



الملخصات العربية للأبحاث المقدمة من د/ سحر محمد يحيى محمد البرادعي
مدرس أمراض النساء والتوليد للحصول على اللقب العلمي أستاذ مساعد

البحث الخامس

طبيعة البحث: بحث مشترك ، منشور ، غير مشتق من رسالة علمية

عنوان البحث:

توقع حدوث الولادة المبكرة في السيدات الحوامل الأصحاء اللاتي عانين من قبل من حدوث ولادة مبكرة باستخدام قياس طول عنق الرحم و مستوى الفيبرونكتين الجنيني ومعامل النمو الفوسفاتي ملزمة البروتين-1شبيهه الانسولين.

Predicting preterm delivery in asymptomatic pregnant women with prior preterm delivery by measurement of cervical length, fetal fibronectin and phosphorylated insulin-like growth factor-binding protein-1

المشاركون في البحث:

د. منال حمدي / د.سحر البرادعي / د.حمدي عزب / د. أكرم العدوي / د.نجوي عبد الغفار

مكان وتاريخ النشر

المجلة العلمية لجامعة القاهرة مجلد (٧٦) عدد (٢) يونيو ٢٠٠٨ ص ٣٦٥-٣٥٩
The Medical Journal of Cairo University Vol.٧٦, No.٢, June ٢٠٠٨: ٣٥٩-٣٦٥

المخلص العربي:

الهدف من البحث تحديد قيمة قياس طول عنق الرحم و مستوى الفيبرونكتين الجنيني ومعامل النمو الفوسفاتي ملزمة البروتين-1شبيهه الانسولين في إفرازات المهبل وعنق الرحم كمؤشر لإحتمال حدوث الولادة المبكرة في السيدات الحوامل الأصحاء اللاتي لديهن تاريخ مرضى لولادة مبكرة .

وقد أجريت الدراسة على ٩١ سيدة حامل (فترة الحمل تتراوح بين ٢٢ – ٢٤ أسبوع) واللتي عانين من تاريخ مرضى سابق لواحد أو أكثر من الولادات المبكرة غير معروفة السبب.

وقد تم قياس طول عنق الرحم بواسطة الموجات الصوتية عن طريق المهبل وكذلك قياس مستوى الفيبرونكتين الجنيني ومعامل النمو الفوسفاتي ملزمة البروتين-1شبيهه الانسولين في الإفرازات المهبلية و إفرازات عنق الرحم.

وقد اعتبرت الولادة المبكرة قبل الأسبوع ٣٧ من الحمل هي الحصيلا الأولية للدراسة.

نتائج البحث:

وقد اظهرت النتائج وجود ارتباط ذو دلالة احصائية موجبة بين مقياس طول عنق الرحم و حدوث الولادة المبكرة (P=٠,٠٠٢)

وكان طول عنق الرحم ١٢,٢٣±٥,٨ مم في ٣٣ حالة من السيدات اللاتي عانين من حدوث الولادة المبكرة بالمقارنة إلى ٣٤,٢٩ ± ٤,٩ مم في ٥٨ حالة من السيدات اللاتي وضعن حملهن مكتمل المدة.

وبدراسة مستوى الفيبرونكتين الجنيني فى الإفرازات المهبلية وإفرازات عنق الرحم لم نجد أى ارتباط ذو دلالة احصائية بين السيدات اللاتى وضعن حملهن مبكرا واللاتى وضعن حملهن مكتمل المدة ($P=0,972$).

وبقياس معامل النمو الفوسفاتى ملزمة البروتين-1شبيه الانسولين فى الإفرازات المهبلية وإفرازات عنق الرحم وجد ان هناك فرق ذو دلالة احصائية بين السيدات اللاتى وضعن حملهن مبكرا بالمقارنة بالسيدات اللاتى وضعن حملهن مكتمل المدة ($P=0,007$).

وأظهرت نتائج الدراسة خصوصية وحساسية مرتفعة عند إستخدام مقياس طول عنق الرحم ومستوى معامل النمو الفوسفاتى ملزمة البروتين-1شبيه الانسولين مجتمعين مقارنة باستخدامهما كل على حدا وكذلك ارتفاع القيمة التنبؤية الايجابية والسلبية للقياسيين مجتمعين.

ونخلص من هذه الدراسة بأن قياس طول عنق الرحم و مستوى معامل النمو الفوسفاتى ملزمة البروتين-1شبيه الانسولين فى الإفرازات المهبلية وإفرازات عنق الرحم عند الاسبوع 22-24 من الحمل من الممكن أن يكونوا ذو أهمية فى توقع حدوث الولادة المبكرة فى السيدات الحوامل الأصحاء واللاتى عانين من قيل من ولادة مبكرة وأن استخدامهما معاً يزيد من فعاليتهم وأهميتهم وقد تكون مفيدة فى تجنب التدخلات الطبية غير الضرورية.

