

بحوث صحية / علم الصيدلة

تأثير الديكلوفيناك المحقون في العضل كمعالجة إعدادية قبل العمليات القيصرية

تيسير الخطيب، بسام خير، حسني صادق، نبيل صبري، ابراهيم زهران، طالب السويطي، محمد الكيلاني، ابراهيم هنداي، ابراهيم درادكه

الملخص:

هدفت هذه الدراسة الى معرفة تأثير الديكلوفيناك المحقون في العضل كمعالجة إعدادية قبل العمليات القيصرية حيث أجريت الدراسة على (٥٠ مريضة استخدم نصفهم كعينة تجريبية بينما تم استخدام النصف الثاني كعينة ضابطة) في مدينة الحسين الطبية في الفترة من شهر آب/١٩٩٣ وحتى شهر آب/١٩٩٤ وذلك بإعطاء ٨٥ ملغم من الديكلوفيناك في العضل قبل ساعة من العملية القيصرية المنتخبة. و قد بينت النتائج أن هذه المعالجة الإعدادية تقلل الحاجة إلى إعطاء مشتقات الأفيون لتخفيف الآلام في اليوم الأول بعد إجراء العملية القيصرية بنسبة ٢٥% وبدون أعراض جانبية.

استخدام الكاربمزين - ١٠ - ١١ - ايبوكسايد (CBZ-E) ميتبوليت في علاج الصرع عند الاطفال

الملخص:

يعتبر الكاربمزين - ١٠ - ١١ - ايبوكسايد (CBZ-E) ميتبوليت رئيسي للكاربمزين وقد حظي ال (CBZ-E) بالعناية حديثاً بسبب إمكانية إحداثه أعراض جانبية. وغالباً ما يصاحب زيادة مستوى ال CBZ-E في البلازما عن (٩ ميكرومول لكل لتر كما أعراض جانبية أكثر من لو كانت مستوى CBZ-E أقل من هذا الرقم. لقد راجعنا ملفات ٨٨ مريض يعالجون بالكاربمزين تتراوح أعمارهم بين ٦-١٦ سنة (معدل ١٠,٧ سنة). وتم قياس مستوى نسبة ال CBZ-E وأدوية الصرع الأخرى في البلازما بنفس وقت التقييم العصبي للمرضى. وجدنا ثلاث مجموعات من المرضى، مجموعة أحادية الدواء (٤٨ مريض)، مجموعة متعددة الأدوية بدون أعراض جانبية عصبية (٣٦ مريض)، مجموعة متعددة الأدوية مع أعراض جانبية عصبية (٤ مريض). كل المرضى الذين عندهم أعراض جانبية عصبية كانوا يتناولون عدة أدوية صرع ونسبة ال CBZ-E وهذه الأدوية في البلازما كانت ضمن المدى العلاجي ولكن نسبة ال CBNZ-E في البلازما كانت عالية (معدل: ١٥,٨ ميكرومول لكل لتر، المدى ١١-٢٣) - نسبة ال CBZ-E في البلازما عند مجموعة متعددة الأدوية (١١,٦ ميكرومول لكل لتر) كانت أعلى من مجموعة أحادية الأدوية (٥,٨ ميكرومول لكل لتر). (P<0.001) (إن قياس نسبة ال CBZ-E في البلازما قد يعطي معلومات أكثر عن أعراض CBZ الجانبية عند الأطفال المعالجين بعدة أدوية صرع مع أن CBZ-E غير مسؤول وحده عن الأعراض العصبية الجانبية.

تقييم اثر مادة المورفين المحقونة في مفصل الركبة بعد المداخلة الجراحية لإزالة الغضروف

عبد الله عبيدات، نبيل جيوسي، وليد طراونه، معتز الكرمي

الملخص:

هدفت هذه الدراسة إلى تقييم اثر مادة المورفين المحقونة في مفصل الركبة بعد المداخلة الجراحية لإزالة الغضروف. أجريت هذه الدراسة على ٤٤ مريضاً أدخلوا إلى مركز التأهيل الملكي (فرج) - مدينة الحسين الطبية - خلال الفترة الواقعة بين شهر ٩٣/١٠ وشهر ٩٤/٣ وتم تقسيم المرضى إلى مجموعتين متساويتين مجموعة المقارنة ومجموعة الدراسة.

