الخصائص السكانية لمرضى الفشل الكلوي (مركز خدمات الكلى جنزور كنموذج)

د. ملاك حسن الصقر د. رشا المهدي المحبس

تعد دراسة الخصائص السكانية من الموضوعات المهمة في توزيع الامراض ذلك لان بعضها يصيب الذكور والاخر يصيب الإناث ومنها من يصيب فئة عمرية معينة، ومنها من ينتشر في كل الفئات العمرية دون تحديد .... الخ من هذه الاختلافات. وفي هذه الورقة البحثية تناولت الخصائص السكانية لمرضى الفشل الكلوي (مركز خدمات جنزور كنموذج) حيث أظهرت الدراسة أن الإصابة في الذكور 51% أكثر من الإناث 49% وتعتبر النسبة متقاربة، ووجدت علاقة بين تدني مستوى الدخل والاصابة بالمرض، وانه لا توجد أي علاقة بالاختبارات الاحصائية بين المستوى التعليمي والاصابة بالفشل الكلوي. وعرجت الدراسة على الحالة الاجتماعية حيث أغلب المصابين من فئة المتجوزين وأن اغلب المرضى ممن لا يعمل (ذكور) أو ربات بيوت (إناث). واوصت الدراسة بالتوعية الصحية للجيل الجديد لان أغلب المصابين من الفئة العمرية بين (15 – 44) وايضاً الاهتمام بمراكز علاج الفشل الكلوي وتوفير الادوية مجاناً بالذات لدوي الدخل المحدود، وإيجاد فرص عمل للرفع من المستوى الاقتصادي للمرضى.

مقدمة: -

يمثل مرضى الفشل الكلوي نسبة 10% من سكان العالم، حيث بلغت نسبة المصابين حوالي 800 مليون حالة حسب تقرير منظمة الصحة العالمية (W.H.O-18 - 3 – 2023) .. ويؤدي هذا المرض إلى الوفاة فقد اشار تقرير لمنظمة الصحة العالمية عام 2010م بأن أمراض الكلى كانت المسبب السابع والعشرين للوفيات على مستوى العالم عام 1990م ثم تقدم واحتل الترتيب الثامن عشر عام 2010م ليصل إلى المرتبة العاشرة عام 2019م، وبلغ عدد الوفيات بالفشل الكلوي خلال العام 2019 (1,3 مليون حالة) وتكون نسبة الوفيات من 20 : 50% بعد عامين من الفشل الكلوي حتى مع الغسيل. تقرير لمنظمة الصحة العالمية عام (W.H.O 2020). وفي دولة ليبيا يعد مرض الفشل الكلوي احد الامراض المنتشرة بشكل متزايد حيث اكدت الاحصائيات الصادرة عن وزارة الصحة ارتفاع اعداد المصابين بالمرض من 715 حالة سنة 1994 (وزارة الصحة 1994 ص 84). إلى 6046 مصاب سنة 2018 م حسب اخر تقرير (وزارة الصحة 2019 ص 46) ، وأن المرضى يعانون من نقص حاد في الادوية مما يزيد من نسبة الوفيات حسب تقرير المنظمة الوطنية للتبرع بالأعضاء (ابودبوس 2023م)

والكلى هذا العضو الذي يشبه حبة الفاصوليا يؤدي العديد من الوظائف أهمها المحافظة على توازن الماء داخل الجسم وتخليصه من الاملاح والمواد الضارة وتنظيم التوازن الكيميائي والحمضي له . (القماطي ص 287-288). وتتعرض الكلية إلى أمراض متعددة من أخطرها الفشل الكلوي ، وهو حالة فقدان جزئي أو كلي لوظائف الكلى يحدث بعد تدمير 75% من النيفرونات Nephrones العاملة في الكلى مما يؤدي إلى تراكم السموم في الدم والعضلات و يؤثر سلباً على كل الوظائف الحيوية داخل جسم الانسان . (مدوخ ص 2 ، 37) . هذه الحالة تأخذ المصاب إلى الموت المحقق إذا لم يغسل كليتاه مرتين أو ثلاث مرات في الاسبوع عن طريق الكلى الصناعية ، أو أن يقوم بعملية زرع كلى وهي ليست ميسرة للجميع . (محمود ص 2- 12) .

في هذه الورقة البحثية ستتناول الباحثة موضوع الخصائص السكانية لمرضى الفشل الكلوي (مركز خدمات جنزور كنموذج) من حيث ارتباط الإصابة بالفئات العمرية ، وهل للمستوى التعليمي أثر في اهتمام الإنسان بصحته والمحافظة عليها قدر الامكان

بما لدية من معلومات علمية وثقافية ، وايضاً سيتم التحقق من أن لمستوى الدخل دور في الإصابة بالفشل الكلوي من عدمها . مع لمحة على الحالة الاجتماعية لهؤلاء المصابين ومهنتهم وتوزعهم الجغرافي .

