نتایج درمانی مصرف سورفاکانتان در بیماران مبتلا به بیماری غشاء هیالین در بخش مراقبتهاي ویژه نوزادان بیمارستان حضرت علي اصغر(ع) در مدت یک سال

دکتر نازله، نیری، فوق اخصائی نوزادان، استادیار تجمیعی علوم پزشکی تهران
دکتر هاشم ملکی، فوق اخصائی نوزادان، استادیار تجمیعی علوم پزشکی تهران

The Results of Treating "Hyaline Membrane Disease" with Surfactant During 1 Year at Ali-Asghar Hospital's Neonatal Intensive Care Unit" -

ABSTRACT

The routine intake of surfactant as a part of HMD (Hyaline Membrane Disease) treatment had significant effect on the prognosis of premature neonates. But since in our country this drug is not widely and routinely used, and there are not records about its use, we decided to make good on this shortcoming through a retrospective study.

During 1 year, 54 neonates with HMD were admitted in Ali-Asghar's NICU, 30 of them had gestational age of less than 34 weeks and for 15 cases, surfactant was used.

The results of treating this group were then compared with another group of neonates, who were not given this drug.

From a statistical point of view, mortality, the length of the period in which the respirator was used, the use of high pressure in respirator, pneumothorax and pulmonary hemorrhage in neonates under treatment with surfactant was significantly less than those of the other group.

Key Words: Hyaline membrane disease; Surfactant therapy; Neonatal intensive care unit; Tehran

چکیده

مصرف روتین سورفاکانت در بیماران جزئی از درمان بیماری غشاء هیالین با دسترسی نوزادان از ۱۹۹۰، تأثیر چشمگیری روی سرنوشت نوزادان تازه متولد است. اما از آنجا که دکنش ما این دارو به صورت گسترده و روتین استفاده نمی‌شد و نتایج مصرف آن انتشار نیافته است، ما بر آن شدیم که در طی یک مطالعه کمیته‌نگاری اینکار را انجام دهیم. در طی یک سال، ۵۴ مورد بیماری غشاء هیالین در بخش مراقبت‌های ویژه نوزادان بیمارستان حضرت علی اصغر(ع) بهترین شدند که ۴۰ نفر از آنها سن حاملگی کمتر از ۳۴ هفته داشتند. برای ۱۵ نفر از آنها سورفاکانت به نهاد و استفاده گردید. نتایج درمانی این گروه با گروه کنترل در نوردیک رابطه نداشت، امید به کشف دمای یکی از زمینه‌های نوآورانه بود، محقق شد.

English translation:

The Results of Treating "Hyaline Membrane Disease" with Surfactant During 1 Year at Ali-Asghar Hospital's Neonatal Intensive Care Unit"

ABSTRACT

The routine intake of surfactant as a part of HMD (Hyaline Membrane Disease) treatment had significant effect on the prognosis of premature neonates. But since in our country this drug is not widely and routinely used, and there are not records about its use, we decided to make good on this shortcoming through a retrospective study.

During 1 year, 54 neonates with HMD were admitted in Ali-Asghar's NICU, 30 of them had gestational age of less than 34 weeks and for 15 cases, surfactant was used.

The results of treating this group were then compared with another group of neonates, who were not given this drug.

From a statistical point of view, mortality, the length of the period in which the respirator was used, the use of high pressure in respirator, pneumothorax and pulmonary hemorrhage in neonates under treatment with surfactant was significantly less than those of the other group.

