



دانشگاه علوم پزشکی
و خدمات بهداشتی درمانی اردبیل

دانشگاه علوم پزشکی اردبیل

دانشکده پزشکی

پایان نامه جهت دریافت درجه‌ی دکترای حرفه‌ای رشته‌ی پزشکی

عنوان:

شیوع و علل ترومبوسیتوپنی در نوزادان بستری در بخش مراقبت‌های ویژه

بیمارستان بوعلی اردبیل در سال‌های ۱۳۹۵ تا ۱۳۹۷

نگارش:

نازنین بریج

اساتید راهنما:

دکتر مهرداد میرزاحیمی

دکتر مجید وفایی

اساتید مشاور:

دکتر جعفر خلفی

دکتر افشان شرقی

تیر ۹۹

شماره پایان‌نامه: ۰۷۵۰

به

همسر و همراه مهربانم، ابوالفضل

و

دختر زیبا و شیرینمان، رزا

ب

با سپاس از

عشق و خردآلاری‌های خانواده‌هایمان

و

زحمات اساتید بزرگوار

فهرست مطالب

صفحه	عنوان
فصل اول	
۴	(۱-۱) اهمیت موضوع و انگیزه‌ی تحقیق
۶	(۱-۲) اهداف و فرضیات طرح
۶	(۱-۲-۱) هدف کلی
۶	(۱-۲-۲) اهداف اختصاصی
۷	(۱-۲-۳) فرضیات یا سؤالات تحقیق
۸	(۱-۳) تعریف واژه‌های اختصاصی
۶	(۱-۳-۱) ترومبوسیتوپتی
۶	(۱-۳-۲) پره اکلامپسی
۶	(۱-۳-۳) ترومبوسیتوپتی آلوایمیون
۶	(۱-۳-۴) ترومبوسیتوپتی نوزادی با شروع زودرس
۶	(۱-۳-۵) ترومبوسیتوپتی نوزادی با شروع دیررس
۶	(۱-۳-۶) انتروکولیت نکروزان
۶	(۱-۳-۷) سپسیس نوزادی
۶	(۱-۳-۸) خونریزی ماژور
فصل دوم	
۱۱	(۲-۱) ترومبوسیتوپنی
۱۲	(۲-۱-۱) تعریف ترومبوسیتوپنی
۱۲	(۲-۱-۲) اپیدمیولوژی ترومبوسیتوپنی
۱۲	(۲-۱-۳) اتیولوژی ترومبوسیتوپنی
۱۳	(۲-۱-۴) ترومبوسیتوپنی زودرس
۱۴	(۲-۱-۵) ترومبوسیتوپنی دیررس
۱۵	(۲-۱-۶) تشخیص
۱۵	(۲-۱-۷) ریسک خونریزی
۱۷	(۲-۲) مرور متون

فصل سوم

- ۲۲..... (۳-۱) جمعیت مورد مطالعه
- ۲۲..... (۳-۲) نمونه برداری و روش نمونه گیری
- ۲۲..... (۳-۳) روش گردآوری اطلاعات
- ۲۳..... (۳-۴) متغیرهای مطالعه
- ۲۵..... (۳-۵) تجزیه و تحلیل آماری

فصل چهارم

- ۲۸..... (۴-۱) شیوع ترومبوسیتوپنی
- ۲۹..... (۴-۲) اطلاعات دموگرافیک نوزادان
- ۳۱..... (۴-۳) اطلاعات دموگرافیک مادران
- ۳۲..... (۴-۴) فاکتورهای مرتبط با نوزادان:
- ۳۳..... (۴-۵) فاکتورهای مرتبط با مادران:
- ۳۵..... (۴-۶) شدت و زمان شروع ترومبوسیتوپنی:
- ۳۶..... (۴-۷) وجود خونریزی و سرانجام نوزادان:
- ۳۷..... (۴-۸) رابطه شدت ترومبوسیتوپنی با فاکتورهای نوزادی و مادری:

فصل پنجم

- ۳۹..... (۵-۱) شیوع ترومبوسیتوپنی و فاکتورهای مرتبط:
- ۴۳..... (۵-۲) محدودیت‌های مطالعه:
- ۴۴..... (۵-۳) نتیجه گیری:
- ۴۵..... (۵-۴) پیشنهادات:

منابع

ضمائم

- ۵۲..... (۱-۶) فرم جمع‌آوری اطلاعات

فهرست اشکال، جداول و نمودارها

۲۳.....	جدول ۳-۱:.....
۲۹.....	نمودار ۴-۱:.....
۳۰.....	نمودار ۴-۲:.....
۳۱.....	نمودار ۴-۳:.....
۳۲.....	نمودار ۴-۴:.....
۳۳.....	جدول ۴-۱:.....
۳۴.....	جدول ۴-۲:.....
۳۵.....	نمودار ۴-۵:.....
۳۶.....	نمودار ۴-۶:.....
۳۷.....	نمودار ۴-۷:.....

