

**تقييم حدة البصر لدى الأطفال في الفحص الطبي لدخول المدارس الابتدائية في بغداد ، العراق**

رفل رياض محمود، خلود عوده ابودكة، فارس حسن اللامي

**الملخص**

**الخلفية:** تعتبر صحة العين والقدرة على الرؤية أهم حاسة عند الإنسان وعبئاً في حالة فقدانها. يساعد فحص الرؤية للأطفال في سن المدرسة على الكشف المبكر، وإدخال التدخلات والعلاج في الوقت المناسب، وتعزيز الصحة للعديد من أمراض العيون.

**الأهداف:** تقييم مدى انتشار ضعف البصر لدى الأطفال واستكشاف المتغيرات المرتبطة به.

**الطرائق:** دراسة وصفية مقطعية أجريت في ستة مراكز رعاية صحية أولية في بغداد الكرخ لمدة ٣ أشهر. تم تضمين جميع الأطفال الذين تتراوح أعمارهم بين ٥,٥ و ٦,٥ سنة الذين يحضرون مراكز الرعاية الصحية الأولية المختارة للفحص الروتيني لدخول المدرسة. تم تقديم البيانات بالاعداد والنسبة المئوية وإجراء اختبار مربع كاي لتقييم الارتباط الإحصائي بين المتغيرات.

**النتائج:** أربعة وثلاثون (٤,٣٪) من العينة خضعوا لفحص ضعف البصر. من بينهم ٣٢ (٢,٣٪) لديهم ضعف بصري متوسط، و (٢ ؛ ٠,٢٪) لديهم ضعف بصري شديد في عين واحدة على الأقل. لوحظ وجود ارتباط إحصائي كبير بين اختبار حدة البصر مع الإقامة، والمستويات التعليمية للآباء والأمهات.

**الاستنتاجات:** يجب توجيه الحملات الإعلامية للعائلات من أجل التعرف على الأساليب البسيطة لاكتشاف ضعف البصر لدى الأطفال الصغار.

**الكلمات المفتاحية:** حدة البصر، الأطفال في سن المدرسة، الفحص الطبي لدخول المدرسة.

## مقارنة مستوى لبنتين الحبل السري عند النساء الحوامل حملاً طبيعياً مع المصابات بداء السكري

رشا عبدالرضا موسى، رؤى عبد الاله محمد عليوي، زيد هاشم علي الكاظم، رسالة علي عبد جميل  
قسم النسائية والتوليد، مدينة الامامين الكاظميين (ع) الطبية

## الملخص

**الخلفية:** يرتبط داء السكري أثناء الحمل بالعديد من الآثار الجانبية التي لا تؤثر على الأم فحسب ، بل تؤثر على الطفل أيضاً. يعمل اللبتين بمثابة سيتوكين ينظم العمليات الحرجة للجسم. يوفر دم الحبل السري عرضاً لدورتين متصلتين أثناء الحمل.

**الأهداف:** توضيح الاختلاف في مستويات لبنتين الحبل السري بين حالات الحمل الطبيعية وسكري الحمل ومرض السكري المعتمد على الأنسولين وارتباطه بالخصائص الأخرى.

**الطرائق:** أجريت دراسة مقطعية مقارنة مستقبلية على ١٥٠ امرأة حامل (مجموعة الحمل الطبيعي، الحمل السكري، ومرض السكري المعتمد على الأنسولين) في مدينة الإمامين الكاظميين الطبية لمدة ٨ أشهر. تم الحصول على الموافقة الشفوية من كل مشارك. تم جمع عينات من دم الحبل السري عند الولادة. واستخدمت مجموعة Leptin Human ELISA من Abcam لتحديد مستويات اللبتين ثم إجراء مقارنات بين المجموعات باستخدام اختبار t المستقل واختبار الارتباط.

