

## قياس نسبة دوبلر المخى المشيمي ومؤشر السوائل كمنتبأ لنتائج الفتره المحيطه بالولاده فى فتره حمل طويله

### ملخص البحث:

#### الخلفيه:

غالباً ما تستخدم المصطلحات بعد المده، والممتده، والتواريخ اللاحقه، وما بعد النضج بشكل متبادل للدلاله على حالات الحمل التى تجاوزت المده التى تعتبر الحد الاعلى الطبيعى .

#### الهدف:

الهدف من هذا العمل هو دراسه دور قياس سرعه دوبلر للشرايين الدماغيه والوسطى .يمثلها النسبه الدماغيه وحجم السائل الامنيوسى فى التنبؤ بنتائج لجنين السلبيه فى فتره ما بعد الولاده .

#### المواد والطرق:

هذه الدراسه حاله أستطلاعيه أجريت فى مستشفى جامعه عين شمس التعليمى لامراض النساء والولاده ، مصر . شملت الدراسه 50 مريضاً حامل فى تقسيمهم الى مجموعتين . مجموعه 1تضمنت 25 سيده حامل بعمر الحمل 41 اسبوعاً فى قسم الحوادث أثناء المخاض او فى الورم البدائى من العمل .

بينما تضمنت المجموعه الثانيه 25 سيده حامل بعمر الحمل 41 اسبوعاً ولم يدخلن فى المخاض ووصلن الى مستشفى ل ANC ، الذين تم اختيارهم لانهاء بناء على المظهر البيوفيزيائى ومؤشرات دوبلر الضعيفه أو تغيرات رسم القلب .تم أخضاع جميع المرضى لاختبارات مراقبه الجنين قبل الولاده بما فى ذلك الملف البيوفيزيائى المعدل الذى يتكون من اختبار عدم الاجهاد ، مؤشر السائل الامنيوسى ، وقياس سرعه دوبلر الملون للجنين . وأوعيه الجنين بما فى ذلك MAC PI و UA PI و CPR . دقه النسب الدماغيه ( الشريان الدماغى الاوسط PI مقسوماً على الشريان السرى PI) وحجم السائل الامنيوسى كوسيله للتنبؤ بضيق الجنين داخل الرحم ونتائج عكسيه فى الفتره المحيطه بالولاده فى حالات الحمل المطول .

#### النتائج:

أظهرت نسبة المشيمه الدماغيه اعلى حساسيه (95%) مقارنة بالمعايير الاخرى ،لذا فهى جيده . أختبار لطمانه الاطباء على صحه الجنين . التغيرات البارزه فى AFI (أى >50% زياده أو نقصان ) ليست كذلك المرتبطه بنتائج الفتره المحيطه بالولاده السلبيه بغض النظر عن معدل التغيير بشرط أن تظل القيمه النهائيه < 5 سم . أثبت وجود ارتباط كبير بين تباطؤ FHR ووجود العقى عندما يكون AFI < 5 سم .

#### الاستنتاج:

من المتوقع أن تؤدى أضافه النسب الدماغيه /السريه الى بروتوكولات المراقبه السابقه للولاده الى تحسين حصيله الفتره المحيطه بالولاده .يجب تجربته فى حالات الحمل المختلفه عاليه الخطوره عند الاشتباه فى قصور الرحم .