المشكلة :-

يعد مرض الفشل الكلوي أحد الأمراض المنتشرة بشكل متزايد في ليبيا ، فتؤكد الاحصائيات الصادرة عن وزارة الصحة ارتفاع أعداد المصابين والوفيات ، حيث احتل المرض المرتبة السادسة كمسبب للوفاة في ليبيا (وزارة الداخلية ، بدون صفحة 2016) مما يؤكد على مدى خطورة هذا المرض وضرورة فهمة وبالتالي التصدي له بالطرق العلمية السليمة. و يتمحور تساؤل هذه الورقة البحثية في :-

- هل لخصائص السكان الديموغرافية والاجتماعية علاقة بإصابتهم بمرض الفشل الكلوي ؟
- هل يؤثر المستوى الاقتصادي سواء بالارتفاع أو الانخفاض بالإصابة بالفشل الكلوي ؟

الفرضيات :-

1- هناك علاقة طردية بين تقدم العمر والاصابة بالمرض .
2- توجد علاقة موجبة بين تدني مستوى الدخل والاصابة بالمرض .
3- لتدني مستوي التعليم علاقة بالإصابة بالمرض .

الهدف :-

ابراز دور العوامل الاجتماعية المؤدية للإصابة بمرض الفشل الكلوي (في مجتمع الدراسة) .

الاهمية :-

تلمس الدراسة جانب من حياة السكان وهو الصحة العامة ، ونظراً لحاجة المجتمع الليبي لمثل هذه الدراسة لان الفشل الكلوي من الامراض المزمنة الواسعة الانتشار وفي تزايد مستمر في البلاد ، لذلك تعتبر إضافة علمية من الناحية الجغرافية للاستفادة منها في مجال التخطيط والتنمية الصحية مستقبلاً .

المنهجية :-

استخدمت الباحثة في هذه الورقة المنهج الوصفي باعتباره طريقة واسلوب في الكتابة لتوضيح بعض المعلومات الوصفية لموضوع البحث ، وكذلك المنهج الاقليمي حيث العوامل الجغرافية المختلفة سواء الديموغرافية او الاقتصادية او الاجتماعية ، ناهيك عن المنهج الكمي لتحليل البيانات المجمعة والخروج بنتائج وتوصيات تفيد متخذي القرارات في التخطيط الصحي .

الدراسات السابقة :-

- في دراسة ابتسام عامر الفيتوري عن الفشل الكلوي لسكان مدينة صبراتة – ليبيا 2022 م حيث اظهرت العديد من النتائج اهمها ان اعتماد المصابين كلياً على المياه الجوفية ذات النسبة المرتفعة من الاملاح والتلوث البيولوجي والمحاصيل الزراعية الملوثة بالمبيدات الحشرية كان له دور في زيادة الإصابة بالفشل الكلوي ...ناهيك عن ممارسة المصابين لسلوكيات خاطئة في الاكل، وان النسبة الاعلى في المرضي ممن يشتغلون في وظائف حكومية واغلبهم من دوي الدخل المحدود الذي اسهم في اهمال حالتهم الصحية . وايضاً اوضحت الدراسة ان ليس هناك اي علاقة بين الإصابة ومستويات التعليم المختلفة ،ولا توجد فروق واضحة بين اصابة الذكور والإناث . ومن اهم التوصيات ان حل مشكلة الفشل الكلوي تبدأ من السكان انفسهم بتغيير عاداتهم وسلوكياتهم باعتبارهم المستفيد الاول والاخير . وايضاً العمل على إعادة تأهيل شبكة المياه و تنفيد برامج للتوعية والتثقيف الصحي، منها برنامج وقاية المحاصيل الزراعية من التلوث ، وتثقيف المصابين وترشيد سلوكياتهم في الاكل والشرب والعديد من العادات اليومية الخاطئة .

- اما دراسة ابو غيث 2010م المملكة السعودية بعنوان (التوزيع الجغرافي والخصائص الاجتماعية والاقتصادية لمرضى الفشل الكلوي الذكور بمدينة جدة) حيث تناولت الفشل الكلوي أنواعه ومسبباته وتطوير الخدمات الصحية في المملكة بصفة عامة وفي جدة بصفة خاصة ، وتحدثت عن دور المملكة في مواجهة المرض ونتائج زراعة الكلى بها ، بالإضافة إلى دراسة الخصائص الاجتماعية والاقتصادية والصحية للمرضى .
- تناولت دراسة المجنوني 2009م المملكة السعودية (الفشل الكلوي المزمن لدى الإناث بمدينة مكة المكرمة) حيث تناولت التوزيع الجغرافي للمريضات وفق الخصائص الاجتماعية والاقتصادية والصحية، وعلاقته بكل من مواقع السكن ومراكز التنقية الدموية، واشارت ايضاً إلى استخدامات الطب الشعبي من قبل المريضات في المدينة بوصفها وسيلة لعلاج المرض.
- هدفت دراسة مدوخ 2013 (بعنوان مرضى الفشل الكلوي المزمن في محافظة غزة) إلى دراسة الملامح الطبيعية والبشرية في القطاع والمشاكل البيئية التي يعاني منها، مثل تأثير جودة المياه وانعكاسها على الصحة والعادات والسلوكيات المتبعة لديهم في طبيعة استخدامهم للمياه المفلترة ، كما اشارت الدراسة عن مصادر تلوث المياه الجوفية بالعناصر الكيميائية وكذلك للغذاء وأثرها على الكلى ، وكذلك الخصائص الاقتصادية والاجتماعية للمرضى ، و توزيعهم الجغرافي على مستوى المحافظات .
- اما دراسة عبدالحميد 2006 بعنوان (الفشل الكلوي في محافظة سوهاج) تحدث فيها عن الظروف البيئية المؤثرة في انتشار الفشل الكلوي بين السكان مثل تلوث المياه والغذاء والتوزيع الجغرافي على مستوى المحافظة و تكاليف العلاج والمشكلات الناجمة مثل الوفيات ، كما تحدث عن استراتيجية مواجهة المرض من خلال تحسين الظروف البيئية المحيطة بالسكان ، واختتم دراسته بنظرة مستقبلية لتخطيط الخدمة الصحية في المحافظة .

