جامعة الفيوم - كلية الطب

قسم النساء والتوليد

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

البحث الرابع

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

عنوان البحث: **تبسيط تشخيص النزف المهبلي بعد إنقطاع الطمث**

Simplifying the Diagnosis of Postmenopausal Bleeding

المشاركون فى البحث: **د. سحر البرادعي** / د. خالد الصيري / د. وائل سمير رجب / د. محمد أحمد حسن عبد الله / د. أشرف طلعت يوسف

مكان وتاريخ النشر: مجلة الجمعيةالمصرية لأمراض النساء والتوليد مجلد ٣٤ رقم ١و٢و٣ يناير-فبراير-مارس ٢٠٠٨ ص ١٧٩-١٩١

Published in the journal of the Egyptian Society of Obstetrics and Gynecology Vol.٣٤ No ١،٢&٣ January, February and March ٢٠٠٨:١٧٩-١٩١

المخلص العربى:

تهدِف الدراسة إلي تحديد دقة الموجات الصوتيةعن طريق المِهبلوالرَسم الرَحمي بضخ المِلح مهبليا في تشخيص أمراض بطانة الرحم ذات الخطورة العالية.وهي دراسة مشتركة بين القطاعات شَمِلت ٨٣ من المريضات اللاتي عانَين من نزف مهبلي بعد إنقطاع الطمث وقلُ جري لهُن فحص بالموجات الصوتية المهبلية ورسم رحمي بضخ الملِح مهبليا وتم مقارنة هذه النتائج بنتائج التشخيص الباثولوجي للعينات التي أُ جريت لهن عن طريق الكحت أو المنظار الرحمي أو إستئصال الرحم. **النتائج:** أثبتت الموجات الصوتية عن طريق المهبل حساسية ٨٤،٦٢% وخصوصية ٧٩،٣١% وقيمة تنبؤية إيجابية ٦٣،٦٣% وقيمة تنبوئية سلبية ٩٢% ودقة إجمالية ٨٠،٧٢%في تشخيص أمراض بطانة الرحم ذاتِ الخطورة العالية (التضخم الكمي لبطانة الرحم والزوائد الرحمية والأورام الخبيثة). وبالنسبة لرسم الرحم بضخ الملح مهبليا كانت نفس النتائج ٨٨،٤٦% و ٨٦،٢١% و ٧٥% و٩٨،٤% و ٨٩،١٦% علي التوالي. وعندما تمت دراسة باثولوجيا بطانة الرحم كلها بإستخدام إختبار "ماك نمر" لم يلاحظ إختلاف إحصائي كبير بين الموجات الصوتية عن طريق المهبل ورسم الرحم بضخ الملح مهبليا في الحالات ذات الخطورة البسيطة وبين التشخيص النهائيللعينات باثولوجياً (P= ٠,٥٠٤).علي عكس ذلك بالنسبة للحالات ذات الخطورة العالية لوحظ وجود إختلافات إحصائية كبيرة بين الطريقتين (P=٠,٠٠١) وكان رسم الرحم بضخ الملح مهبليا أكثر خصوصية وليس أكثر حساسية من الموجات الصوتية عن طريق المهبل. كما أن الجمع بين الطريقتين له خصوصية أكبر من الموجات الصوتية مهبليا بمفردها (٩١،٣٨% مقابل ٧٩،٣١%) دون التأثير علي الحساسية (٨٨،٤٦% مقابل ٨٤،٦٢%).ومن المُقترح متابعة المرضى بدون أخذ عينة من بطانة الرحم للمريضات اللاتي يعانين نزف مهبلي للمرة الأولي وبطانة الرحم لهن متجانسة أقل من ٥ ملليمترات.