

مستوي ديمر – دال الكمي و العلاج المضاد للتخثر في مرض ارتفاع الضغط داخل الجمجمة المجهول السبب

الخلفية:

ارتفاع الضغط داخل الجمجمة المجهول السبب يمثل متلازمة بدون أسباب معروفة.

الهدف من العمل:

دراسة مستوى ديمر – دال الكمي و دور مضادات التخثر في غياب التخثر بالجيوب الوريدية بالمخ في مرضي ارتفاع الضغط داخل الجمجمة المجهول السبب.

منهجية البحث:

تم ادراج أربعة و عشرين مريضا مصابا بمرض ارتفاع الضغط داخل الجمجمة المجهول السبب وفقا لمعايير داني المعدلة. تم اجراء اختبار تأثير الصداع -6 و تقييم طب العيون با في ذلك تصنيف فريزن للنزعة الحليمية و حدة البصر و مجال الابصار و اختبار الموجات المستفزة علي العصب البصري كما تم قياس مستوى ديمر – دال الكمي بالدم باستخدام تقنية مقايضة المواد الماصة المناعية المرتبطة بالانزيم للمرضي و لل 24 شخص كمجموعة ضابطة. تم تقسيم المرضي الي مجموعتين : المجموعة (1) تلقت اسيتازولاميد بالاضافة هيبارين منخفض الوزن الجزيئي بجرعة وقائية لمدة اسبوعين بينما تلقت المجموعة (2) اسيتازولاميد فقط . استمرت المجموعتين في تناول اسيتازولاميد لمدة 6 أشهر : تمت متابعة المرضي بعد 1 و 6 أشهر من خلال اختبار تأثير الصداع -6 و تقييم طب العيون السابق ذكره.

النتائج:

كان مستوى ديمر – دال أعلي احصائيا بين الحالات مقارنة بالضوابط. أيضا تم تسجيل تحسن في تقييم طب العيون بعد 6 أشهر بين المجموعتين بدلالة احصائية و كان ذلك أكثر وضوحا في مجموعة (1).

الخلاصة:

دل مستوى ديمر – دال المرتفع والتحسن البصري لدي مرضي ارتفاع الضغط داخل الجمجمة المجهول السبب الذين يتلقون هيبارين منخفض الوزن الجزيئي بالاضافة الي اسيتازولاميد الي وجود خثرات وريدية دقيقة غير مثبتة لا تسد الاوردة ولكنها تعيق تصريف السائل الدماغي النخاعي.

مكان وتاريخ نشر البحث :

The Egyptian Journal of Neurology, Psychiatry and Neurosurgery. September 2019.