المصطلحات: -

- الكليتان: - تقعان في الجهة الخلفية من البطن على جانبي العمود الفقري وهي تشبه حبة الفاصوليا.

(حكمت عبد الكريم 2000ص66).

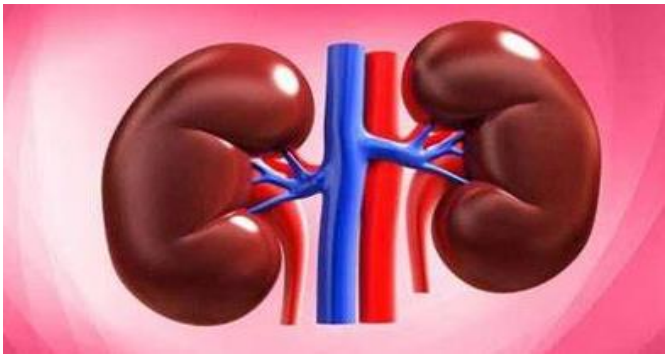
- الفشل الكلوي: - هو حالة فقد جزئي أو كلي لوظائف الكلى، يحدث بعد تدمير 75% من النيفرونات .

سامي محمود 2012 ص12،2.

- النيفرونات (NEPHRONES) :- وحدة الخلية ومجموعها تصبح الكلى وهي الوحدة الوظيفية لها .

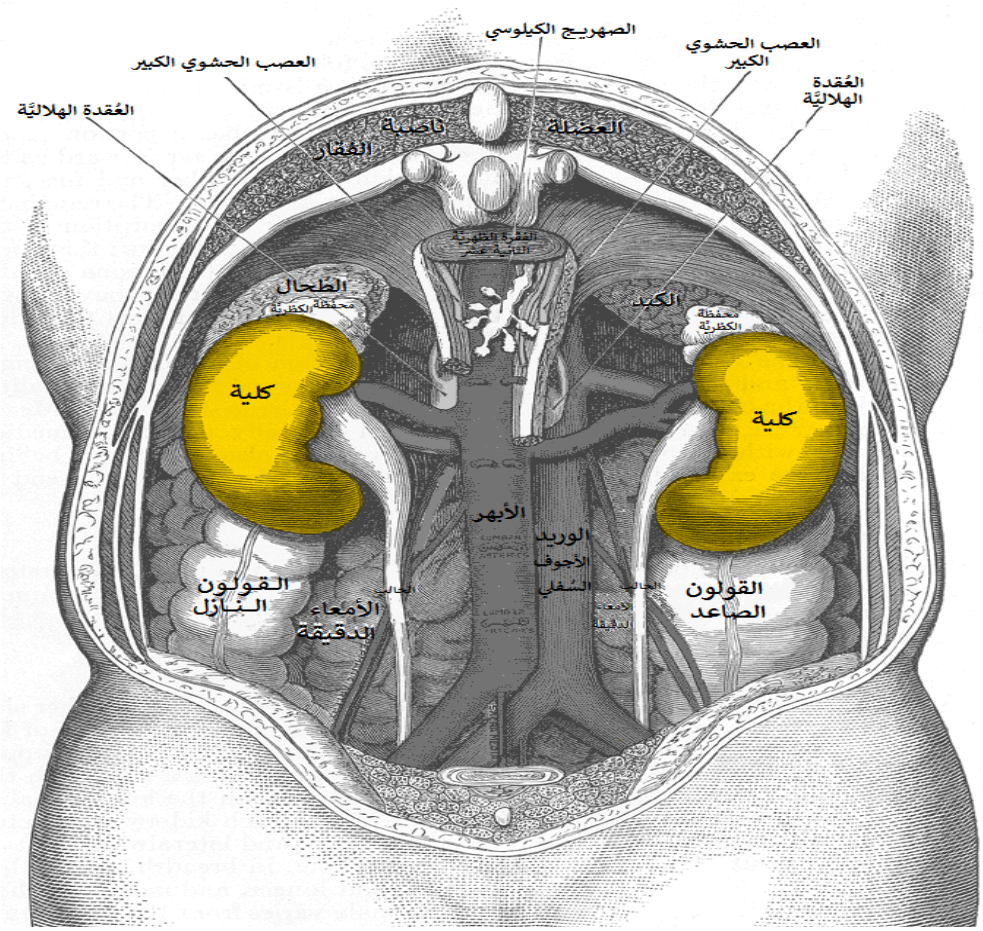
(هالة مدوخ 12،2) .

صورة الكليتان / تشبه حبة الفاصوليا



المصدر :- WWW.PNG TREE .COM

وضع الكليتين في جسم الانسان



المصدر: ويكيبيديا... الموسوعة الحرة

التحليل الاحصائي: -

- للتأكيد من مصداقية الاجابات على أسئلة الاستبيان تم استخدام اختبار كرونباخ أو ما يعرف بمعامل ألفا لعدد 50 استبانة وكانت نتيجة الاختبار = 0.83 أي أن الأجوبة على الاستبانة صحيحة، فأصغر قيمة مقبولة في هذا الاختبار 0.6، وأفضل قيمة مقبولة تقع بين (0.7 -0.8) وكلما تزيد تكون أفضل وتكون هناك ثقة في الإجابات.