**النتائج:** كان متوسط عمر الأم لمجموعة الحمل الطبيعي والحمل السكري ومرض السكري المعتمد على الأنسولين هي (24.18±5.49), (27.26±5.95) و (29.12±5.84) سنة على التوالي. أظهرت الدراسة الحالية فرقاً معنوياً في عمر الحمل ومستويات لبنتين الحبل السري بين المجموعات الثلاث. كانت مستويات اللبتين أعلى بين مجموعات الحمل السكري ومرض السكري المعتمد على الأنسولين. كان لمستويات لبنتين الحبل علاقة إيجابية معنوياً مع عمر الحمل ووزن الطفل عند الولادة في مجموعات الدراسة الثلاث.

**الاستنتاجات:** هناك حاجة لتقييم لبنتين الحبل السري في الأمهات المصابات بداء السكري لأنه يلعب دوراً مهماً في نمو الجنين وله تأثيرات أخرى أثناء الرضاعة والطفولة.

**الكلمات المفتاحية:** نسبة اللبتين، عينة الحبل السري، الحمل السكري، داء السكري.

## التقييم الاولي لعسر التنفس الولادي لدى حديثي الولادة كاملي الاجل

إخلاص علي أحمد، شيماء علوان رحيم، مثيل محمد جعفر

## الملخص

**الخلفية:** عسر التنفس هو واحد من أكثر الأسباب شيوعاً لادخال الرضع حديثي الولادة إلى وحدة رعاية الأطفال. من المهم ان نلاحظ بأن سبب عسر التنفس يمكن أن يكون في الجهاز التنفسي او في جهاز اخر من أجهزة الجسم الاخرى مع العديد من العوامل المساعدة لحدوثه.

**الأهداف:** دراسة نسبة حدوث وأسباب وكذلك عوامل الخطر للإصابة بعسر التنفس لدى الأطفال حديثي الولادة الكاملي الاجل. **الطرائق:** هذه الدراسة هي دراسة مستقبلية أجريت في وحدة رعاية الاطفال حديثي الولادة في مستشفى اليرموك التعليمي في بغداد على مدى فترة ستة أشهر التي تمتد من الاول من كانون الثاني ٢٠١٩ الى ٣٠ حزيران ٢٠١٩. ضمت هذه الدراسة ٦٠ طفلاً تم ادخالهم الى وحدة العناية الخاصة بحديثي الولادة لاصابهم بعسر التنفس مع مقارنتهم بـ ٦٠ طفلاً اخر مكتملي الاجل ايضا وغير مصابين بعسر التنفس وتمت ولادتهم في نفس المستشفى وفي نفس الفترة الزمنية. لقد تم تصميم استبيان لجمع المعلومات من الامهات وتشمل معلومات الامهات اعمارهن، عدد الولادات السابقة، حصولها او لا على رعاية الحوامل في فترة قبل الولادة، اصابتها بالأمراض المزمنة، وطريقة الولادة. اما فيما يخص المعلومات الخاصة بالاطفال فكانت تشمل الجنس والوزن عند الولادة والعمر الحملي. تم استخدام مقياس داون لتشخيص وتصنيف عسر التنفس.

**النتائج:** خلال فترة الدراسة البالغة ستة اشهر، تمت ولادة ٢١٧٣ طفل حديثي الولادة في صالات الولادة في مستشفى اليرموك التعليمي، ادخل منهم ستون طفلاً حديثي الولادة مكتملي النمو الى ردهة العناية الخاصة بهم وذلك لاصابهم بعسر التنفس وهذا العدد يمثل ٢,٧٦٪ من مجموع الولادات الحيه لنفس الفترة. ثم تشخيص الغالبية العظمى من الأطفال المصابين بعسر التنفس بالتسارع التنفسي المؤقت و بنسبه ٧٠٪ من مجموع الحالات المصابه بعسر التنفس وهي تمثل ١,٩٪ من اجمالي عدد الاطفال الذين تمت ولادتهم خلال فترة الدراسة تليه متلازمة العق، متلازمة عسر التنفس الولادي، الالتهابات الرئوية الخلقية وتشوهات القلب الولادية في (١٠, ٨, ٥ و ٣٪) من مجموع الحالات المصابة بعسر التنفس على التوالي. وقد تم تشخيص فتق حجابي خلقي ورتق قمع الانف في (٢٪) فقط من مجموع الحالات مع عسر التنفس لكل منهما. بينت الدراسة غلبة الذكور بالاصابة بعسر التنفس مقارنة مع الاناث حيث بلغت نسبة الذكور : الاناث ١:١,٨. بينت الدراسة كذلك بان عمر الام، اصابتها بالربو والتدخين، غياب رعاية الحوامل واخيرا الولادة القيصرية ولا سيما العملية القيصرية غير طارئة بانها عوامل خطر للإصابة بعسر التنفس الولادي لحديثي الولادة مكتملي الاجل. من مجموع الاصابات بعسر التنفس توفى ثلاث حالات والتي تمثل (٥٪) وهي نسبة الوفيات لهذه الدراسة والتي تمثل (٠,١٣٪) من اجمالي عدد الولادات للفترة ذاتها.

