

اختبار العرق

إذا ظهرت عليك أعراض التليف الكيسي أو ثبت أن فحص طفلك حديث الولادة إيجابي فيما يخص التليف الكيسي، فإن اختبار العرق في مركز رعاية معتمد من مؤسسة التليف الكيسي قد يساعد في تشخيص التليف الكيسي عن طريق قياس تركيز الملح في عرقك أو عرق طفلك. الاختبار غير مؤلم وهو الطريقة الأكثر موثوقية لتشخيص التليف الكيسي.

الاختبار الأكثر موثوقية

يعد اختبار العرق بمثابة الاختبار الأكثر موثوقية لتشخيص التليف الكيسي. يجب إجراء اختبارات العرق في مركز رعاية معتمد من مؤسسة CF، حيث يتم الاستعانة بالإرشادات للمساعدة في ضمان نتائج دقيقة. يتم إجراء اختبار العرق من قبل فني مدرب ويتم تقييم النتائج في مختبر ذي خبرة وموثوقية.

يمكن إجراء اختبار العرق لأي شخص يزيد عمره عن 48 ساعة. ومع ذلك، قد لا ينتج بعض الأطفال ما يكفي من العرق لإجراء الاختبار. إذا كان الرضيع لا ينتج ما يكفي من العرق في المرة الأولى، فيجب تكرار الاختبار.

إذا ثبت أن فحص طفلك حديث الولادة إيجابي (NBS) أو تلقيت اختبارًا جينيًا إيجابيًا قبل الولادة، فمن المهم تحديد موعد لاختبار العرق في أقرب وقت ممكن بمجرد أن يتراوح عمر مولودك الجديد بين 48 ساعة و 10 أيام. على أقصى تقدير، يجب أن يخضع الأطفال الذين لديهم نتيجة إيجابية لفحص حديثي الولادة أو الاختبار الجيني قبل الولادة إلى اختبار العرق الذي يتم إجراؤه في عمر 4 أسابيع للتأكد من إمكانية اكتشاف أية مشكلات أو تغييرات صحية مبكرًا وعلاجها بسرعة.

ما يمكن توقعه في أثناء اختبار العرق؟

يقيس اختبار العرق كمية الكلوريد (أحد مكونات الملح) في العرق. لا تستخدم إبر في هذا الاختبار. في الجزء الأول من الاختبار، يتم استخدام مادة كيميائية عديمة اللون والرائحة (بيلوكاربين) وقليل من التحفيز الكهربائي على منطقة صغيرة من الذراع أو الساق لتشجيع الغدد العرقية على إنتاج العرق. قد يشعر الشخص بوخز في المنطقة، أو شعور بالدفع. يستمر هذا الجزء من الاختبار حوالي خمس دقائق.

ثم يتم جمع العرق على قطعة من ورق الترشيح أو الشاشة أو في لفيفة بلاستيكية. تستمر هذه الخطوة لمدة 30 دقيقة. ثم يتم إرسال العرق الذي تم جمعه إلى مختبر المستشفى لقياس كمية الكلوريد الموجود في العرق - عادة في وقت لاحق من نفس اليوم. عادة ما يستغرق اختبار العرق حوالي ساعة، لكنه قد يستغرق وقتًا أطول. عند تحديد موعد الاختبار، اسأل عن المدة التي سيستغرقها ومتى يمكنك توقع معرفة النتائج.

التحضير لاختبار العرق

لا يوجد حد للنشاط أو نظام غذائي خاص مطلوب قبل اختبار العرق. ومع ذلك، يجب عدم وضع الكريما أو المستحضرات على الجلد قبل 24 ساعة من الاختبار. يمكنك الاستمرار في جميع الأدوية العادية. لن يكون لها أي تأثير على نتائج الاختبار. يجب إطعام الأطفال مقدار وجباتهم المعتادة في أوقاتها المعتادة.

فهم نتائج اختبار العرق

الأشخاص المصابون بالتليف الكيسي لديهم كلوريد في عرقهم أكثر من الأشخاص الذين لا يعانون من التليف الكيسي.

بالنسبة للطفل المصاب بالتليف الكيسي، ستؤكد نتائج اختبار كلوريد العرق التشخيص من خلال إظهار مستوى مرتفع من الكلوريد. يجب على الطفل أن ينتج ما يكفي من العرق لإجراء الاختبار. عادة ما ينتج الأطفال المولودون بعد فترة حمل كاملة ما يكفي من العرق بحلول عمر أسبوعين. يجب إجراء الاختبار في أقرب وقت ممكن بين 10 أيام، وعلى أقصى تقدير 4 أسابيع من العمر بالنسبة للأطفال الذين أظهر فحص حديثي الولادة أو الاختبار الجيني قبل الولادة نتيجة إيجابية.

عادة، لا تتغير قيم كلوريد العرق من إيجابية إلى سلبية أو سلبية إلى إيجابية، مع تقدم الشخص في السن. لا تختلف نتائج اختبار العرق أيضًا عندما يكون الشخص مصابًا بنزلة برد أو مرض قصير آخر. إذا تم إجراء اختبار العرق بشكل صحيح، عندئذ ستظهر النتائج الإيجابية مستوى مرتفعًا من الكلوريد.

لفهم ما تعنيه نتائج اختبار العرق، إن كان مستوى الكلوريد:

- أقل من أو يساوي 29 مليمول/ لتر = التليف الكيسي غير مرجح بغض النظر عن العمر.*
- بين 30 - 59 مليمول/ لتر = التليف الكيسي ممكن وهناك حاجة إلى إجراء اختبارات إضافية.
- أكبر من أو يساوي 60 مليمول / لتر = التليف الكيسي محتمل.

*على الرغم من أن نتيجة اختبار العرق أقل من 29 مليمول/ لتر تجعل التليف الكيسي غير محتمل، هناك طفرات في البروتين المنظم للنقل عبر الغشاء في التليف الكيسي (CFTR) مرتبطة بنتائج اختبار العرق أقل من 29 مليمول/ لتر.

عندما تقع نتائج اختبار كلوريد العرق بين نطاق 30-59 مليمول/ لتر، عادة ما يتم تكرار اختبار العرق. إذا كانت نتيجة فحص طفلك حديث الولادة إيجابية ونتيجة اختبار العرق بين 30-59، يجب عليك استشارة طبيب التليف الكيسي الذي يمكنه شرح النتائج والتوصية بإجراء مزيد من الاختبارات.

قد يوصى بإجراء مزيد من الاختبارات لأولئك الذين تقع نتائج اختبار العرق لديهم في النطاق المتوسط والذين يكشف تحليلهم الجيني عن تغييرات غير معروفة أو أن النمط الجيني للبروتين المنظم للنقل عبر الغشاء في التليف الكيسي الخاص بهم غير محدد. إذا لم يكن هناك مزيد من الاختبارات المتاحة أو وجد أنها غير حاسمة، فلا يمكن البت في التشخيص، ويمكن اعتبار الطفل مصابًا باضطراب مرتبط بالتليف الكيسي. لا يلزم أن يكون فحص حديثي الولادة إيجابيًا لهذا التصنيف.

أين أذهب للحصول على مزيد من المعلومات؟

استخدم كاميرا هاتفك لمسح رموز الاستجابة السريعة (QR) ضوئيًا أدناه.

مؤسسة التليف الكيسي:

<https://www.cff.org/>



NC DEPARTMENT OF
HEALTH AND HUMAN SERVICES