ملاحظة:

- تم توزيع استمارات الاستبانة في شهر يوليو 2023م على الحالات المترددة على مركز الكلى نحو 210 حالة، وكان عدد الاستمارات كاملة البيانات 201 استمارة، وتم استبعاد 9 استمارات لنقص البيانات من قبل المرضى.

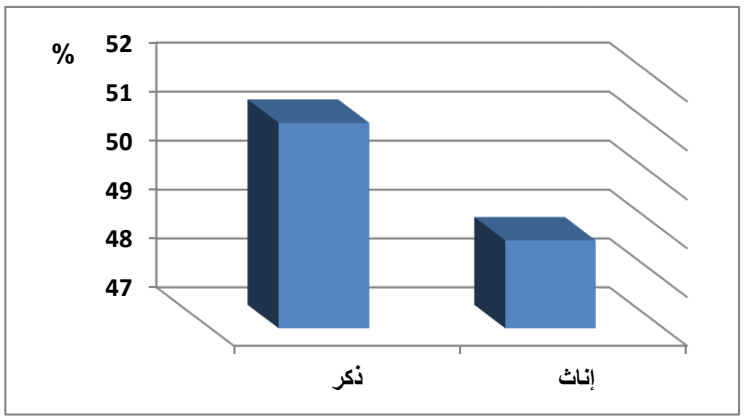
التحليل:

جدول (1) عدد الحالات المصابة بالفشل الكلوي حسب النوع

ذكر		انثى		المجموع	
العدد	**%**	العدد	%	العدد	%
103	51.2	98	48.8	201	100

المصدر: الدراسة الميدانية شهر يوليو 2023م

شكل (1) نسبة الحالات المصابة حسب النوع



المصدر : استنادا على الجدول رقم (1)

اختبار فرضية 1:

لاختبار العلاقة بين تقدم العمر والاصابة بالمرض الفرضية الصفرية لا توجد علاقة بين تقدم العمر والاصابة بالمرض، والفرضية البديلة توجد علاقة طردية بين تقدم العمر والاصابة بالمرض، باستخدام معامل الارتباط بيرسون اتضح الاتي

أن قيمة p-value تساوي 0.707 % وهي أعلى مستوى المعنوية 5 % فبالتالي نقبل الفرضية الصفرية ، ونرفض الفرضية البديلة .

أتبث الاختبار الاحصائي أن لا علاقة لتقدم العمر بالإصابة بالفشل الكلوي ، بل بالعكس وحسب الاستبيان الذي بين أن الفئة العمرية من (15 – 44) هي الاعلى في العينة المقام علية هذا البحث .

جدول (2) معامل الارتباط بين تقدم العمر والاصابة بالمرض

معامل الارتباط	p-value (مستوى المعنوية %
0.27-	0.707

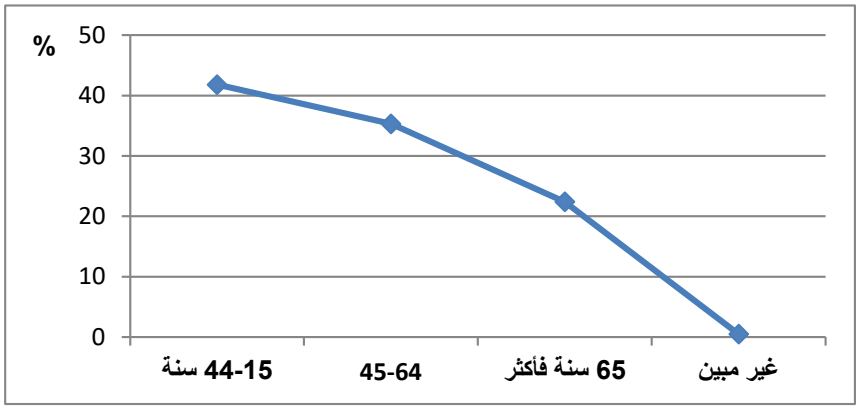
أنه لا يوجد ارتباط طردي بين متغير تقدم العمر ومعدل الاصابة بالمرض البالغ 0.27- ، كما يلاحظ

جدول (3) الفئات العمرية المصابة بالفشل الكلوي

العمر	15-44 سنة	45-64	65 سنة فأكثر	غير مبين
التكرار	84	71	45	1

المصدر: الدراسة الميدانية شهر يوليو 2023م

شكل (2) التوزيع النسبي للفئات العمرية المصابة بالفشل الكلوي



المصدر: استنادا لجدول (3)

كما ذكرت سابقاً فإن الفئة العمرية من (15 – 44) احتلت النسبة الاعلى حيث بلغت 84 حالة بنسبة 42% تقريباً، يرجع ارتفاع هذه الفئة لنمط الحياة والسلوكيات في الاكل الجاهز المؤدي للسمنة والبدانة، والتي بدورها تساعد على الاصابة بالسكري الذي من مضاعفاته الاصابة بالفشل الكلوي. وايضاً شرب مياه التحلية الخالية من الاملاح، وغيرها من السلوكيات المؤثرة سلباً على صحة الانسان. (ابتسام عامر، 2022، ص 139).