اختصارات:

NICU	Neonatal Intensive Care Unit
ITP	Immune Thrombocytopenic Purpura
IVH	IntraVentricular Hemmoraghe
NAIT	Neonatal Aloe Immune Thrombocytopenia
CBC	Complete Blood Cell count
NBW	Normal Birth Weight
LBW	Low Birth Weight
IUGR	IntraUterine Growth Resistance
DIC	Disseminated Intravascular Coagulation
RDS	Respiratory Distress Syndrome

شیوع و علل ترومبوسیتوپنی در نوزادان بستری در بخش مراقبت‌های ویژه

بیمارستان بوعلی اردبیل در سال‌های ۱۳۹۵ تا ۱۳۹۷

چکیده

زمینه: ترومبوسیتوپنی شایع‌ترین اختلال هماتولوژیک در نوزادان بستری در بخش مراقبت‌های ویژه می باشد. عفونت‌های داخل رحمی و اختلالات مادرزادی مثل فشار خون بالا یا پره‌اکلامپسی که در ارتباط با نارسایی جفتی حاد یا مزمن است از جمله علل ترومبوسیتوپنی با شروع زودرس است. ترومبوسیتوپنی با شروع دیررس (بعد از ۷۲ ساعت) معمولا نشانه بیماری شدید است مخصوصا اگر تعداد پلاکت‌ها سریعاً کاهش یابد.

هدف: هدف از انجام این پژوهش تعیین شیوع و علل موارد ترومبوسیتوپنی در بخش NICU بیمارستان بوعلی اردبیل بود .

مواد و روش‌ها: برای تعیین شیوع ترومبوسیتوپنی در بیماران بستری در بخش NICU بیمارستان بوعلی اردبیل ، کلیه‌ی نوزادان بستری شده طی سال‌های ۱۳۹۵ تا ۱۳۹۷ مورد بررسی قرار گرفتند. جنسیت، سن حاملگی مادری، وزن زمان تولد، وجود خونریزی، مشکلات جفتی - مادری، ابتلا به سپسیس ، دریافت خون یا پلاکت و ... مورد بررسی قرار گرفتند . تست‌های کمی و کیفی با استفاده از نرم افزار SPSS ورژن ۲۵ صورت گرفت. به منظور رعایت اصول اخلاقی اطلاعات به طور محرمانه نگهداری و نتایج بدون ذکر نام گزارش شد.

نتایج: شیوع کلی ترومبوسیتوپنی در مطالعه‌ی ما ۲۸/۱۹ درصد بود. متوسط سن و وزن نوزادان با ترومبوسیتوپنی به ترتیب ۳/۶۰ روز و ۲۳۲۱/۴۳ گرم به دست آمد بین نوزادان با ترومبوسیتوپنی متوسط سن بارداری مادر هنگام تولد نوزادان ۳۳/۰۵ هفته بود. از بین فاکتورهای مرتبط با نوزاد ۱۱۱ مورد سندرم زجر تنفسی، ۸۰ مورد ایکنتر نوزادی و ۸۳ مورد سپسیس ثبت گردید. ۷۶ مورد از نوزادان (۵۰/۳ درصد) ترومبوسیتوپنیک بهبود یافتند و ۷۰ مورد فوت گزارش گردید.

نتیجه‌گیری: مقدار شیوع به دست آمده در این مطالعه با مطالعات پیشین هم‌خوانی دارد. بیشترین شیوع ترومبوسیتوپنی در بخش مراقبت‌های ویژه‌ی نوزادی (NICU) گزارش شده است که طبق مطالعات در ۱۲ تا ۳۵ درصد از تمامی بستری‌های NICU رخ می‌دهد. در این مطالعه ۴۵ نفر (۲۹/۸ درصد) از نوزادان ترومبوسیتوپنیک خونریزی ماژور داشتند. در مطالعات دیگر خونریزی ماژور در ۵-۱۵ درصد از نوزادان با ترومبوسیتوپنی شدید در بخش NICU گزارش شده است.

کلید واژه‌ها: ترومبوسیتوپنی - نوزادان - خونریزی