گردشی بیمارستانی کودکان، فوق تخصص نوزادان شیراز – بیمارستان نمازی. همراه: پیشک نوزادان، تلفن: 23-4061-7111-6253، E-mail: Pishva@sums.ac.ir
2- دانشگاه گردشی بیمارستانی کودکان، فوق تخصص همبیولوژی و آنتیکوئوری کودکان
3- تاریخ دریافت: 2/12/12

98/12/2

Downloaded from issuu.ssu.ac.ir at 1:08 IRDT on Saturday August 24th 2019
روش بررسی

این پژوهش از نوع آینده نگر و به سمت هش ماه (تاسیس و یکی سال) بر روی 286 نوزاد با بیلی روبین تمام و به میزان 15 میلی گرم در دمی لیتر و بیلی روبین مستقیم کمتر از 1/5 گرم در دمی لیتر که در بخش نوزادان بیمارستان نمازی شیراز به دنبال آنجام گرفت، به منظور جستجو برای دلیل زردی از کلیه بیماران، گروه خونی و فیلیل T4، TSH، G6PD موارد احیاء کننده اداره، Rh سونوگرافی با بیلی روبین، MCV، MCH، MCV، هموگلوبین، جنس، تعداد 100 نوزاد ترم که آزمایشات فوق برای تعیین دلیل زردی به جایی نرسیده بود انتخاب شدند. این نوزادان از نظر سن، جنس، نوع تغذیه، آی‌گپ، رضایت تولد و ذکر و سن ساله خانوادگی کم‌وکار زردی و مورد بررسی قرار گرفتند. میانگین درآمده این نوزادان (باید تراصد 90 درصد میانگین به این ترتیب بررسی اختلال هموگلوبین به آزمایشگاه تحقیقات خونی بیمارستان نمازی ارسال شد. هموگلوبین فوق طبیعی می‌باشد. (5) پس از آن بیماران که هموگلوبین غیر طبیعی داشته، تحت آزمایش هموگلوبین کروفورز و زل کروفورز قرار گرفتند. (6) با توجه به حساسیت و وزیگی این دست نیز با دلیل 98 درصد است.

نتایج

جدول 1: توزیع نوزادان زرد که علی شاخه شده افزایش بیلی روبین در آنها در شده بر اساس بیمارستان هموگلوبین F و جنس

<table>
<thead>
<tr>
<th>جنس</th>
<th>مدرک</th>
<th>مؤقت</th>
<th>جمع</th>
<th>درصد</th>
<th>مجموع</th>
<th>درصد</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>&lt; 50</td>
<td>8</td>
<td>3</td>
<td>11</td>
<td>21</td>
<td>33</td>
<td>65</td>
</tr>
<tr>
<td>50-70</td>
<td>8</td>
<td>1</td>
<td>9</td>
<td>18</td>
<td>36</td>
<td>72</td>
</tr>
<tr>
<td>&gt; 70</td>
<td>1</td>
<td>1</td>
<td>2</td>
<td>4</td>
<td>7</td>
<td>14</td>
</tr>
<tr>
<td>جمیع</td>
<td>17</td>
<td>5</td>
<td>22</td>
<td>44</td>
<td>100</td>
<td>100</td>
</tr>
</tbody>
</table>

جدول 2: توزیع نوزادان زرد که علی شاخه شده افزایش بیلی روبین در آنها در شده بر اساس میزان HBF و جنس

<table>
<thead>
<tr>
<th>جنس</th>
<th>HBF: &lt; 0.7</th>
<th>0.7-0.9</th>
<th>جمع</th>
<th>درصد</th>
<th>مجموع</th>
<th>درصد</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>کل</td>
<td>19</td>
<td>42</td>
<td>61</td>
<td>37</td>
<td>100</td>
<td>100</td>
</tr>
<tr>
<td>درصد</td>
<td>31%</td>
<td>69%</td>
<td>100%</td>
<td>100%</td>
<td>100</td>
<td>100</td>
</tr>
</tbody>
</table>