- اختبار فرضية 2 :

توجد علاقة موجبة بين تدني مستوى الدخل والاصابة بالفشل الكلوي

الفرضية الصفرية لا توجد علاقة موجبة بين تدني مستوى الدخل والاصابة بالمرض ، والفرضية البديلة توجد علاقة موجبة بين تدني مستوى الدخل والاصابة بالمرض ، باستخدام اختبار F اتضح الاتي :

جدول (4) نتيجة اختبار العلاقة بين تدني مستوى الدخل والاصابة بالمرض

مجموع المربعات	درجة الحرية	متوسط المربعات	قيمة F المحسوبة	p-value (مستوى المعنوية %)
15.614	4	3.903	22.245	0.000

بقبول الفرضية البديلة وهي وجود علاقة موجبة بين تدني مستوى الدخل والإصابة بالمرض حيث ان p-value تساوي 0.01 % وهي اقل من مستوى المعنوية 5 % حيث قيمة F = 22.245 عند درجة الحرية 4 ، وعليه رفض الفرضية الصفرية .

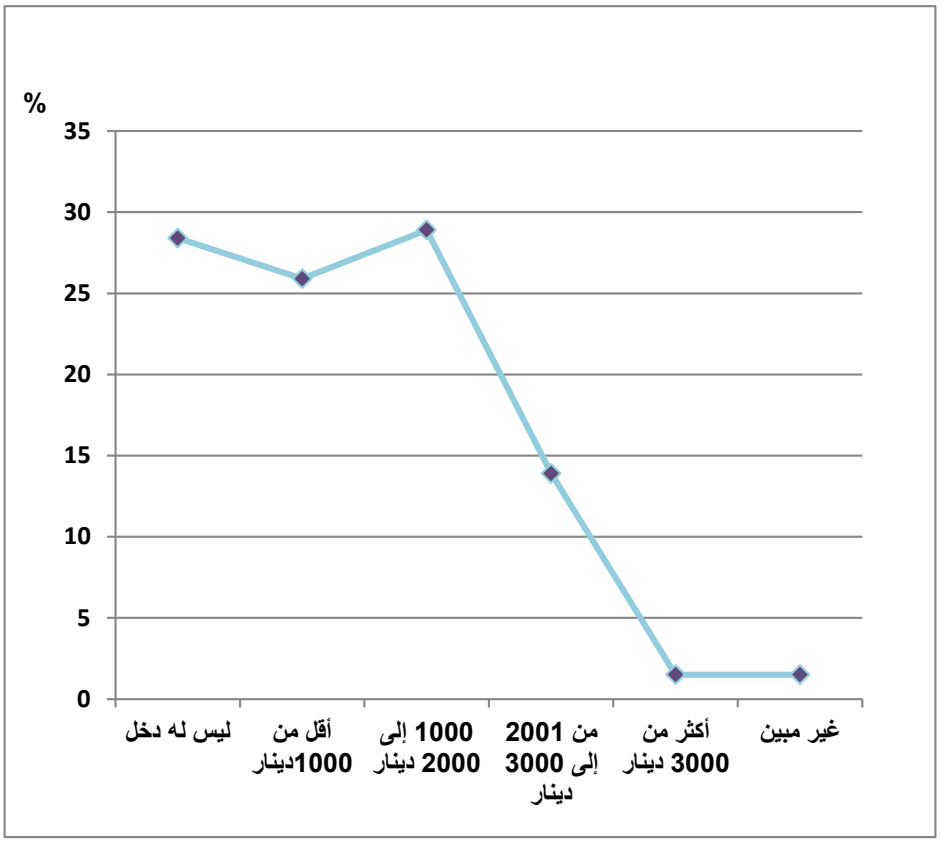
جدول (5) الدخل الشهري للحالات المصابة بالفشل الكلوي

ليس له دخل		أقل من 1000دينار		1000 إلى 2000 دينار		من 2001 إلى 3000 دينار		أكثر من 3000 دينار		غير مبين	
العدد	%	العدد	%	العدد	%	العدد	%	العدد	%	العدد	%
57	28.4	52	25.9	58	28.9	28	13.9	3	1.5	3	1.5

المصدر: الدراسة الميدانية شهر يوليو 2023م

يتضح مما سبق أن تدني مستوى الدخل من العوامل المؤثرة في زيادة الاصابة بالفشل الكلوي حيث أسهم هذا التدني في عدم اقبال المرضى لتلقي العلاج السليم وبالتالي تدهور وضعهم الصحي وعدم قدرتهم على الاحتفاظ باستقرار حالتهم الصحية دون تطورها إلى الحالات المزمنة، بالذات من ارباب الاسرة باعتبار مرضهم اخر اهتماماتهم وأن متطلبات عائلاتهم لها الاولوية حسب إجابة الاستبيان.