تم حقن مرضى مجموعة الدراسة بمادة المورفين ٤ ملغم محلولة بـ ٣٠ ملم من محلول الصوديوم كلورايد، فيما حقنت مجموعة المقارنة فقط بمحلول الصوديوم كلورايد. بعد انتهاء العملية وإفاقة المرضى من التخدير، تم ملاحظة شكاوى المرضى من الألم على مدار ٢، ٤، ٦، ٨، ١٦ و ٢٤ ساعة، حيث كانت المسكنات متوفرة وحسب طلب المريض. تبين أن مجموعة الدراسة كانت شكاوهم من الألم أقل وبشكل ملحوظ من مجموعة المقارنة. من هذا نستنتج أن حقن مادة المورفين مع محلول الملح، آمن ويخفف الألم بشكل ملحوظ ولفترة طويلة بعد إجراء عمليات فتح الركبة لإزالة الغضروف.

فعالية عقار الفلومازين كمضاد للميدازولام بعد اجراء العملية

ازدياد بدران، صحي الغانم

الملخص:

تم إجراء الدراسة على ٣٤ مريض بعد ان اجراء عمليات لهم وانتهاء التخدير الذي أعطي بدواء الميدازولام. أعطى دواء الفلومازينيل وهو دواء مضاد نوعي لمادة البنزوديازيبين بجرعة ١, ٠ ملغ في الدقيقة ولغاية ٥, ٠ ملغ لتقييم مدة مفعوله، وكفاءته والمضاعفات الجانبية له. حيث وجد أن استيقاظ أفراد العينة كان أفضل ومدة بقائهم في غرفة الإنعاش كانت أقصر. وقد تحمل جميع المرضى هذا الدواء بشكل جيد وبمضاعفات جانبية لا تذكر. وكان المرضى بعد (٥:٣٠) خمس ساعات ونصف من إعطائه واعيين جيداً وحاجتهم للعناية التمريضية أقل. توصلت هذه الدراسة إلى استنتاج أن هذا الدواء يعاكس بسرعة التأثير الحاصل بسبب البنزوديازيبين بدون أن يحدث مضاعفات تذكر، وهو دواء سليم ومفيد للاستعمال ليعكس المفعول المخدر للبنزوديازيبين.

المعالجة الليلية بالسايامتدين أو بالرانتيدين على مرضى ذكور أردنيين يعانون من قرحة الإثني عشر المثبتة بالتنظير

صفوان خصاونه، هاني فليطح، وليد عبيدات، كساب حروفوش، رويده حجازين

الملخص:

هدفت هذه الدراسة السريرية العشوائية الى تقييم ومقارنة قدرة عقاريّ السايامتدين ٨٠٠ ملغم و الرانتيدين ٣٠٠ ملغم في علاج قرحة الإثني عشر عند الأردنيين، دراسة معدل نكس القرحة خلال معالجة الصيانة كما فحص تأثير عوامل الخطورة المتعددة على شفاء ونكس القرحة.

طبقت المعالجة الليلية بالسايامتدين ٨٠٠ ملغم أو بالرانتيدين ٣٠٠ ملغم عشوائياً على (٦٢) مريضاً ذكراً أردنياً يعانون من قرحة الإثني عشر المثبتة بالتنظير. بعد ستة أسابيع من المعالجة وجد شفاء كامل للقرحة في ٨٦% من المرضى الذين عولجوا بالسايامتدين ٩٣,٥% من المرضى الذين عولجوا بالرانتيدين. كان متوسط الوقت للحصول على تحسن عرضي متشابهاً بين العقارين (٩,٣ و ٨,٧ يوماً). و قد كان معدل الانتكاس بعد ١٢ شهراً في خلال معالجة الصيانة بنصف الجرعة الأصلية ٤٣,٥% عند المعالجين بالسايامتدين و ٢٩,٦% عند المعالجين بالرانتيدين. كما كان تدخين السجائر أهم عامل للخطورة المؤدية إلى نكس القرحة خلال فترة معالجة الصيانة.

هذه النتائج تثبت أن المعالجة الليلية بالسايامتدين أو بالرانتيدين هي معالجة فاعلة بشدة في شفاء ومنع نكس قرحة الإثني عشر كما تثبت أيضاً أن هذين العقارين متشابهين تقريباً في درجة فعاليتهما. إن فاعلية المعالجة الليلية بمضادات مستقبل هـ ٢ هستامين في شفاء القرحة الإثني عشرية مثبتة في كتب الأدب الطبي الغربي.