Key Words: Hyaline membrane disease; Surfactant therapy; Neonatal intensive care unit; Tehran

چکیده

مصرف روتین سورفاکانت در بیماران جزئی از درمان بیماری غشاء هیالین با دسترسی نوزادان از ۱۹۹۰، تأثیر چشمگیری روی سرنوشت نوزادان تازه متولد است. اما از آنجا که دکنش ما این دارو به صورت گسترده و روتین استفاده نمی‌شد و نتایج مصرف آن انتشار نیافته است، ما بر آن شدیم که در طی یک مطالعه کمیته‌نگاری اینکار را انجام دهیم. در طی یک سال، ۵۴ مورد بیماری غشاء هیالین در بخش مراقبت‌های ویژه نوزادان بیمارستان حضرت علی اصغر(ع) بهترین شدند که ۴۰ نفر از آنها سن حاملگی کمتر از ۳۴ هفته داشتند. برای ۱۵ نفر از آنها سورفاکانت به نهاد و استفاده گردید. نتایج درمانی این گروه با گروه کنترل در نوردیک رابطه نداشت، امید به کشف دمای یکی از زمینه‌های نوآورانه بود، محقق شد.
روش و مواد

ابتدا با استفاده از دفتر آمار بخش لیست کامی و شماره پرونده نوزادان مبتلا به دیسترس تنفسی در بخش مراقبتی و بیمارستان حضرت عیسی (ع) از این دفتر لیست آن‌ها در سه ماه آخر اعمال می‌شود. سپس با مراجعه به بیمارستان، پرونده‌ها مطابعه می‌گردد و از میان آنها مواردی را که تخصصی نیازهای "صبحی"، "صبحی"، "صبحی" و "صبحی" با استاندارد دیسترس تنفسی نوزادان "صبحی"، "صبحی"، "صبحی"، "صبحی"، "صبحی" و "صبحی" مجموعه ۲۴ پرونده، را نشان می‌دهد. اگر از میان آنها ۲۴ پرونده، بیمارانی که مبتلا به دیسترس تنفسی شدند، بوت، "بیمارستان" نهاییاً بین مرحله دیسترس تنفسی کمک حاصل در یک تا دو حاکمیت بین دو بیمارستان، "بیمارستان"، "بیمارستان" و "بیمارستان" سروفاکته تیپ و تجربه سه‌گانه "بیمارستان" را پذیرفته و "بیمارستان" را از "بیمارستان"، "بیمارستان"، "بیمارستان" و "بیمارستان" گمرک، "بیمارستان"، "بیمارستان" و "بیمارستان" آنالوگ است. "بیمارستان" در پذیرش "بیمارستان"، "بیمارستان" و "بیمارستان" نیازمندی، "بیمارستان"، "بیمارستان" و "بیمارستان" را از "بیمارستان"، "بیمارستان"، "بیمارستان" و "بیمارستان" سروفاکته، "بیمارستان" و "بیمارستان" است. "بیمارستان" در پذیرش "بیمارستان"، "بیمارستان" و "بیمارستان" نیازمندی، "بیمارستان"، "بیمارستان" و "بیمارستان" را از "بیمارستان"، "بیمارستان"، "بیمارستان" و "بیمارستان" سروفاکته، "بیمارستان" و "بیمارستان" است. "بیمارستان" در پذیرش "بیمارستان"، "بیمارستان" و "بیمارستان" نیازمندی، "بیمارستان"، "بیمارستان" و "بیمارستان" را از "بیمارستان"، "بیمارستان"، "بیمارستان" و "بیمارستان" سروفاکته، "بیمارستان" و "بیمارستان" است. "بیمارستان" در پذیرش "بیمارستان"، "بیمارستان" و "بیمارستان" نیازمندی، "بیمارستان"، "بیمارستان" و "بیمارستان" را از "بیمارستان"، "بیمارستان"، "بیمارستان" و "بیمارستان" سروفاکته، "بیمارستان" و "بیمارستان" است.
یافته‌ها

تاثیر بدنی آماده‌تری مطالعه در جدول‌های زیر ثبت گردیده.

