

• الجمهورية العربية السورية
الجيش و القوات المسلحة
مشفى تشرين العسكري

المراجعة المنهجية

استخدام الصادات الحيوية في التهاب الثدي عند المرأة المرضع

إشراف

العقيد الطبيب: اليقظان حسن

ترجمة

النقيب الطبيب: جهاد البدوي

استخدام الصادات الحيوية في التهاب الثدي عند المرأة المرضع

الملخص Summary

استخدام الصادات الحيوية في التهاب الثدي عند المرأة المرضع
الالتهاب في الثدي أو التهاب الثدي ممكن أن يكون معدي أو غير معدي. التهاب الثدي المعدي واحد من الالتهابات الشائعة التي تعاني منها المرأة المرضع. الالتهاب المعدي أو غير المعدي متنوع الوخامة حيث يمتد من أعراض معتدلة بالتهاب موضع ، احمرار ، حرارة و مضض في الثدي المصاب إلى أعراض أكثر شدة تتضمن حمى، خراج، وانتان دم، والذي قد يتطلب الإقامة في المشفى .
فترة الشفاء قد تأخذ وقت، و انزعاج حقيقي للأم والطفل .
التهاب الثدي يحدث عادة خلال الاشهر الثلاثة بعد الولادة و يؤدي التهاب للزقود في الفراش ليوم واحد مع تحدد تالي في النشاط .
الحالة تترافق مع نقص انتاج و افراز الحليب و صعوبات العناية بالطفل . هذا العبء على الأمهات يترافق مع زيادة كلفة الرعاية ، و الاثر السلبي الكامن في الاستمرار بالارضاع من الثدي ، و خطورة الاختلاطات الجسيمة مثل انتان الدم ، كل هذا يجعل التهاب الثدي حالة خطيرة تتطلب التشخيص المبكر و العلاج الفعال .
المراجعة تتضمن دراستين و ١٢٥ امرأة . الدراسة الأولى تقارن نوعين مختلفين من الصادات و لم يكن هناك فرق بين النوعين في الراحة من الاعراض . الدراسة الثانية تقارن عدم افراغ الثدي العلاجي و العلاج بالصادات مع افراغ الثدي المقترح كعلاج سريع و مريح للاعراض و الصادات . هناك براهين قليلة على فعالية العلاج بالصادات و نحن بحاجة المزيد من البحث

Abstract الخلاصة

المراجعة Background

التهاب الثدي ممكن ان يسببه انعدام الرضاعة الجيدة من قبل الطفل أو عدم الارضاع من قبل الام . التهاب الثدي المعدي تسببه بشكل شائع المكورات العنقودية المذهبة . يحدث التهاب الثدي بنسبة تصل الى ٣٣% عند النساء المرضعات .
إزالة الحليب المصاب ، تسكين الألم ، و المعالجة بالصادات كلها مجتمعة تشكل ركائز العلاج

الأهداف Objectives

هذه المراجعة تهدف لإبراز فعالية العلاج بالصادات في التخلص من الاعراض في التهاب الثدي عند النساء المرضعات مع أو بدون فحص مخبري

استراتيجية البحث Search strategy

نحن بحثنا في مجموعة الكوكران للحمل والطفولة لتجارب المسجلة (كانون الثاني ٢٠٠٧)، مسجل الكوكران المركزي لتجارب السريرية، (The Cochrane Library 2007, Issue 4), MEDLINE (1996 to 2007) and EMBASE (January 1985 to 2007). تواصلنا بالباحثين و الخبراء مضمونين و المعروفين من قبلنا من اجل التجارب غير المنشورة و فحصنا بدقة قوائم المراجع للمقالات المسترجعة

معايير الانتقاء Selection criteria

لقد تم اختيار الدراسات السريرية العشوائية وشبه العشوائية التي تقارن فعالية أنواع مختلفة من الصادات العلاجية أو العلاج بالصادات مقابل المعالجات البديلة في سياق تدبير التهاب الثدي

تحليل وجمع البيانات Dta-collection-and-analysis

قيم مؤلفان و بشكل مستقل نوعية الدراسة و البيانات المستخلصة. وفي حال الشك قمنا باستشارة مؤلف ثالث

النتائج الرئيسية Main results

توجد دراستان تتفقان مع المعايير المرجوة. أحدهما وهي دراسة صغيرة (N=25) قامت بمقارنة الاموكسسلين مع سيفرادين من ناحية إزالة الاعراض و تشكل الخراج و دراسة اخرى قديمة قامت بمقارنة إفراغ الثدي فقط كعلاج داعم مقابل العلاج بالصادات مع العلاج الدعم. و المقارنة مع عدم اعطاء العلاج. اقترحت النتائج في هذه الدراسة الاخيرة زوال اسرع في الاعراض عند النساء اللواتي يستخدمنا الصادات على الرغم ان تصمم الدراسة كان ذو اشكالية

استنتاجات المؤلفين Authers ' conclusions

لم يتوفر دليل لاثبات أو نفي فعالية العلاج بالصادات في تدبير التهاب الثدي اثناء الارضاع. لذلك توجد حاجة ملحة لاجراء دراسات سريرية عشوائية مزدوجة التعمية، عالية النوعية، وذلك لتحديد هل يجب استخدام الصادات في هذه الحالة الشائعة بعد الولادة