

تحقیقی

فراوانی، شدت و برخی عوامل خطر ساز رتینوپاتی نوزادان نارس بیمارستان طالقانی گرگان

دکتر مهناز فولادی نژاد^{۱*}، دکتر محمد مهدی مطهری^۲، محمد هادی قریب^۳، فاطمه شیشاری^۴، محمد سلطانی^۳

۱- استادیار گروه کودکان دانشگاه علوم پزشکی گرگان. ۲- استادیار گروه چشم دانشگاه علوم پزشکی گرگان.

۳- دانشجوی پزشکی دانشگاه علوم پزشکی تهران. ۴- دانشجوی پزشکی دانشگاه علوم پزشکی گرگان.

چکیده

زمینه و هدف: رتینوپاتی نوزادان نارس، ضایعه‌ای در شبکیه نوزادان نارس با وزن کم هنگام تولد است که منجر به کوری می‌شود. این عارضه عامل مهم نابینایی کودکان در کشورهای در حال توسعه محسوب می‌شود. این مطالعه به منظور تعیین فراوانی و شدت رتینوپاتی و بررسی برخی عوامل خطر مرتبط نوزادان نارس در بیمارستان طالقانی گرگان انجام گرفت.

روش بررسی: در این مطالعه توصیفی مقطعی نتایج معاینات بالینی و آزمایش‌های ۸۹ نوزاد نارس با سن حاملگی کمتر یا مساوی ۳۴ هفته در نوزادان ترخیص شده از مرکز مراقبت‌های ویژه نوزادان بیمارستان طالقانی گرگان طی فروردین ۸۳ تا آذرماه ۸۴ در پرسشنامه‌ای ثبت شد. این نوزادان در زمان ترخیص و سپس در صورت لزوم هر ۴ هفته، تا زمان کامل شدن واسکولاریزاسیون رتین، مورد معاینه چشم قرار گرفتند و نتایج معاینه هم در پرسشنامه ثبت شد.

یافته‌ها: رتینوپاتی در ۵/۶ درصد (۵ نفر) از نوزادان نارس دیده شد که تمام موارد در مرحله یک بیماری بود. بیشترین درصد فراوانی در نوزادان با وزن ۱۰۰۱ تا ۱۲۵۰ گرم و در سن حاملگی کمتر از ۲۹ هفته بود. تمام موارد مبتلا تحت اکسیژن‌گیری قرار گرفته بودند و علی‌رغم تعداد کم موارد ROP مشاهده شده، همراهی معنی‌داری بین استفاده از CPAP و ROP در نوزادان مشاهده شد.

نتیجه‌گیری: این مطالعه نشان داد که مهم‌ترین عوامل خطر آفرین برای ایجاد رتینوپاتی نوزادان نارس، سن کم حاملگی، وزن کم هنگام تولد و دریافت اکسیژن کمکی می‌باشد.

کلید واژه‌ها: رتینوپاتی، نوزاد نارس، وزن کم هنگام تولد، اکسیژن‌گیری کمکی

* نویسنده مسئول: دکتر مهناز فولادی نژاد، پست الکترونیکی: m_fouladinejad@yahoo.com

نشانی: گرگان، مرکز آموزشی درمانی طالقانی گرگان، کدپستی ۴۹۱۶۶-۶۸۱۹۷، تلفن و نمابر: ۰۱۷۱ (۲۳۲۱۰۲۰)

وصول مقاله: ۸۷/۷/۲۵، اصلاح نهایی: ۸۷/۱۱/۱۰، پذیرش مقاله: ۸۷/۱۱/۱۴