شكل (3) التوزيع النسبي للدخل الشهري للحالات المصابة



المصدر: استنادا لجدول رقم (5)

الفرضية (3)

لتدني مستوى التعليم علاقة بالإصابة بالمرض

الفرضية الصفرية لا توجد علاقة موجبة بين تدني مستوى التعليم والاصابة بالمرض، والفرضية البديلة توجد علاقة موجبة بين تدني مستوى التعليم والاصابة بالمرض، باستخدام اختبار F اتضح الاتي:

جدول (6) نتيجة اختبار العلاقة بين تدني مستوى التعليم والاصابة بالمرض

مجموع المربعات	درجة الحرية	متوسط المربعات	قيمة F المحسوبة	p-value (مستوى المعنوية %)
1.478	3	0.493	2.003	0.115

نقبل بالفرضية الصفرية وهي لا توجد علاقة بين تدني مستوى التعليم والإصابة بالمرض حيث ان p-value تساوي 0. 1 % وهي أكبر من مستوى المعنوية 5 % حيث قيمة F = 2.003 عند درجة الحرية 3، وبالتالي رفض الفرضية البديلة.

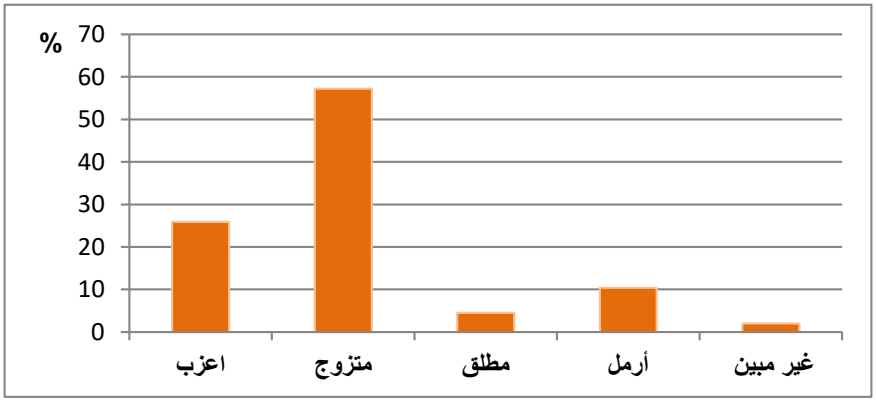
مما تقدم يتبين أن لا علاقة للمستوى التعليمي والاصابة بالفشل الكلوي فالمرض يصيب الجميع والاهمال من المتعلمين وغير المتعلمين أن وجد اهمال، أما فيما يتعلق بالوراثة أو نتيجة أمراض أخرى مثل السكري والضغط فأيضاً هذه الامراض لا تفرق بينهم.

جدول (7) الحالة الاجتماعية للمصابين

اعزب		متزوج		مطلق		أرمل		غير مبين	
العدد	%	العدد	%	العدد	%	العدد	%	العدد	%
52	25.9	115	57.2	9	4.5	21	10.4	4	2

المصدر: الدراسة الميدانية شهر يوليو 2023م.

شكل (4) التوزيع النسبي للحالات الاجتماعية المصابة



المصدر استنادا لجدول رقم (7) .

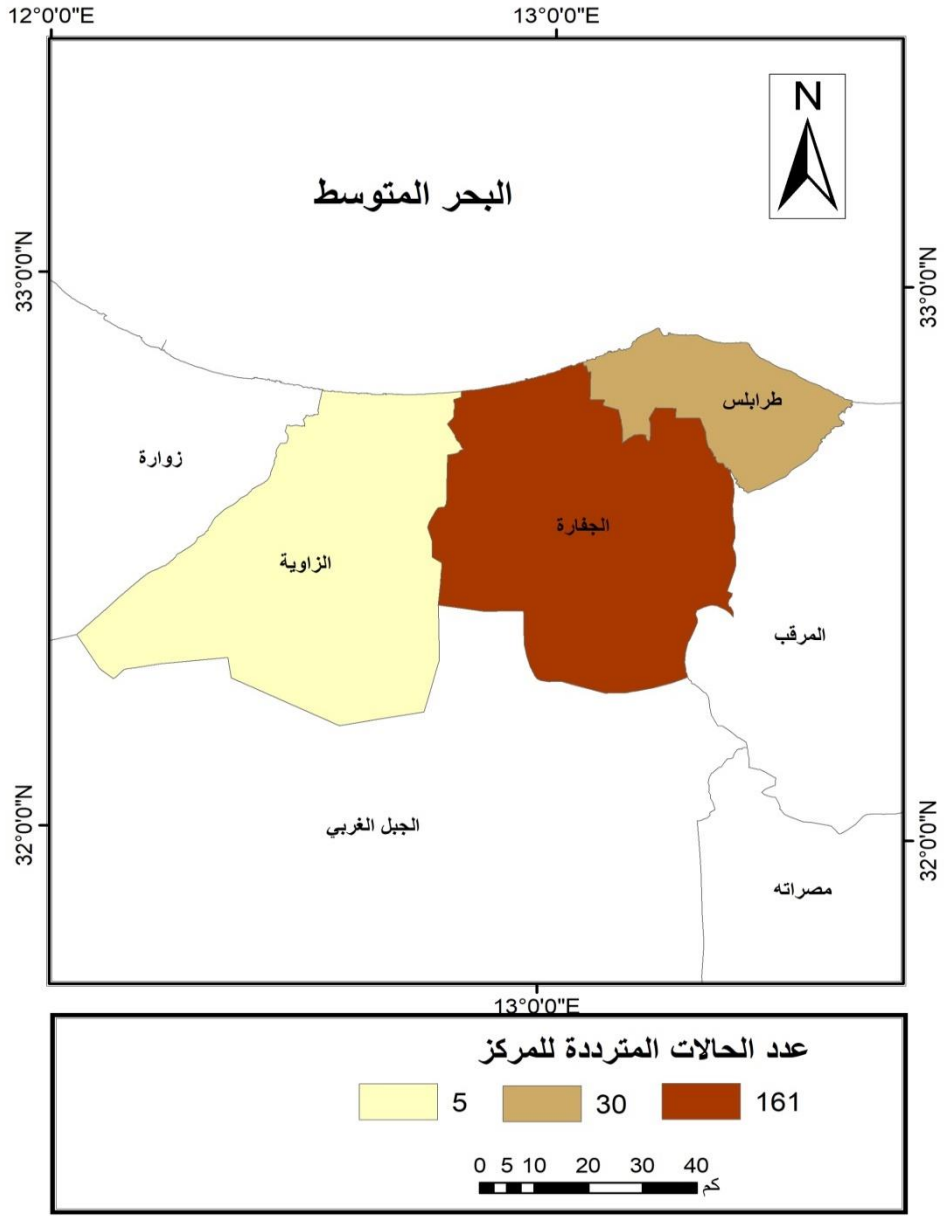
تظهر النسبة الاعلى في الجدول السابق للمتزوجين، بلغت 115 مريض وأقل نسبة للمطلقين حيث بلغت 9 مرضى فقط

