



ارزش پیشگویی کننده تعداد گلبول‌های قرمز هسته‌دار در خون بند ناف و خون محیطی نوزادان رسیده‌ی مبتلا به آسفیکسی در هفته اول تولد

بهاره بهمن بیجاری^{۱*}، زهرا فرهنگ‌نوی^۲، علی حادقی^۳

۱- استادیار گروه کودکان، فوق تخصص نوزادان، دانشگاه علوم پزشکی کرمان

۲- استادیار گروه کودکان، فوق تخصص هماتولوژی کودکان، دانشگاه علوم پزشکی کرمان

۳- دستیار گروه کودکان، دانشگاه علوم پزشکی کرمان

تاریخ پذیرش: ۱۳۸۸/۹/۶

تاریخ ارسال: ۱۳۸۸/۴/۱۷

چکیده

مقدمه: تعداد بالای گلبول‌های قرمز هسته‌دار در گردش خون نوزاد می‌تواند در ارتباط با شرایط نسبی هیپوکسی و همراه با پیامدهای ناخوشایند باشد. هدف از این مطالعه ارزیابی تعداد گلبول‌های قرمز هسته‌دار در طی هفته اول بعد از تولد در نوزادان آسفیکسی و مقایسه آن با نوزادان سالم و نیز تعیین موربیدیتی و مورتالیتی در طی پیگیری بوده است.

روش بررسی: این مطالعه به روش مقطعی بر روی ۱۵ نوزاد مبتلا به آسفیکسی، تأیید شده با نمره آپگار یا pH خون، در مقایسه با ۱۵ نوزاد سالم انجام شد. تعداد گلبول‌های قرمز هسته‌دار در نمونه‌های خون بلافاصله بعد از تولد، روز ۳ و روز ۷ اندازه‌گیری شد و پارامترهای خون شریان نافی نیز مورد ارزیابی قرار گرفت. نوزادان از نظر موربیدیتی و مورتالیتی پیگیری شدند. آنالیز آماری با استفاده از آزمون‌های، من ویتنی، کای دو و ضریب همبستگی اسپیرمن انجام شد. $P < 0.05$ به عنوان سطح معنی‌داری آزمون در نظر گرفته شد.

نتایج: تعداد گلبول‌های قرمز هسته‌دار در خون بدو تولد نوزادان آسفیکسی به طور معنی‌داری بیشتر از گروه کنترل است که این تفاوت تا پایان هفته اول به طور معنی‌دار وجود دارد. کلیه پارامترهای خون شریان در گروه مورد کمتر بوده و همبستگی منفی با تعداد گلبول‌های قرمز هسته‌دار دارد. در زمان تولد تعداد بالاتر گلبول‌های قرمز هسته‌دار با مورتالیتی بالاتری همراه است.

نتیجه‌گیری: نتایج مطالعه حاضر نشان می‌دهد که تعداد گلبول‌های قرمز هسته‌دار یک فاکتور پیش‌گویی کننده مفید برای آسفیکسی نوزادی تا پایان هفته اول می‌باشد، گرچه انجام مطالعاتی با حجم نمونه بالاتر و پیگیری طولانی‌تر ضروری به نظر می‌رسد.

واژه‌های کلیدی: آسفیکسی نوزادی - تعداد گلبول‌های قرمز هسته‌دار

* (نویسنده مسئول): تلفن تماس: ۰۳۴۱-۳۲۲۲۲۶۹؛ پست الکترونیک: bbbijari@kmu.ac.ir