

مقایسه دو سورفاکتانت سوروانتا و کوروسورف در درمان نوزادان نارس مبتلا به سندرم زجر تنفسی

[Poractant alfa (Curosurf) versus beractant (Survanta)]

مقدمه: سوروانتا و کوروسورف دو سورفاکتانت حیوانی رایج در بخش های مراقبت ویژه نوزادان ایران است. در این مطالعه آینده نگر اثرات زود هنگام پاسخ به درمان از قبیل نیاز کمتر از لحاظ زمانی به ونتیلاتور و بهبودی رادیولوژیکی نوزادان و نیاز به دوز های بعدی، در مدت تقریباً ۵ سال از سال ۱۳۸۹ تا ۱۳۹۴ بررسی و مقایسه شد. روش کار: از ۱۹۴۶ نوزاد نارس متولد شده از ابان ماه ۱۳۸۹ تا تیرماه ۱۳۹۴ تعداد ۱۰۴۱ (۵۳.۴٪) مورد نیاز به دریافت سورفاکتانت داشتند که از این تعداد ۵۹۱ (۵۶٪) مورد سوروانتا و ۴۱۱ (۳۹.۴٪) مورد کوروسورف و در بقیه نوزادان از البوفاکت استفاده شد.

یافته ها: تعداد قابل توجهی از نوزادان در گروهی که سوروانتا میگرفتند، به بیش از دو دوز سورفاکتانت نیاز پیدا کردند (۳۱.۱٪) در مقابل ۱۱.۹٪ (۰.۰۲۳۱۱۹) $p=0.023$. (٪ زمان استفاده از ونتیلاتور و مدت زمان اکستوباسیون در سه روز بعد از تزریق سورفاکتانت در گروهی که سوروانتا میگرفتند

کوتاهتر بود، ۷۶٪ در مقابل ۵۳٪ $p=0.0004$)

از لحاظ مرتالیتی تفاوت قابل توجهی در دو گروه مشاهده نشد. البته در مرگ و میر شاید عوام زیادی دخیل باشد که در مطالعات بعدی باید مد نظر باشد. از لحاظ پاسخ و بهبودی در یافته های رادیولوژی مثل عکس ریه، بهبودی در گروهی که کوروسورف میگرفتند، بعد از دوز اول، بهبودی قابل توجه تر بود. ۳۷.۳٪، ۱۵۶ نوزاد در مقابل ۱۸.۶٪، ۱۱۰ نوزاد

نتیجه گیری: تعداد دوزهای کمتر و پاسخ

رادیولوژی بهتری بعد از مصرف کوروسورف،

مشاهده میشود. ولی زمان اکستوباسیون

در استفاده از سوروانتا کوتاهتر است.

واژه های کلیدی: نوزاد نارس، سندرم زجر

تنفسی، سوروانتا، کوروسورف

دکتر صدیقه جهانشاهی فرد، فوق تخصص نوزادان

ارومیه بیمارستان تامین اجتماعی امام رضا

طبق صحبت با سرکار خانم دکتر خسروی، ایشان

فرمودند به عنوان پوستر پذیرفته میشود.

متشکرم