**الاستنتاجات:** أوضحت هذه الدراسة بان عسر التنفس لا يزال مشكلة هامة، مع نسبة حدوث يمكن مقارنتها بدراسات اخرى.

**الكلمات المفتاحية:** عسر التنفس، ردهة العناية الخاصة لحديثي الولادة، التسارع التنفسي المؤقت.

## معرفة ومواقف وممارسات الآباء والأمهات الذين يترددون مراكز الرعاية الصحية الأولية تجاه ارتفاع درجة الحرارة عند الأطفال في قضاء الكرخ - مدينة بغداد ٢٠١٩

عبير وائل تحسين، أمل عبد القادر صالح، سرى ابراهيم عكموش

### الملخص

**الخلفية:** الحمى من الاعراض الشائعة لكثير من الامراض الحميدة في الغالب عند الاطفال وهي من الاسباب الرئيسية لزيارات المتكررة للإباء والامهات الى المراكز الصحية الأولية. تختلف معرفة الوالدين ومواقفهم وممارساتهم في التعامل مع ارتفاع درجة الحرارة عند اطفالهم في المنزل حسب معرفتهم وخبراتهم.

**الأهداف:** لتقييم المعرفة والمواقف والممارسات فيما يتعلق بحمي الطفولة بين الاباء والامهات الذين يراجعون مراكز الرعاية الصحية الأولية في بغداد / الكرخ .

**الطرائق:** أجريت دراسة وصفية مقطعية بين (٤٠٠) من الاباء والامهات الذين راجعوا (١٢) مركز للرعاية الصحية الأولية في قطاع الكرخ / بغداد خلال الفترة ما بين الاول من شباط الى الثلاثين من تموز (٢٠١٩) . تم جمع البيانات باستخدام استمارة الاستبيان (المصممة خصيصا لغرض البحث ) من خلال المقابلة المباشرة .

**النتائج:** فما يتعلق بمعرفة الوالدين فقط (٢٥%، ٥٨%) من الاباء والامهات مع مستوى جيد و متوسط على التوالي و فيما يتعلق بمواقف الوالدين تجاه الحمى فقط (١٨%، ٤٢%) اعطوا مستوى جيد ومتوسط على التوالي وكانت نسبة الاجابات الصحيحة كما يلي (٤٠% ، ٣٨%) حول استشارة طبيب الاطفال لتحديد نوع الدواء الخافض للحرارة والجرعة اللازمة على التوالي وفيما يتعلق بممارسة الوالدين ، كان لدى ثلثي عينة الدراسة بمستوى متوسط من الممارسة الصحيحة و فقط (١٧%) بمستوى جيد .

**الاستنتاجات:** توجد علاقة دالة احصائية بين المواقف الجيدة وعمر الوالدين ، والتعليم العالي ، وعدد الاقل من الاطفال ، كما توجد دالة احصائية بين الممارسة الجيدة والآباء والأمهات الحاصلين على التعليم العالي ، وعدد الاطفال الاكثر. كما اثبت البحث ان الاباء يخطئون في طرق علاج الحمى عند الاطفال غالبا.