قورنت نسبة الأمان والفاعلية خلال المعالجة بهذين العقارين وكانت النتائج متشابهة نسبياً في معجم الدراسات بفارق وسطي يعادل ٥,٨%-٦,٧% بين المعالجات وكان هذا لصالح عقار الرانتيدين. و قد أظهر الرانتيدين تفوقاً طفيفاً على السايامتدين في منع نكس القرحة خلال معالجة الصيانة لمدة ١٢ شهراً. قورنت نسبة الأمان والفاعلية خلال المعالجة بهذين العقارين وكانت النتائج متشابهة نسبياً في معجم الدراسات بفارق وسطي يعادل ٥,٨%-٦,٧% بين المعالجات وكان هذا لصالح عقار الرانتيدين. و قد أظهر الرانتيدين تفوقاً طفيفاً على السايامتدين في منع نكس القرحة خلال معالجة الصيانة لمدة ١٢ شهراً.

تأثير الدايكولوفيناك والبثدين على مقدار نزف الدم عند الأطفال خلال وبعد عملية استئصال اللوزتين

محمد التلهوني، محمد طوالبه، مروان جمعان

الملخص:

تهدف هذه الدراسة إلى اختبار تأثير الدايكولوفيناك و البثدين على مقدار نزف الدم عند الأطفال خلال وبعد عملية استئصال اللوزتين.

تم إجراء الدراسة على (٨٩) طفلاً تتراوح أعمارهم بين ٤-١٢ سنة لاستئصال اللوزتين في مدينة الحسين الطبية، نصف العدد أعطي البثدين (١,٥) ملغم/كغم بينما أعطي النصف الآخر (١) ملغم/كغم في العضل وذلك بعد إعطاء التخدير. وجد من الدراسة أنه لا فرق ذو أهمية بين طريقة العلاج على كمية الدم المفقودة داخل غرفة العمليات أو العنبر لكنه وجد حدوث نزيف أكثر من المعدل عند الإنعاش في حالة استعمال الدايكولوفيناك مرتبطاً أكثر بحالة التهيج وبالتالي ليس للدايكولوفيناك تأثير مباشر على مقدار النزف.

استخدام عقار الأرثروبوتين في معالجة المرضى الذين يعانون من فقر الدم المصاحب للفشل الكلوي المزمن ويعالجون بواسطة الغسيل الكلوي

رياض سعيد، سمير حريب

الملخص:

لقد تمت معالجة (٣٠) مريضاً يعانون من فقر الدم المصاحب للفشل الكلوي المزمن ويعالجون بواسطة الغسيل الكلوي المتكرر بواسطة عقار الأرثروبوتين بمعدل (١٥٠ وحدة/كغم) مرة واحدة بالأسبوع حقناً تحت الجلد ولمدة اثني عشر شهراً، وكانت أعمارهم تتراوح ما بين ١٢-٧٠ سنة كما احتوت العينة على (١٨) ذكراً.

و قد أظهرت نتائج الدراسة أن طريقة العلاج عن طريق حقن الأرثروبوتين تحت الجلد بجرعة (١٥٠ وحدة/كغم) مرة واحدة بالأسبوع فعالة وآمنة بالإضافة لكونها مجزية توفر حوالي ٣٠% من الجرعة المعتادة في حال استخدامها عن طريق الحقن الوريدي.

مقارنة بين الزايلوكائين والبثدين المحقون في الأحصار الجافوي على تخفيف آلام الولادة

الملخص:

أجريت هذه الدراسة على (٤٨) امرأة حامل أعطيت الأحصار الجافوي لتخفيف آلام الولادة. وقد استعمل فيها دواء زايلوكائين وبثدين (٥٠ ملغم مخففاً بعشرة مليلتر من المحلول الملحي المعادل التوتر).

وقد ذكرت معايير إدخال الحوامل لهذه الدراسة، ونوقشت الوسائل والنتائج، وأجريت مقارنة لدرجة تخفيف آلام لهذين الدوائين، كما ذكرت آلية عمل هذين الدوائين. خرجت هذه الدراسة باستنتاج أن إعطاء البثدين في حيز الأم الجافوي قد خفف آلام الولادة الطبيعية التي لم تستخدم فيها الآلات. كذلك يعتقد أن البثدين له اثر في تخفيف آلام الولادة بهذه الطريقة، إذا لم يكن دواء البنج الموضعي هو الخيار الأول.

