

دراسة لوضع نظام لحساب مخاطر المشيمة المتقدمة والمشيمة الملتصقة
من حيث النزيف الشديد اثناء عملية الولادة وذلك بمساعدة اشعة الرنين
المغناطيسي لموضع المشيمة

أطروحة رسالة مقدمة من الطيبة

هاجر مصطفى محمد

ماجستير النساء والتوليد-جامعة الفيوم

توطئة للحصول علي درجة الدكتوراه في النساء والتوليد

تحت اشراف

أ.د/ عبدالسميع عبدالمنعم عبدالسميع

استاذ أمراض النساء والتوليد-جامعة الفيوم

أ.د/ سحر محمد يحيي البرادعي

استاذ أمراض النساء والتوليد-جامعة الفيوم

أ.د.م/ ليلى عزت عبدالفتاح

استاذ مساعد أمراض النساء والتوليد-جامعة الفيوم

الملخص العربي

تعد المشيمة المتقدمة او المنزاحة نوع من انواع المشيمة والتي قد تمتد جزئيا او كلياً لتغطي عنق الرحم وذلك من أغلب الأسباب التي قد تؤدي الي نزيف مابعد الولادة ومن الاسباب الرئيسية لوفيات الأمهات حول العالم، لذلك ينبغي تطوير استراتيجيات دقيقة ومناسبة للتنبؤ والتحضير لمنع النتائج المترتبة عن عملية الولادة لمثل هذا النوع من المشيمة. وعادة ما يحدث النزف الهائل الناجم عن المشيمة المنزاحة إما أثناء الجراحة أو بعدها، وهناك ما يبرر استراتيجيات النزف الهائل بسبب المشيمة المنزاحة.

وفقاً للعلاقة بين الحافة السفلية للمشيمة وعنق الرحم الداخلي ، يمكن تصنيف المشيمة المنزاحة على أنها اما مشيمة منزاحة غير مكتملة او مشيمة منزاحة مكتملة ،ففي المشيمة غير المكتملة :الحافة السفلية للمشيمة تصل إلى عنق الرحم الداخلي ولكنها لا تتجاوزه. فيما يشير مصطلح المشيمة المكتملة إلى تغطية الحافة السفلية لغطاء المشيمة وتجاوز عنق الرحم الداخلي

وعندما تظهر المرأة الحامل التي سبق لها الولادة بعملية قيصرية مع انزياح المشيمة في الحمل الحالي ، وتعلق المشيمة على ندبة الرحم السابقة ، فهناك زيادات كبيرة في مخاطر نزيف ما بعد الولادة ومضاعفات مختلفة ، وهذه الحالات أعطيت اسماً جديداً يطلق عليها المشيمة الخبيثة المنزاحة.

ومن اهم عوامل الخطر الرئيسية هي التاريخ التوليدي للولادة القيصرية او المشيمة المنزاحة السابقة وحينها يكون خطر الإصابة بالمشيمة المنزاحة في الحمل الجديد أعلى بمقدار 1.5 إلى 6 مرات من الولادة المهبلية.

تهدف هذه الدراسة الي وضع نظام لتوقع نسبة النزيف المترتب عن المشيمة المتقدمة او الملتصقة وذلك للحد من نسبة النزيف وكذلك المخاطر التي قد تنتج عن مثل هذه العمليات والتي قد تصل لوفيات الامهات.