



الديكسميديتوميدين بالاستنشاق مقابل السوماتريبتان بالفم لعلاج صداع ما بعد اختراق الأم الجافية بعد الولادة القيصرية (دراسة مقارنة على مجموعة عشوائية من المرضى)

رسالة

توطئة للحصول على درجة الماجستير في التخدير

مقدمة من

الطبيب/ تغريد شعبان قرني حميدة

تحت إشراف

أ.د/ماجد لبيب بولس يوسف

أستاذ التخدير والعناية المركزة الجراحية وعلاج الألم

كلية الطب – جامعة الفيوم

أ.د.م/ محمد احمد حامد اسماعيل

استاذ دكتور مساعد التخدير والعناية المركزة الجراحية وعلاج الألم

كلية الطب – جامعة الفيوم

د/ محمد عمر مصطفى سعداوي

مدرس التخدير والعناية المركزة الجراحية وعلاج الألم

كلية الطب – جامعة الفيوم

قسم الطب

كلية الطب - جامعة الفيوم

2024

الملخص العربي

المقدمة:

الصداع بعد ثقب الجافية هو شكوى رئيسية لدى النساء اللاتي يخضعن للتخدير الشوكي للولادة القيصرية.

يحدث هذا الصداع بسبب شد الهياكل الحساسة للألم بسبب انخفاض ضغط السائل النخاعي (انخفاض ضغط الدم داخل الجمجمة) بعد تسرب السائل النخاعي في موقع الثقب.

يمكن أن يكون هذا الصداع خفيفاً ولا يحتاج إلا إلى علاج بمسكنات بسيطة أو ترطيب عن طريق الفم أو الوريد أو تحسين وضع الاستلقاء ويمكن أن يختفي تلقائياً في غضون أسبوع إلى أسبوعين في ثلثي الحالات. ومع ذلك، قد تكون الأعراض شديدة وتحتاج إلى مزيد من الإدارة والتدخل، لذا يتم استخدام العديد من طرق العلاج لعلاج صداع ما بعد ثقب الجافية مثل الكافيين عن طريق الفم أو الوريد، أو رقعة الدم فوق الجافية.

ديكسميديتوميدين (بريسيديكس) هو ناهض مستقبلات الأدرينالية ألفا 2 الانتقائية للغاية والذي ينتج التخدير وإزالة القلق وتسكين الآلام وتقليل الاستجابة الالتهابية للتخدير والإجراء الجراحي.

سوماتريبتان (إيميگران) هو ناهض مستقبلات السيروتونين الانتقائية. وهو يعمل عن طريق تضيق الأوعية الدموية في الدماغ، ووقف إرسال إشارات الألم إلى الدماغ، ومنع إطلاق بعض المواد الطبيعية التي تسبب الألم والغثيان وأعراض أخرى للصداع النصفي.

الهدف من الدراسة:

هدف هذه الدراسة هو مقارنة تأثير استنشاق ديكسميديتوميدين مقابل السوماتريبتان عن طريق الفم في تحسين الصداع بعد ثقب الجافية بعد التخدير الشوكي في عملية الولادة القيصرية.

نوع ومكان وزمن الدراسة:

أجريت هذه الدراسة على 48 امرأة حامل تتراوح أعمارهن بين 18 و40 عامًا مع تصنيف الجمعية الأمريكية لأطباء التخدير II وIII يخضعن لعملية قيصرية اختيارية وتم تشخيصهن بالصداع بعد ثقب الجافية بدرجة تناظرية بصرية ≤ 4 ودرجة تصنيف ليبكر ≤ 2 . تم اختيار المرضى عشوائياً لتلقي إما ديكسميديتوميدين عن طريق الاستنشاق (مجموعة ديكسميديتوميدين، العدد = 24) أو سوماتريبتان عن طريق الفم (مجموعة سوماتريبتان، العدد = 24).

تدخلات الدراسة:

مجموعة ديكسميديتوميدين المستنشاق (مجموعة ديكسميديتوميدين، العدد = 24): تلقوا رذاذاً من 1 ميكروجرام / كجم ديكسميديتوميدين (بريسيديكس، ديكسميديتوميدين هيدروكلوريد 100 ميكروجرام / مل، شركة فايزر) مخففاً في 4 مل من محلول ملحي 0.9% مرتين يوميًا بدءاً

من وقت تشخيص صداع ما بعد ثقب الجافية. مجموعة السوماتريبتان الفموي (مجموعة السوماتريبتان، العدد=24): السوماتريبتان 25 ملغ كل 8 ساعات عن طريق الفم.

النتائج:

- كان هناك زيادة كبيرة في درجة القياس التناظري البصري بعد 24 ساعة وبعد 30 ساعة في مجموعة السوماتريبتان مقارنة بمجموعة الديكسميديتوميدين بينما لم يكن هناك فرق كبير في الأوقات الأخرى.
- كان هناك زيادة كبيرة في درجة تصنيف ليبكر بعد 24 ساعة وبعد 30 ساعة بينما لم يكن هناك فرق كبير في الأوقات الأخرى.
- لا يوجد فرق كبير إحصائيًا بين مجموعة السوماتريبتان ومجموعة الديكسميديتوميدين وفقًا للآثار الجانبية لأدوية الدراسة.
- جميع المرضى 48 (100%) لا يحتاجون إلى مسكنات إضافية في كل مجموعة.

الاستنتاج:

في المرضى الذين يعانون من صداع ما بعد ثقب الجافية، كان استنشاق ديكسميديتوميدين أكثر فعالية في تخفيف الألم وخفض درجة ليبكر من السوماتريبتان عن طريق الفم مع آثار جانبية مماثلة ل كليهما.