تأثيرات العمر والجنس وأمراض الكلية على مستويات الجنتاميسين بالبلازما

الملخص:

يعتبر الجنتاميسين مضاد حيوي امينوغليكوزيدي طويل الأمد، ويوصف للالتهابات (الانتانات) الجهازية سلبية الغرام. ومما يتطلب الحصول على استجابة علاجية أفضل مراقبة تركيز المصل العلاجي وملائمة لاحقة لنظام الجرعة. تم تقييم تأثيرات العمر والجنس وأمراض الكلية على مستويات الجنتاميسين بالبلازما.

وقد كشفت بيانات المختبر العيادية تغييرات واسعة غير مرغوبة في مستويات البلازما. وكانت مستويات الدواء في المرضى الكهول أعلى بوضوح عن المرضى الشباب. و كذلك كانت مستويات البلازما أعلى عند مرضى الكلى بالمقارنة مع الأشخاص الأصحاء (من ناحية الوظيفة

الكلوية). وكذلك لوحظ تركيز أعلى للجنتاميسين عند المرضى الإناث مع أن هذا الفرق ليس ذو دلالة إحصائية واضحة.

تأثير الجرعة الدوائية للرانيتيدين على استقلاب الثيوفيللين

نايف سليمان، وليد الترك، عمر شاهين

الملخص:

في حين أن بعض الدراسات السابقة قد اقترحت أن الرانيتيدين قد يغير من اطرارح الثيوفيللين عند الإنسان، فإن دراستنا لتأثير الجرعة الدوائية للرانيتيدين (١٥٠ / ملغ مرتين باليوم) على استقلاب الثيوفيللين في متطوعين أردنيين قد أوضحت نتائجها بأن الرانيتيدين لا يغير من تنقية الثيوفيللين، كذلك فإن الجرعة نفسها لا تؤثر على طرح نصف الكمية أو طرح محصول الاستقلاب في البول.

مقارنة بين مستحضرين لعقار الجليبنكلاميد

وليد الترك، ابراهيم جلال، صادق عثمان، عبدالله عويدي، رنا خلف، عمر شاهين

الملخص :

يعطى دواء الجليبنكلاميد عن طريق الفم كعامل خافض للسكر في الدم لمرضى السكري. الجليبنكلاميد حامض ضعيف الذائبية في الماء ويسوق بأشكال تجارية مختلفة. قارنت هذه الدراسة مستحضران تجاريان هما الداؤونيل (هكست) والجليليل (أدوية الحكمة)، من حيث حركية وفعالية المادة الفعالة (الجليبنكلاميد) في هذين الشكلين الصيدلانيين بالإضافة إلى سرعة انحلالهما في الزجاج (خارج الجسم). وبالرغم من أن دواء الجليليل كان ذو دلالة أعلى من الداؤونيل عند إجراء تجربة الانحلال خارج الجسم إلا أن المستحضرين قد اعطيا تراكيز متماثلة من الجليبنكلاميد في البلازما.

رغم أن التحرر الظاهر للانسولين كان أعلى في دواء الجليليل فإن الفرق في نقصان مستويات الجلوكوز في البلازما بين مجموعتي التجربة لم يكن ذو دلالة إحصائية واضحة. تبين هذه الدراسة أن الجليليل والداؤونيل متكافآن حيويًا عند الإنسان.

فعالية سم العقرب الأصفر لوريوس كونيوكوسيتراتوس

ماضى الجغبير، منيب الساكت، فاطمة عفيفي، سليمان الخليل، علي مهيب

الملخص:

وجدت هذه الدراسة ان فعالية سم العقرب الأصفر لوريوس كونيوكوسيتراتوس التي تعطى عن طريق الزرق للفئران تختلف حسب المنطقة الجغرافية، وظروف المختبر. فقد لوحظ بعد تجميع العقارب وحفظها لمدة أسبوعين تحت ظروف المختبر تغيير في اللون من الأصفر إلى البني و نقصان بفعالية السم بمقدار ٤٣,٦%، ووجد أيضاً أن تأثير السم يختلف من حيوان إلى آخر. وأن الجرعة القاتلة للصف القبيعة (الخنزير) كانت ١,٨ مغم /كغم مقارنة إلى ٨ مغم / كغم لنفس السم في الفئران. كما تم فحص فعالية نبتة القرصنة (الأرنجيم كريتكوم) ضد سم العقرب الأصفر وجد أن النبتة قادرة على إطالة الحياة للحيوانات من ٢٠ دقيقة إلى ٨ ساعات.