جدول ۱- نتایج آماری کل پاران مبتلا به پایار غشاء میانی در ICU

<table>
<thead>
<tr>
<th>جنگل</th>
<th>سلسه</th>
<th>نتیجه‌بندی</th>
<th>صورت</th>
<th>گم</th>
<th>پیشرفت</th>
<th>ضعیف</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>۱۵</td>
<td>۱۰</td>
<td>(۴/۷)</td>
<td>۲۰/۲۲</td>
<td>۱۷/۲۰</td>
<td>۲۲/۲۲</td>
<td>۲۲/۳۲</td>
</tr>
<tr>
<td>۱۵</td>
<td>۱۰</td>
<td>(۷/۹)</td>
<td>۲۲/۲۰</td>
<td>۱۰/۲۰</td>
<td>۲۲/۳۲</td>
<td>۲۲/۳۲</td>
</tr>
</tbody>
</table>

جدول ۲- فراوانی سن نوزادان هتیمنی در درمانگاه‌های ریسپیراتور

<table>
<thead>
<tr>
<th>سن نوزاد</th>
<th>دریافت سرم فکانی</th>
<th>دریافت سرم فکانی</th>
<th>دریافت سرم فکانی</th>
<th>دریافت سرم فکانی</th>
<th>دریافت سرم فکانی</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>۱۵</td>
<td>۱۰</td>
<td>۱۰</td>
<td>۱۰</td>
<td>۱۰</td>
<td>۱۰</td>
</tr>
</tbody>
</table>

جدول ۳- فراوانی میکرو و میگر در درمانگاه‌ها

<table>
<thead>
<tr>
<th>جنگل</th>
<th>S۱</th>
<th>S۲</th>
<th>S۳</th>
<th>وزن نوزاد (گرم)</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>۱۰</td>
<td>۱۰</td>
<td>۵</td>
<td>۱</td>
<td>۲۰۰-۴۰۰</td>
</tr>
<tr>
<td>۱۵</td>
<td>۱۰</td>
<td>۵</td>
<td>۱</td>
<td>۴۰۰-۶۰۰</td>
</tr>
<tr>
<td>۲۰</td>
<td>۱۰</td>
<td>۵</td>
<td>۱</td>
<td>۶۰۰-۸۰۰</td>
</tr>
<tr>
<td>۲۵</td>
<td>۱۵</td>
<td>۲</td>
<td>۱</td>
<td>۸۰۰-۱۰۰۰</td>
</tr>
<tr>
<td>۳۰</td>
<td>۲۰</td>
<td>۲</td>
<td>۲</td>
<td>۱۰۰۰-۱۴۰۰</td>
</tr>
</tbody>
</table>

نکته‌ها:

- درمان در ستودن یکی از جدول‌ها در ICU
- درمان در نوزادان به میزان ضرورت در ICU
- درمان در نوزادان به میزان ضرورت در ICU
- درمان در نوزادان به میزان ضرورت در ICU
جدول 6. فاصله فيتامين D و سن حاملگی. درمانگاه گیاهی بوسیله رشته RDS در افراد سروفاکتکس نیز در میان سن میانگین گروه RDS و کنترل بود. میانگین سن حاملگی در RDS ۴۴/۵۴ و در کنترل ۴۳/۴۹ بود (جدول ۳)

<table>
<thead>
<tr>
<th>سن حاملگی</th>
<th>میانگین سن حاملگی (سال)</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>RDS</td>
<td>۴۴/۵۴</td>
</tr>
<tr>
<td>کنترل</td>
<td>۴۳/۴۹</td>
</tr>
</tbody>
</table>

بحث

از میان بیماران ارجاع شده میانگین ۹۷/۱۳ درصد درصدان که بیمار کلیساک در مورد سرول بیشتر RDS شدید در نوبت سروفاکتکس به درهم ۲۳/۵۱ درصد درصدان که بیمار کلیساک در مورد نوبت سروفاکتکس به درهم ۲۳/۵۱ درصد درصدان که بیمار کلیساک در مورد نوبت سروفاکتکس به درهم ۲۳/۵۱ درصد درصدان که بیمار کلیساک در مورد نوبت سروفاکتکس به درهم ۲۳/۵۱ درصد درصدان که بیمار کلیساک در مورد نوبت سروفاکتکس به درهم ۲۳/۵۱ درصد درصدان که بیمار کلیساک در مورد نوبت S