جدول (8) عدد الحالات المترددة على مركز خدمات الكلى (جنزور)

طرابلس		جنزور		الزاوية		الجفارة		غير مبين	
العدد	%	العدد	%	العدد	%	العدد	%	العدد	%
30	14.9	134	66.7	5	2.5	27	13.4	5	2.5

المصدر: الدراسة الميدانية شهر يوليو 2023م

خريطة رقم (1) توزيع الحالات المترددة على مركز خدمات الكلى (جنزور)



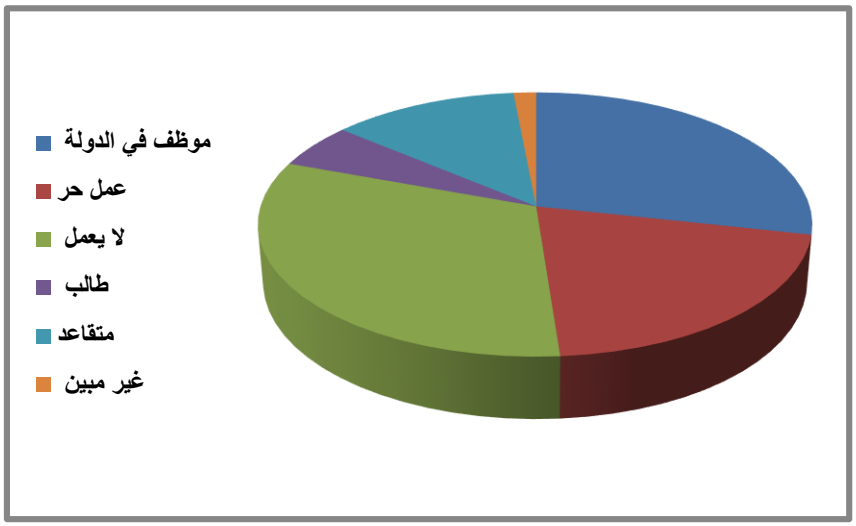
المصدر : من عمل الباحثة بناء على جدول رقم (8)

جدول (9) الحالة المهنية للمصابين بالفشل الكلوي

موظف في الدولة (معلم ، مهندس ، استاذ جامعي ، ممرض)		عمل حر		لا يعمل (ربة بيت)		طالب		متقاعد		غير مبين	
العدد	%	العدد	%	العدد	%	العدد	%	العدد	%	العدد	%
57	28.4	41	20.4	64	31.8	11	5.5	25	12.4	3	1.5

المصدر: الدراسة الميدانية شهر يوليو 2023م.

شكل (5) التوزيع النسبي للحالات المهنية المصابة بالفشل الكلوي



المصدر: استنادا لجدول (9)

من خلال الجدول السابق يتبين أن اغلب العينة من الفئة التي لا تعمل من الذكور وربة البيت من الاناث، ويليها من يشتغل في الدولة بمختلف المهن، يليها العمل الحر ثم المتقاعدين فالطلبة.

الخاتمة: -

من منطلق دور الجغرافي في دراسة جانب من جوانب الجغرافيا الطبية لإيضاح الغامض منها، فبينت هذه الورقة البحثية جزء من الخصائص السكانية لمرضي الفشل الكلوي حيث توجد فروق بسيطة بين الذكور والإناث في الإصابة بالمرض و مثلث النسبة 51% - 49% على التوالي وأن الفئة العمرية من (15 – 44) حازت على النسبة الاعلى في الإصابة بالفشل الكلوي وهي 42% يليها 35% للفئة (45-64) وأقل نسبة سجلتها فئه كبار السن 65 فأكثر حيث سجلت 22% . وكان للدخل الشهري أثر في الإصابة بالمرض حيث أظهر الدراسة أنه كلما قل الدخل زادت الإصابة بالمرض . وليس للمستوى التعليمي أي أثر في الإصابة بالفشل الكلوي حسب التحليل الإحصائي لهذه الورقة البحثة . كما أشير للحالة الاجتماعية ومن الطبيعي أن تكون فئه المتزوجين هي الاعلى 57% في مجتمع عربي اسلامي لان أغلبهم من الفئه العمرية (15 _ 44) وهي الاعلى كما ذكر سابقاً ، يليها الاعزب 26% ثم الارمل 10% فالمطلق 5% والباقي غير مبين في الاستبانة . وتمت الإشارة إلى مهنة مريض الفشل الكلوي لتحتل مهنة العاطلين عن العمل أو ربة البيت النسبة الأعلى 32% يليها موظفي الدولة بمختلف تخصصاتهم 28%، ثم العمل الحر 20% والمتقاعدين 12% ، أما فئه الطلاب 6% والباقي