مقارنة نتائج تحاليل تركيز دواء الثيوفيلين في دم المرضى باستعمال طريقة الـ FPIA

وHPLC

عمر شاهين

الملخص:

تمت مقارنة نتائج تحاليل تركيز دواء الثيوفيلين في دم المرضى باستعمال طريقة الـ FPIA و HPLC.

وقد بينت النتائج أنه لا يوجد فرق في تراكيز الثيوفيلين في دم المرضى بين هاتين الطريقتين. وبالرغم من أن استعمال طريقة الـ FPIA لقياس تركيز الدواء في الدم أكثر كلفة إلا أنها تتميز على طريقة الـ HPLC بكونها أسرع في إعطاء النتائج ودقيقة بدرجة أكبر، ولذلك يفضل

استعمالها في مختبرات الأدوية السريرية على غيرها من الطرق الأخرى والتي تتطلب وقتاً وجهداً أكبر.

أثر عملية قطع الكظر على تصنيع مركبات الكاتيكولامينات في قلب الجرذ

حمزه عليان، منير غرايه

الملخص:

هدف هذا البحث إلى استقصاء إمكانية تصنيع النورابينفرين في عضلة قلب الجرذان ولدراسة أثر عملية قطع الكظر على تصنيع مركبات الكاتيكولامينات في الجسم. أدى قطع الكظر إلى انخفاض جوهري في مستوى الابنفرين في عضلة القلب وفي البلازما مع بقاء كمية كبيرة منه (٣٣,٣%) في عضلة الأذين بعد تسعة أيام من عملية القطع، وقد لوحظ أيضاً انخفاض جوهري في مستوى النورابينفرين في عضلة الأذين وفي مستوى الدوبامين في عضلة البطين. أما قدرة القلب على تصنيع الابنفرين فلم تنخفض بشكل جوهري في الجرذان التي خضعت لعملية قطع الكظر ما عدا البطين الذي أظهر ارتفاعاً بمقدار ٤٢,٣% مقارنة بالجرذان التي خضعت لعملية خادعة. أما فاعلية أنزيم دوبامين -ب- هيدروكسيلاز فقد ارتفعت بنسبة ٣١% في الأذين و ٦٠% في البطين (احتمالية الخطأ أقل من ٠,٠١%). وقد أدى الكرب الناتج عن فصل الرأس للجرذان التي خضعت لعملية خادعة إلى مضاعفة مستوى الابنفرين في البلازما (٦١) مرة ولكنه أدى إلى انخفاض مستوى الدوبامين في البلازما بشكل جوهري، وذلك مقارنة بالوضع العادي، ويدل ذلك على أن الدوبامين الموجود في البلازما يدخل في تكوين الكاتيكولامينات في لب الكظر يستنتج من هذا أن عضلة القلب تصنع الابنفرين وأن عملية قطع الكظر تزيد من فاعلية الجهاز الودي ومن عملية استقلاب النورابينفرين في الجسم.

تأثيرات التراكيز الثابتة لدواء السيمتدين على حرائك إفراز دواء الثيوفلين

عمر شاهين

الملخص:

تمت دراسة تأثيرات التراكيز الثابتة لدواء السيمتدين (٠، ١، ٢، ٤، ٦ ميكروجرام/مل) على حرائك إفراز دواء الثيوفلين ومستقبلاته في المتطوعين غير المدخنين ويبدو أن تأثيرات السيمتدين تزداد بالتدرج لتصل إلى حدها الأعلى عندما يكون تركيزه ٦ ميكروجرام/مل، كان أعلى انخفاض في طرح الثيوفلين ١٨% وعلى فترة نصف الحياة ٣٨%. كما تمت دراسة تأثيرات السيمتدين على مستقبلات الثيوفلين حيث تبين أن طرح ٣ - ميثيلانثين أكثرها تأثيراً في كل من البول والبلازما، وعلى العكس من ذلك لم يؤثر السيمتدين بفاعلية على ١ - ميثيلوريك أسيد ولا على ١، ٣ ديميثيلوريك أسيد في البلازما ولا في البول.

