

## بررسی تاثیر فلوکونازول پروفیلاکتیک وریدی در سیر بالینی نوزادان پره‌ترم در طول بستری

### خلاصه

**مقدمه:** عفونت های قارچی سیستمیک یکی از علل شایع مرگ و میر خصوصا در نوزادان پره ترم می باشد، این اصل نقش پروفیلاکسی ضد قارج را در جلوگیری و کاهش مرگ و میر این نوزادان مشخص می سازد هدف از این مطالعه بررسی تاثیر فلوکونازول پروفیلاکتیک وریدی در سرانجام بالینی نوزادان پره‌ترم در طول بستری می باشد.

**مواد و روش ها:** در یک مطالعه کارآزمایی بالینی شاهد دار تصادفی شده دوسویه کور ۹۳ نوزاد پره‌ترم متولد شده با وزن تولد کمتر از ۱۲۵۰ گرم که آنومالی‌های مادرزادی مازور نداشتند وارد مطالعه شدند. در ابتدا هفته حاملگی، وزن تولد، سابقه مصرف آنتی‌بیوتیک و استروئید مادری، تعبیه کاتتر وریدی مرکزی بیمار ثبت شد. طی مدت بستری درمان ۶ هفته‌ای با دوز 3mg/kg فلوکونازول به صورت دو هفته اول هر سه روز، دو هفته دوم هر دو روز و دو هفته سوم هر روز برای گروه اول داده شد و گروه دوم همچون گذشته داروی فلوکونازول دریافت نکردند. در نهایت پیامد ها شامل مدت زمان تهویه مکانیکی، مرگ و میر داخل بیمارستانی و مدت زمان نیاز به اکسیژن برای بیماران ثبت شد. اطلاعات دو گروه در نهایت با استفاده از آزمون های آماری مناسب باهم مقایسه شدند.

**یافته ها:** نوزادان در دو گروه از نظر هفته حاملگی، وزن تولد، دریافت کورتون مادری باهم تفاوت معنی داری نداشتند ( $P=0/342$ ،  $P=0/059$ ،  $P=0/221$ )، زمان ونتیلاسیون مکانیکی، زمان بستری بیمارستانی و میزان مرگ و میر به طور معنی داری در نوزادان شاهد دریافت کننده فلوکونازول بیشتر بوده است ( $P=0/039$ ،  $P=0/013$ ،  $P=0/025$ ،  $P=0/002$ ،  $P=0/011$ ،  $P=0/045$ )

**نتیجه گیری:** بر اساس نتایج به دست آمده از این مطالعه، می توان نتیجه گرفت که استفاده از فلوکونازول وریدی در نوزادان نارس با وزن تولد پایین می تواند در افزایش پیش آگهی نوزادان و کاستن از مورتالیتی و موربیدیتی موثر باشد.

واژگان کلیدی: فلوکونازول، نوزادان پره ترم، سرانجام بالینی