غير مبين في الاستبانة .تمنياتي بالشفاء لكل المرضى وأن تؤخذ هذه الدراسة بعين الاعتبار لدى متخذي القرار للتقليل من اسباب الإصابة بالفشل الكلوي والعمل بجد واجتهاد للوصول بمجتمع ينعم بصحة وعافية للرقي بالبلاد للأفضل.

النتائج: -

* أن عدد الذكور في العينة أكثر من عدد الإناث بنسبة 51%: 49% على التوالي.

* لا علاقة لتقدم العمر بالإصابة بالفشل الكلوي.

* توجد علاقة موجبة بين تدني مستوى الدخل والإصابة بالمرض.

* أن الفشل الكلوي يصيب البشر بمختلف مستوياتهم العلمية، أي لا توجد علاقة بين مرض الفشل الكلوي والمستوى التعليمي.

* أكبر نسبة للمرضي حسب الحالة الاجتماعية هم فئة المتزوجين، يليها الاعزب والارمل ثم المطلق.

* حسب المهنة للمصابين بالفشل الكلوي فأن من لا يعمل أو ربة البيت حازت النسبة الاعلى، يليها العمل الحكومي بمختلف تخصصاته ثم العمل الحر ثم المتقاعدين والطلبة.

التوصيات: -

- التوعية الصحية لدى الجيل الجديد بالتغذية الصحية والابتعاد عن الاكل الجاهز المسبب للسمنة والبدانة هذه السلوكيات تؤذي إلى الأمراض والتي من اهمها الضغط والسكري المسببان الرئيسيان للفشل الكلوي.
- الاهتمام بمراكز علاج الفشل الكلوي وتوفير الأدوية مجاناً بالذات لذوي الدخل المحدود حتى لا يصبح المرض مزمن ويصعب علاجه.
- إيجاد فرص عمل بما يتناسب ومرضى الفشل الكلوي ليقلل من اضطراباتهم النفسية ويرفع من مستوى الدخل لديهم ويدفع بعجلة الانتاج في بلدي الحبيب.

المراجع: -

الكتب

1- حكمت عبد الكريم فريحات، تشريح جسم الانسان، دار الشرق للطباعة والنشر، عمان 2000م.

2- احمد المجدوب القماطي، وظائف الاعضاء العامة، منشورات جامعة الفاتح، طرابلس 2007م.

3- سامي محمود، كيف تعيش نباتياً، المركز العربي للنشر، الاسكندرية 2012م.

الرسائل العلمية: -

1-ابتسام عامر الفيتوري، مرض الفشل الكلوي لسكان مدينة صبراتة –ليبيا، لرسالة دكتوراه غير منشورة، كلية الآداب، جامعة المنصورة، القاهرة، 2022م.

2- هالة عبد كامل مدوخ، مرضى الفشل الكلوي المزمن في محافظات غزة، رسالة ماجستير غير منشورة، كلية التربية، الجامعة الاسلامية، غزة 2012م.

3- عبد المحسن صالح ابو الغيث، التوزيع الجغرافي والخصائص الاجتماعية والاقتصادية لمرضى الفشل الكلوي الذكور بمدينة جدة، رسالة ماجستير غير منشورة، كلية العلوم الاجتماعية، جامعة أم القرى، 2010م.

4- محمد عبد الرزاق عبد الحميد، الفشل الكلوي في محافظة سوهاج، رسالة ماجستير غير منشورة، كلية الآداب جامعة المنيا، 2006م.

5- نسيم ماطر المجنوني، الفشل الكلوي المزمن لدى الإناث بمدينة مكة المكرمة، رسالة ماجستير غير منشورة، كلية العلوم الاجتماعية، جامعة ام القرى، 2009م .

التقارير: -

1- تقرير منظمة الصحة العالمية (H.O.W) عن الفشل الكلوي المزمن 18/ 3 / 2023.

2- تقرير منظمة الصحة العالمية (H.O.W) Clobal Burden of Disease Stud 2010م .
3- تقرير منظمة الصحة العالمية (W.H.O 2020) أهم الاسباب العشر المؤدية للوفاة في العالم لعام2019 .
4- تقرير وزارة الصحة، مركز المعلومات والتوثيق، التقرير الاحصائي السنوي، 1994م .
5- وزارة الداخلية، مصلحة الاحوال المدنية، الاحصائية السنوية لأعداد الاسر 2018.
6- تقرير وزارة الصحة، مركز المعلومات والتوثيق ، التقرير الاحصائي السنوي ، 2019م .
7- تقرير المنظمة الدولية للتبرع بالأعضاء (محمود أبو دبوس 12 -1 – 2023م) .