تصنيع الايبينفرين في العضلات الإرادية لجرذان استئصل منها الغدد فوق الكلوية

حمزه عليان

الملخص:

تمت دراسة تصنيع الايبينفرين في العضلات الإرادية لجرذان استئصل منها الغدد فوق الكلوية ولجرذان تعرضت لعملية كاذبة. لم يتأثر نشاط الأنزيم المصنع لهرمون الايبينفرين (فيل أثيل أمين-ن-مثيل ترانسفيريز) الموجود بالعضلات الإرادية بعد عملية استئصال الغدد فوق الكلوية، ولكن نشاطه ازداد زيادة جوهرياً بعد حقن الجرذان بدواء البروبانولول بجرعات مقدارها ١ ملغم/كغم مرتان في اليوم لمدة ثمانية أيام.

لم يؤدي استئصال الغدد فوق الكلوية في الجرذان إلى نقص الايبينفرين في العضلات الإرادية ولم يزيله كلياً من الدم ولكنه أدى إلى نقصه في دم الجرذان خلال فترتي الراحة والإثارة بعد عشرة أيام من استئصال الغدد فوق الكلوية.

تدل نتائج هذه الدراسة على أن تصنيع الايبينفرين في العضلات الإرادية أمر ممكن، كما أدى حقن البروبانولول لمدة طويلة إلى نقص جوهري في كمية الايبينفرين في العضلات الإرادية وفي الدم خلال فترة الإثارة مقارنة مع مستواه في الدم خلال الراحة في الجرذان الذين استئصلت فيهم الغدد فوق الكلوية بينما لم يتأثر الايبينفرين في عضلات ودم الجرذان الذين تعرضوا لعملية كاذبة.

لذلك فإن من الممكن أن يكون البروبرانولول قد تدخل في إمكانية تفاعل الايبينفرين الناتج عن الإثارة الشديدة في غياب الغدد فوق الكلوية مؤدياً إلى نقص الايبينفرين في العضلات الإرادية والدم خلال فترة الإثارة.

حرائك دواء الثيوفيلين

عمر شاهين، نايف سليمان، نبيل سمارة، صادق عثمان، رنا خلف، عبد الله العويدي

الملخص :

تمت دراسة حرائك دواء الثيوفيلين في خمسة عشر متطوعاً بعد إعطائه زرقاً في الوريد (٤,٣ ملغم/كغم على مدى خمسة عشر دقيقة)، بعد ذلك تم قياس تراكيز الثيوفيلين في الدم باستعمال طريقة EPI باستعمال جهاز TD. بينت الدراسة أن فترة نصف الحياة لإفراغ الثيوفيلين من جسم الأردنيين أطول من مثيلاتها في دول العالم الغربي وقد يكون سبب ذلك اختلافات في أنظمة العادات الغذائية أو الظروف البيئية أو عوامل وراثية أو كلها مجتمعة.

G6PD تأثير استخدام ديسفيروكسامين في حالات فقر الدم المتحلل والناتج عن

نقص هالة الريماوي

الملخص:

لقد تم دراسة فعالية استخدام عقار ديسفيروكسامين على حالات تعاني من تحلل دموي نتج عنه فقر دم بسبب نقص G6P.D عند (١٦٧) حالة من الأطفال خلال فترة تحلل الدم الحاد. تم إعطاء خلايا حمراء مركزة لكل المرضى عند دخولهم المستشفى والذين كانت نتائج خضاب الدم لديهم تشير إلى أقل من (٨) غم/دسم ٣، ثمانية مرضى فقط تم إعطاؤهم عقار (DFO) 30-40 غم/كغم عن طريق حقنه بالوريد. أظهرت النتائج أن احتياج المرضى إلى نقل دم كان أقل عند الذين تلقوا عقار (DFO) ونسبة (٧١%) مقارنة بالمجموعة الضابطة (٢١%).

من خلال ذلك استنتج الباحث إن جرعة قليلة من عقار DFO كانت فعالة في علاج فقر الدم المتحلل الحاد الناتج عن نقص في G6P.D وبالاختصار إن مدة الأزمة كانت أقل وكمية الدم المنقولة كانت كذلك أقل عند المرضى الذين تلقوا جرعة من عقار (DFO).

