١.

اسـم الطالـب: محمد عادل سيد محمد الدرجة:
عنوان الرسالة:تقييم سماكة بطانة الشريان السباتيعند الأطفال المصابين بالمتلازمة الكلوية النفروزيه
المشرفون: ١- أ.د/ محمد محمد عزت الغواص
٢- أ.د/ أشرف سيد كامل عطا الله
3- د/ ساره علي روبي مصطفى
قســـم:-طب الأطفال تخصص: طب الأطفال تاريخ منح الدرجة من مجلس الكلية: / /

ملخص الرسالة

المتلازمة الكلوية النفروزيه هي واحدة من الاضطرابات الكلوية الأكثر شيوعا عند الأطفالواعراضها تورم عام بالجسم و نقص نسبه البروتين بالدم، وذلك نتيجة تسرب البروتينات من خلال الكليتين في البول.ويصاحب المتلازمة الكلوية النفروزيه زيادة نسبه الدهون في الدم ، مما يساعد في حدوث تصلب الشرايين. يمثل قياس سماكة بطانة الشريان السباتي أداة مفيدة لتقييم وتنبؤ المضاعفات التي تحدث في القلبوالأوعية الدموية لدى البالغين حيث أن زيادة سماكة بطانة الشريان السباتي تعد كعلامة دقيقه لتصلب الشرايين . ولقد ثبت أن تصلب الشرايين غالبًا ما يبدأ في مرحلة الطفولة. وقد لوحظ زيادة سماكة بطانة الشريان السباتي في الأطفال المصابين بالفشل الكلوي المزمن ، وارتفاع ضغط الدم ، والسمنة.حاليا لا يوجد سوى عدد قليل من الدراسات التي درست العلاقة بين سماكة بطانة الشريان السباتي والأطفال المصابين بالمتلازمة الكلوية النفروزيه.

وتهدف هذه الدراسة الى تقييم سماكة بطانة الشريان السباتي كعلامة لتصلب الشرايين عند الأطفال المصابين بالمتلازمة الكلوية النفروزيه. تم إجراء هذه الدراسه على ٤٠ طفلا مصابين بالمتلازمة الكلوية النفروزيه و مقارنتهم بالأطفالالأصحاء (٣٠ طفلا). وقد تم قياس مستوى الدهون في الدم مع عمل أشعه تلفزيونيه لقياسسماكة بطانة الشريان السباتي.

وأثبتت النتائج أن سماكة بطانة الشريان السباتي تزداد في الأطفال المصابين بالمتلازمة الكلوية النفروزيه في المجموعات العمريه المختلفه كما أن زيادة سماكة بطانة الشريان السباتي ترتبط مع زيادة عمر المريض و مدة المرض وكذلك مع عدد مرات انتكاسة المرض وأيضا مع زيادة وزن المريض ، و مع ذلك لا توجد علاقة بينها و بين مستويات الدهون في الدم.و تؤكد جميع هذه النتائج أنه يجب متابعة العوامل التي قد تؤدي لحدوث تصلب الشرايين والتدخل المبكر لتقليل الاصابهبه فيما بعد.