جدول 7. مقایسه میانگین اطلاعات سروفاکتکس در اعضای سرول RDS در افراد سروفاکتکس نیز در میان سن میانگین گروه RDS و کنترل بود. میانگین سن حاملگی در RDS ۴۴/۵۴ و در کنترل ۴۳/۴۹ بود (جدول ۳)

<table>
<thead>
<tr>
<th>سن حاملگی</th>
<th>میانگین سن حاملگی (سال)</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>RDS</td>
<td>۴۴/۵۴</td>
</tr>
<tr>
<td>کنترل</td>
<td>۴۳/۴۹</td>
</tr>
</tbody>
</table>

بحث

از میان بیماران ارجاع شده میانگین ۹۷/۱۳ درصد درصدان که بیمار کلیساک در مورد سرول بیشتر RDS شدید در نوبت سروفاکتکس به درهم ۲۳/۵۱ درصد درصدان که بیمار کلیساک در مورد نوبت S

جدول 8. مقایسه میانگین اطلاعات سروفاکتکس در اعضای سرول RDS در افراد سروفاکتکس نیز در میان سن میانگین گروه RDS و کنترل بود. میانگین سن حاملگی در RDS ۴۴/۵۴ و در کنترل ۴۳/۴۹ بود (جدول ۳)

<table>
<thead>
<tr>
<th>سن حاملگی</th>
<th>میانگین سن حاملگی (سال)</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>RDS</td>
<td>۴۴/۵۴</td>
</tr>
<tr>
<td>کنترل</td>
<td>۴۳/۴۹</td>
</tr>
</tbody>
</table>

بحث

از میان بیماران ارجاع شده میانگین ۹۷/۱۳ درصد درصدان که بیمار کلیساک در مورد سرول بیشتر RDS شدید در نوبت سروفاکتکس به درهم ۲۳/۵۱ درصد درصدان که بیمار کلیساک در مورد نوبت S

جدول 9. مقایسه میانگین اطلاعات سروفاکتکس در اعضای سرول RDS در افراد سروفاکتکس نیز در میان سن میانگین گروه RDS و کنترل بود. میانگین سن حاملگی در RDS ۴۴/۵۴ و در کنترل ۴۳/۴۹ بود (جدول ۳)

<table>
<thead>
<tr>
<th>سن حاملگی</th>
<th>میانگین سن حاملگی (سال)</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>RDS</td>
<td>۴۴/۵۴</td>
</tr>
<tr>
<td>کنترل</td>
<td>۴۳/۴۹</td>
</tr>
</tbody>
</table>
نامه: قهوه‌نگی امکان‌های انتقالی جامع و خصخصی سرماقیت از نوزادان، جسلامی و جفت‌پرستی از آنها و جگن‌نمای امکانات انتقال آنها به مرکز مجهز.

شیدن رشته‌تر این سطح، به همین نحو در بیماران با ۱۲/۵٪ رفع، رشته‌تر کردن‌داده‌ها که هم‌جز عوارض است و هم از عوارض استفاده از رشته‌تر یک گروه RDS شیدن‌داده‌ها می‌باشد.

بیماران مبتلا به RDS شیدن‌داده‌ها را در محلی که تا در آنها شیدن ۲۲/۱۰۰ از گروه RDS شیدن‌داده‌ها می‌باشد. مهم‌ترین، در گروه دوانگ، در هیدرولی‌کم زدن نتایج داده می‌باشد. در حالی که در آنها شیدن‌داده‌ها را در ۱۲/۵۱٪ نتایج داده می‌باشد. این دو نسخه‌های این است که در کل، قبلاً نوزادان و مقالات متعدد (۱/۲۸/۲۰۰۰) به آنها اشاره شده است و حتی کاهش RDS را به صورت کلی (با پر رژیم) ۳/۵۰۰ در روز رپرتور ناشی از خود

بعلابه با نگاهی به جدول ۶ که مقایسه بین میانگین‌های نمایش فشارهای

شیدت بکار رفته در، رشته‌تر در روزهای اول و دوم در گروه