**الكلمات المفتاحية:** مواقف الآباء، ارتفاع درجة الحرارة، الأطفال.

## قصور الغدة الدرقية عند الاطفال الذين يعانون من الفشل الكلوي المزمن

سجى اسعد عبيد ، تغريد فاضل محمد، جهينة كفاح عبد الوهاب

## الملخص

**الخلفية:** تشارك الكلى في عملية الايض والتخلص من هرمون الغدة الدرقية، ثلثي هدم الهرمونات تحدث في الكلى. في المرضى الذين يعانون من مرض الكلى المزمن، وانخفاض إزالة الكلى في نفس الوقت مع تدفق الدم الكلوي. مع هذا التقدم، ينقص النقل الكلوي الأنبوبي والحصاري للهرمونات، مما يسبب التباين في تركيزات الهرمون.


**الاهداف:** دراسة قصور الغدة الدرقية في المرضى الذين يعانون من مرض الكلى المزمن.

**الطرائق:** دراسة مراقبة حالة أجريت في قسم أمراض الكلى في مستشفى الطفل المركزي التعليمي خلال سنة واحدة من الاول من تموز ألمان وثمانية عشر حتى نهاية حزيران ألمان وتسعة عشر. وشملت سبعة وستون مريضاً تتراوح أعمارهم بين الواحدة الى الرابعة عشر سنة الذين تم جمعهم من جناح المرضى الداخليين، وحدات الإصابات أو الطوارئ وتم تقسيمهم الى مجموعتين: مجموعة الحالة: شملت ثلاثة وثلاثون مريضاً تم تشخيصهم بمرض الكلى المزمن. المجموعة الضابطة: شملت أربعة وثلاثون طفلاً حضروا وحدة الاستشارية لأسباب أخرى غير مرض الكلى المزمن. المرضى الذين خضعوا لغسل الكلى البريتوني أو الدموي، المرضى الذين يتناولون أي دواء (مثل الستيرويد) يؤثر على اختبار وظائف الغدة الدرقية، المرضى الذين لديهم أي عملية جراحية أو تداخل إشعاعي مسبق للغدة الدرقية كل هؤلاء تم استبعادهم من الدراسة. خضعت كلتا المجموعتين للفحص السريري، والفحص المختبري (تعداد الدم الكامل، اختبارات وظائف الغدة الدرقية والكلى، فحص البول العام، والبروتين الكلى في المصل) والفحص بالموجات فوق الصوتية للكلى.

**النتائج:** كانت مستويات المصل لثلاثي يودوثيرونين والثيروكسين في مجموعة الحالة أقل بكثير (1,27 نانومول لتر مقابل 2,34 نانومول لتر لثلاثي يودوثيرونين) (86,25 نانومول لتر مقابل 111,4 نانومول لتر فيما يخص الثيروكسين)، في حين كان متوسط هرمون تحفيز الغدة الدرقية أعلى بكثير من ذلك في المجموعة الضابطة وكان هذا الاختلاف ذو دلالة احصائية. كان جميع مرضى الكلى من المرحلة الخامسة يعانون من قصور الغدة الدرقية، مع وجود علاقة ذات دلالة إحصائية بين وظائف الغدة الدرقية ومرحل مرض الكلى المزمن. ارتبطت مصل الكرياتينين ارتباطاً عكسياً بهرمون ثلاثي يودوثيرونين .

**الاستنتاجات:** قصور الغدة الدرقية شائع في المرضى الذين يعانون من مرض الكلى المزمن. هناك ارتباط بين قصور الغدة الدرقية ومرحل تطور مرض الكلى المزمن، وكان جميع مرضى الكلى من المرحلة الاخيرة يعانون من قصور الغدة الدرقية.

**الكلمات المفتاحية:** قصور الغدة الدرقية، الأطفال، الفشل الكلوي.

An illustration of a woman with dark skin and black hair, wearing a red patterned top and teal earrings, holding a baby wrapped in a white blanket. The background is green with yellow flowers and green leaves.

# WOMEN EVERYWHERE NEED PAID MATERNITY LEAVE

All women should have

At least 18 weeks, preferably 6  
months+, paid maternity leave

Paid time off for breastfeeding  
or expressing milk upon  
returning to work.



World Health  
Organization

Maternity protections improve women and children's health and well-being after birth, and are critical for breastfeeding.