

البحث الثاني

هل هو الوقت المناسب لاستخدام الكيتامين في متلازمة الضائقة التنفسية الحادة؟ دراسته تجريبية

إعداد

د./رضوه الحفني * ، د./ محمد السنباطي ** ، ا.د.م./ شريف نصيب***، د./ محمد منصور**

قسم امراض الصدر - كلية الطب - جامعة الفيوم*، قسم التخدير-كلية الطب- جامعة القاهرة**، قسم الباطنه-كلية الطب-جامعه الازهر***

نوع البحث: فردي

تاريخ ومكان النشر: المجلة المصرية لتخدير القلب والصدر- تاريخ القبول ١٦ مايو ٢٠١٥- مجلد (٩) عدد (٢) ٢٠١٥.

ملخص البحث

المقدمه:تعتبر متلازمة الضائقة التنفسية الحادة ARDS من التهابات الرئه الحاده الممتده ازدواجيا التي يؤدي إلى زيادة في نفاذية الأنسجة الوعائية الرئويه. علاقه بين متلازمة الضائقة التنفسية الحادة و نفاذية الاوعيه الدمويه الدقيقة في الرئه وكذلك محتوى الماء من الرئتين خارج الأوعيه الدمويه لا تزال بحاجة إلى توضيح . وقد تمت ملاحظه خصائص مضادة للالتهابات و مضادة للأكسدة للكيتامين وذلك في إصابة الرئه الحاده حيث يساعد الكيتامين علي ضعف التعبير عن وسائط الالتهاب.

الهدف من العمل : هو لختبار ما إذا كان العلاج الكيتامين بالاستنشاق أو الوريد يمكن أن يكون وسيلة فعالة لعلاج متلازمة الضائقة التنفسية الحادة .

الاساليب: شملت دراسته المرضى الكبار سنا تحت التنفس الصناعي في وحده الرعايه المركزه ذو الحالات الحرجه المصابين اثر حوادث والذي يعانون من متلازمة الضائقة التنفسية الحادة . المجموعة (أ) كان يعالج بالكيتامين عن طريق الاستنشاق ، مجموعه(ب) كان يعالج بالكيتامين عن طريق الوريد ، مجموعه (ج)وكان يعالج بالكورتيزون وريدا . تم تحليل مستوي IL-6 في الدم لكل المجموعات .

النتائج: مجموعه (ا) (الكيتامين استنشاق) و المجموعة (ب) (الكيتامين وريد) ، فقد وجد ارتباط كبير في كلا المجموعتين ابتداء من اليوم الثاني حتى اليوم الخامس من العلاج في ما يخص حجم الرئه التنفسي و ضغط الايجابي في نهايه الزفير PEEP و من اليوم الثالث من العلاج في ما يخص ضغط الدم و جزء نسبة الاكسجين الشهيق FiO2 .

الخلاصه: الكيتامين عن طريق الاستنشاق او الوريد يخفض من مستوي IL-6 و يحسن من دلالات جهاز التنفس الصناعي و دوره الدمويه.