دراسة الظروف المناسبة لتنظيف وقياس المساحة السطحية للمساحيق

المستخدمة في صناعة الحبوب

عدي عصام عريضة

الملخص:

هذا البحث محاولة لتحديد ودراسة التغيرات في المساحة السطحية الفعلية لبعض أنواع المساحيق المستخدمة في صناعة الأدوية نتيجة للحرارة وزمن تعريض السطح خلال التنظيف، كما إن تحديد الظروف المناسبة لهذه الدراسة له دور حيوي في هذا البحث. لقد تم اختيار خمسة أنواع من المساحيق للدراسة وهي : زيباروكس (لاكتوز)، ايسيل بي اتش ١٠٢ (سيلولوز)، امكومبرس (فوسفات الكالسيوم ثنائي الهدرجة)، نشاء الرز وسيللاكتوز (خليط من ٧٥% ألفا لاکتوز أحادي الهدرجة و ٢٥% سيلولوز).

إن قياس المساحة السطحية الفعلية للمساحيق بواسطة ادمصاص الغاز يشكل جزءاً رئيساً من هذه الدراسة. لقد أشارت عدة أبحاث إلى علاقات مختلفة بين المساحة السطحية للمسحوق وبين الظروف المحيطة بالمسحوق من زمن وحرارة، ولذلك هدف هذا البحث إلى إيجاد علاقة واضحة بين الظروف المذكورة آنفاً. بينت نتائج هذا العمل انه لا توجد أي علاقة معينة بين الظروف المتغيرة المحيطة والمساحة السطحية الفعلية للمساحيق إذا درست هذه العلاقة بواسطة ادمصاص الغاز.

تأثير مادة الأفلاتوكسين ب ١ على نشاط خمائر ثنائية السكريد في أمعاء الجرذان

نبيل عامر وسهيل الزميللي

الملخص:

افلاتوكسين ب ١ ناتج ثانوي من استقلاب الفطريات، وهو من ملوثات طعام الإنسان والحيوان على السواء، وهو من أقوى مسرطنات الكبد المعروفة. ويعمل على تثبيط صنع البروتينات. وخلايا الأمعاء الدقيقة حساسة بتأثير المثبطات لصناعة البروتين. إن خمائر ثنائية السكريد (سكريز، مالتيزولاكتيز) الموجودة في الغشاء المبطن للأمعاء الدقيقة تلعب دوراً مهماً في المراحل النهائية للهضم.

تمت دراسة تأثير حقن جرعات مختلفة من افلاتوكسين ب ١ داخل الغشاء البريتوني للجرذان الذكور على خمائر ثنائية السكريد بعد أوقات مختلفة من بداية الحقن. لقد وجد أن افلاتوكسين ب ١ بجرعات ١,٤,٢,٨ ملغم/كيلو غرام من وزن الجسم له أعظم التأثير بعد ١٢٠ دقيقة على نشاط خميرة السكريز، ولوحظ تأثير أقل على نشاط خميرة اللاكتيز. أما بالنسبة لنشاط خميرة المالتيز فقد نقصت عند استعمال جرعات كبيرة ولمدة طويلة من الحقن.

تقليل سمية بعض مبيدات الحشرات الفسفورية العضوية في الفئران بالدايفنهايدرامين (ملحوظة علمية)

غادة فارس، وفؤاد محمد

الملخص:

تم قياس تأثير مضاد الهستامين الدايفنهايدرامين في سمية مبيدات الحشرات الفسفورية العضوية في إناث الفئران. وكانت الجرعة النصفية لكل من الديازينون والميثيلاثيون والمالاثيون والفينيتروثايون هي ٧٦ و ١٠,٥ و ٩١٧ ملغم / كغم من أنثى الفأر، عبر الفم على التوالي. وأدى حقن الدايفنهايدرامين بجرعة ٢٠ ملغم / كغم تحت الجلد بعد ٥ دقائق من تجرع الفئران هذه المبيدات إلى زيادة جرعتها المميتة النصفية بنسبة ٧١ و ١١٤ و ٦٢ على التوالي. وتشير هذه النتائج إلى فائدة الدايفنهايدرامين في التقليل من سمية المبيدات الفسفورية العضوية.

