

بررسی تاثیر سربرولایزین بر بیماران ترومای سر دچار آسیب آکسونی منتشر

دکتر محمد اصغری، دکتر علی مشکینی، دکتر نیر ابراهیمی

دپارتمان نوروسرجری، بیمارستان امام رضا، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی تبریز

نویسنده رابط:

دپارتمان نوروسرجری، بیمارستان امام رضا، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی تبریز (nayyer.ebrahimi@yahoo.com)

خلاصه:

مقدمه:

آسیب های ترومایی مغزی یکی از اصلی ترین دلایل مرگ و ناتوانی در امریکا و ایران می باشد و هر ساله در حدود ۵۳۰۰۰ نفر در امریکا به این دلیل فوت میکنند. صدمات مغزی متوسط تا شدید باعث مرگ و میر و ناتوانی در فعالیتهای فیزیکی و شناختی آسیب دیدگان میگردد. سربرولایزین باعث بهبود عملکرد و تسریع رژنراسیون عصبی در سلوهای آسیب دیده می شود. هدف از این مطالعه بررسی تاثیر سربرولایزین بر بیماران ترومای سر دچار آسیب آکسونی منتشر بود.

مواد و روشها:

در یک کارآزمایی بالینی که در دپارتمان جراحی مغز و اعصاب دانشگاه علوم پزشکی تبریز بر روی بیماران با ترومای مغزی انجام دادیم، تاثیر سربرولایزین بر بیماران ترومای سر دچار آسیب آکسونی منتشر مورد بررسی قرار دادیم.

نتایج:

۲۵ بیمار در گروه مورد تحت درمان با داروی سربرولایزین قرار گرفتند و ۲۸ بیمار در گروه شاهد مورد مطالعه قرار گرفتند. میانگین سنی بیماران گروه شاهد $۱۶/۵۴ \pm ۳۰/۵۳$ سال و گروه مورد $۱۵/۲۴ \pm ۲۷/۸۴$ سال بود ($P=۰/۵۴۲$). میانگین تعداد روزهای بستری بیماران گروه شاهد $۱۳/۱۹ \pm ۱۵/۸۲$ روز گروه مورد $۲۱/۹۱ \pm ۲۳/۷۲$ روز بود. ($P=۰/۱۱۴$). میانگین GCS بیماران در موقع پذیرش در گروه شاهد $۰/۹۱ \pm ۶/۷۸$ و گروه مورد $۰/۸۴ \pm ۶/۷۲$ بود ($P=۰/۷۸۸$). میانگین GCS بیماران در موقع ترخیص در گروه شاهد $۴/۹۶ \pm ۹/۵۷$ و میانگین GCS بیماران در موقع ترخیص در گروه مورد $۳/۳۱ \pm ۱۳/۳۲$ بود ($P=۰/۰۰۲$).

میانگین GOS بیماران در موقع ترخیص در گروه شاهد $۱/۵۹ \pm ۲/۹۶$ و میانگین GOS بیماران در موقع ترخیص در گروه مورد $۱/۱۱ \pm ۴/۰۸$ بود ($P=۰/۰۰۵$).

نتیجه گیری:

افزایش معنی داری در میزان GCS بیماران هر دو گروه در بعد از مطالعه وجود داشت ولی میزان افزایش GCS بیماران گروه شاهد $۴/۹۸ \pm ۲/۷۸$ و میزان افزایش GCS در بیماران گروه مورد $۳/۲۶ \pm ۶/۶۰$ بود که بصورت معنی داری در بیماران گروه مورد بیشتر از گروه شاهد بود. ۸ نفر از بیماران گروه شاهد و ۲ نفر از بیماران گروه مورد بعلت شدت آسیب موجود فوت نموده بودند هرچند که میزان مورتالیتیه در بیماران گروه شاهد حدودا چهار برابر بیماران گروه مورد بود ولی این تفاوت از نظر آماری معنی دار نبود ($P=۰/۰۵۶$).

کلمات کلیدی:

ترومای مغز، آسیب آکسونی منتشر، سربرولایزین، پیش آگهی

