



جامعة الفيوم
كلية الطب
قسم الباطنة العامة

المعايير الحاسمة بين نسبة كريات الدم الحمراء والخلايا الشبكية للبالغين المصريين بمستشفى جامعة
الفيوم بجمهورية مصر العربية .

رسالة مقدمة من

الطبيبة / ياسمين محمد محمود عبد الجيد

توطئة للحصول على درجة الماجستير فى طب الباطنة العامة

كلية الطب – جامعة الفيوم

تحت إشراف

ام د/ ايمان محمود عزت محمود

أستاذ مساعد طب الباطنة العامة

كلية الطب- جامعة الفيوم

ام د/ سلوي بكر محمد حسن

أستاذ مساعد طب الباثولوجيا الاكلينيكية

كلية الطب- جامعة الفيوم

د/ نورهان محمد سيد نصر

مدرس طب الباطنة العامة

كلية الطب – جامعة الفيوم

٢٠٢٤

الملخص العربى

هدفت الدراسة إلى تقدير القيمة القطعية لمؤشرات كريات الدم الحمراء/الشبكيات للمرضى البالغين المصابين بنقص الحديد الكامن وفقر الدم بسبب نقص الحديد في مستشفى جامعة الفيوم.

اجريت هذه الدراسة على ٢١٤ شخصا بينهم ١٠٠ شخص يعانون من انيميا نقص الحديد و ١١٤ اشخاص اصحاء.

تم تقييم المشاركين في الدراسة من خلال التاريخ الطبي الكامل والفحص البدني التفصيلي والفحوصات المخبرية بما في ذلك تعداد الدم الكامل، فيريتين ونسبة الحديد.

أكدت دراستنا أن أحدث حالة تخليق هيمجلوبين تنعكس على الفور في محتوى الهيموجلوبيين الشبكي ونتيجة لذلك، يمكن استخدامه لتحديد نقص الحديد بشكل أكثر دقة في الحالات التي يعتقد أنها صعبة التشخيص باستخدام مؤشرات الحديد التقليدية. علاوة على ذلك، كما أظهرت دراستنا أن حساسية ونوعية محتوى الهيموجلوبيين الشبكي بين حالات انيميا الحديد اظهرت حساسية بنسبة مئوية ٩١,٧٪ و نوعية بنسبة ٨٠,٦٤٪ وذلك عندما تكون قيمة القطع ٢٣ بيكوغرام.

وقد كان هناك انخفاض كبير في متوسط مؤشر كتلة الجسم بين حالات فقر الدم بسبب نقص الحديد ونسبة مئوية أعلى من جنس الإناث .

كما اوضحت الدراسة انه فقدان الدم عن طريق امراض الجهاز الهضمي والامراض النسائية من اهم اسباب فقر الدم .

لم يكن هناك فروق ذات دلالة إحصائية فيما يتعلق بالتدخين، ارتفاع ضغط الدم ، و الأمراض المزمنة بين المجموعات.

كما أن هناك نسبة إحصائية أعلى من النزيف بين حالات انيميا نقص الحديد . من ناحية أخرى، لم يكن هناك فروق ذات دلالة إحصائية فيما يتعلق بتضخم الكبد وتضخم الطحال وتضخم العقد اللمفية بين المجموعات.

لم يكن هناك فروق ذات دلالة إحصائية فيما يتعلق بالعمر، ومؤشر كتلة الجسم، والموارد البشرية، وغيرها من الاختبارات المعملية بين المجموعات.

لم يكن هناك فروق ذات دلالة إحصائية فيما يتعلق بمؤشر منتزر ومستوياته بين المجموعات.

كما انه قد كان هناك مستوى إحصائي أعلى لعدد كرات الدم الحمراء بين حالات انيميا نقص الحديد ذات مستوى مؤشر منتزر المنخفض.