جدول 3: توزیع نوزادان زرد که دارای بیلی روبین پیش از 15 میلی گرم در دمی لیتر بوده و علی شاخه شده افزایش بیلی روبین در آنها در شده بر اساس HbA2

<table>
<thead>
<tr>
<th>جنس</th>
<th>HbA2 &gt; 1%</th>
<th>HbA2 &lt; 1%</th>
<th>جمع</th>
<th>درصد</th>
<th>مجموع</th>
<th>درصد</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>درصد</td>
<td>40%</td>
<td>60%</td>
<td>100%</td>
<td>100%</td>
<td>100</td>
<td>100</td>
</tr>
<tr>
<td>درصد</td>
<td>40%</td>
<td>60%</td>
<td>100%</td>
<td>100%</td>
<td>100</td>
<td>100</td>
</tr>
<tr>
<td>درصد</td>
<td>40%</td>
<td>60%</td>
<td>100%</td>
<td>100%</td>
<td>100</td>
<td>100</td>
</tr>
<tr>
<td>درصد</td>
<td>40%</td>
<td>60%</td>
<td>100%</td>
<td>100%</td>
<td>100</td>
<td>100</td>
</tr>
</tbody>
</table>

مجله دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی جراحی، شهید صدوقی، تهران

دوره سیزدهم، شماره پنج، سال 1384

168
جدول شماره ۴: مشخصات نوزادان دارای هم‌گلوبرین غیر طبیعی

<table>
<thead>
<tr>
<th>مشخصات</th>
<th>بیمار دور</th>
<th>بیمار اول</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>جنس</td>
<td>مرد</td>
<td>مرد</td>
</tr>
<tr>
<td>وزن</td>
<td>۳۳۰ کیلوگرم</td>
<td>۴۴۰ کیلوگرم</td>
</tr>
<tr>
<td>بالاترین میزان هم‌گلوبرین</td>
<td>۶/۵ میگلیتر/دلیل</td>
<td>۶/۵ میگلیتر/دلیل</td>
</tr>
<tr>
<td>MCV</td>
<td>۱۰۰۴</td>
<td>۱۰۰۴</td>
</tr>
<tr>
<td>MCH</td>
<td>۳۱/۴</td>
<td>۳۱/۴</td>
</tr>
<tr>
<td>HbD</td>
<td>۱۶/۵ میگلیتر/دلیل</td>
<td>۱۶/۵ میگلیتر/دلیل</td>
</tr>
<tr>
<td>عوامل فوتوراتی</td>
<td>۲/۱</td>
<td>۲/۱</td>
</tr>
<tr>
<td>میکس</td>
<td>۳/۱</td>
<td>۳/۱</td>
</tr>
</tbody>
</table>

 Showing Alpha Thalassemia in SMA and ZD patients in Iran: 100 cured (α-thalassemic) and 100 untreated (β-thalassemics) α-thalassemics: Cure and control of β-thalassemia patients in Iran: 100 cured (α-thalassemic) and 100 untreated (β-thalassemic)

بحث

دلایل شایع ایجاد زردی پاتولوژیک غیر متضمن در نوزادان خیلی سریع و راحت توانسته است ولی همچنین شکایت‌های نوزادان با زردی پاتولوژیک (غیر متضمن) در خون به‌دست آمده را راه‌حل می‌کند. در مرکز نوزادان بیمارستان نمازی از ۴۸۹ نوزاد که به دلیل زردی پاتولوژیک غیر متضمن بیمار بوده ۱۰۰ نوزاد جراحی شده است. این موضع به‌های این شد که مورور بر مقالات و تحقیقات انجام شده در آزمایشگاه جراحی داشته باشیم. نتایج گیری گام‌های مهم این است که از غیر متضمن پاتولوژیک نوزادان کشور ما همان شمار آنکه و مطالعات بیماری‌شناسی مورد نظر بود. 


dr. Saeid Hashemi (AZB)

Tabish Hazir
References