تأثير الديازينون في نشاط خميرة الأستيل كولين استراز في الفئران المعاملة

بالمديتوميدين

لؤي يعقوب وفؤاد محمد

الملخص:

نظراً لفاعلية المديتوميدين في الوقاية من التسمم بالديازينون، فقد تمت دراسة تأثير الديازينون في نشاط خميرة الاستيل كولين استراز ودرجة تثبيطها في الفئران المعاملة بالمديتوميدين. أدت جرعات الديازينون (٣٧,٥ و ٧٥ ملغم/كغم) إلى تثبيط نشاط خميرة الكولين استراز الكاذبة في بلازما الدم وخميرة الكولين استراز الحقيقية في كريات الدم الحمراء والدماغ بدرجة مؤثرة اعتماداً على الجرعة، عند مقارنتها بالقيم المرجعية، كذلك تثبط المديتوميدين بجرعة ٠,٣، ٢٩ و ٢١% على التوالي، ولم تؤثر جرعات الديازينون (٠,١ أو ٠,٣ ملغم/كغم). توحى هذه النتائج بأن الديازينون لا يزيد من درجة إحباط نشاط الخميرة الاستيل كولين استراز في الفئران المعاملة بالمديتوميدين، وبالتالي فإن المديتوميدين قد يمنع الإحباط المعاكس لهذه الخميرة بوساطة المبيد الحشري الديازينون.

استخدام دواء الأوندنسيترون لمنع الغثيان و القيء بعد عمليات الجراحة النسائية

تحت التخدير العام

صبحي الغانم

الملخص:

في دراسة لعينة مزدوجة عشوائية تمت مقارنه الفعل المضاد للقيء والغثيان لدواء (الأوندنسيترون) وهو ٥هايدروكسي تريبتامين (حاصر للمستقبل) مع الفعل الوهمي (بدون إعطاء دواء) ، عند ٩٢ مريضة تعرضوا للتخدير العام لإجراء عمليات الجراحة النسائية.

وقد أعطى المرضى إما ٤ ملغم حقنا من دواء الأوندنسيبترون أو حقن وهميه بعد بدء عملية التخدير، تم بعد ذلك مراقبه الغثيان و الاستفراغ عند المرضى و لمدة ٢٤ ساعة. أظهرت النتائج أن (٨٦،١٠%) من المرضى الذين تلقوا جرعة الاندوستيرون ظهرت عندهم أعراض الاستفراغ، بينما كانت (٣٤،٧٨%) في المرضى الذين لم يتلقوا جرعة الأوندنسيبترون. وبالتالي كان الفرق جوهريا. إما بالنسبة للغثيان فلم يكن هناك فرقا مميز (جوهري) بين المجموعتين.

مستويات الفنتانيل و البثدين والميدازولام في سوائل الجسم بعد زرعها بالوريد في حالة الانتحار

عبد القادر بطاح، كمال الحديدي، سميح ابو الراغب

الملخص:

تم تحديد ودراسة مستويات الفنتانيل والبثدين والميدازولام في عينات لسوائل الجسم، أخذت من مناطق مختلفة من جسم فتاة خلال الفحص التشريحي الذي أجري لها صباح اليوم التالي لوفاتها (بعد مضي ١٨ ساعة على وفاتها).

وقد تبين في ذلك الفحص التشريحي وجود علامات حديثة لوخز أبري. واحتقان و وذمة في الرئتين والكلى والكبد والدماغ، وقد تم إجراء تحليل للسموم على العينات المأخوذة من الدم والبول ومحتوى المعدة والسرناجات المستعملة التي وجدت بجانب الجثة، وقد كان مستوى الفنتانيل والبثدين والميدازولام في هذه العينات يتراوح بين ٢٣٠٠٠-١,٣، ٢٨٠-٠,٢٨٠-٥٨٠٠-٤٩٠ نانوغرام لكل سم مكعب بالترتيب. وقد عزي سبب الوفاة للتسمم الدوائي، حيث كان مستوى البثدين يتناسب مع المستويات السامة له، بينما كان مستوى الفنتانيل والميدازولام يتناسب مع المستويات العلاجية لهما، وقد أنتج وجود هذه الأدوية مجتمعة ما يعرف (بالإضافة) في تثبيط الجهاز العصبي المركزي، هذا وقد تحولت هذه الأدوية إلى أيوناتا عند مرورها في الوسط الحامضي للمعدة خلال مرحلة الانتشار في الجسم، مما أدى إلى حشرها وزيادة تركيزها في المعدة.