فحص عيوب مرقئ النزف لدى طلاب الجامعة السعودية الذين يعانون من غزارة الطمث غير المبررة: تشخيص يمكن تفويته

الملخص العربي:

تعد اضطرابات النزيف سببًا شائعًا لنزيف الطمث غير المبرر لدى المراهقات. ومع ذلك، هناك نقص في المعلومات المقدمة عن الفتيات العربيات. وتهدف الدراسة الى تقدير مدى انتشار نقص عامل التخثر وخلل الصفائح الدموية بين طلاب الجامعات السعودية المصابين بغزارة الطمث غير المبررة. في هذه الدراسة المقطعية، تم مسح 463 فتاة مراهقة لوجود حيض غزير لإجراء مزيد من التقييم لميول النزيف الأساسية باستخدام فحص الاستبيان الموحد. أبلغت 109 فتيات فقط من إجمالي 463 فتاة عن غزارة الطمث وتم تضمينهن في التقييم. تم تقييم جميع الفتيات المصابات بغزارة الطمث بواسطة مخطط تقييم الدم التصويري (PBAC) لإجراء تقييم دقيق لفقد دم الدورة الشهرية (درجة PBAC> 100)، وخضعن لتصوير بالموجات فوق الصوتية للحوض وفحص تشوهات مرقئ النزف (صورة الدم بالكامل، PFA-100، PT، aPTT، vWF: RCo، vWF: Ag، مقايسة عوامل التخثر). على أساس درجة PBAC الأكثر من 100، 25.6٪ (109/28) من النساء المراهقات (تتراوح أعمارهن: 17-25 سنة) أكدن غزارة الطمث. في 30.8% منهم، تم الكشف عن تشخيص نهائي لميول النزيف أو شذوذ مرقئ النزف [خمس حالات محتملة لمرض فون ويلبراند (vWD) أو مستوى منخفض من عامل فون ويلبراند: Ag و/أو عامل فون ويلبراند: RCo، وحالتان من خلل وظيفي محتمل في الصفائح الدموية، وحالة واحدة من نقص العامل V (FV). تم العثور على فقر الدم في 39.28٪ (11/28) منهم؛ ومع ذلك، تلقى 4 فقط (36٪) مكملات الحديد. أظهرت دراستنا أن العيوب المرقئية ليست غير شائعة لدى المراهقات السعوديات اللاتي يعانين من غزارة الطمث ولكن في الغالب غير معترف بها وغير معالجة. ربما يكون من المستحسن فحص النساء المصابات بغزارة الطمث بحثًا عن هذه العيوب.