

تقرير اللجنة العلمية الدائمة عن الأبحاث المقدمة من الدكتور/ رحاب عبد الحميد الششتاوي

والمقدم لوظيفة أستاذ مساعد أمراض النساء والتوليد – كلية الطب – جامعة الفيوم

البحث الخامس

طبيعة البحث: بحث دولي مشترك و غير مشتق من رسالة علمية

عنوان البحث:

Patient Characteristics and feto-maternal Outcomes Among Cases Of Placenta Previa and Accidental Hemorrhage

خصائص المرضى ونتائج الام والجنين بين حالات المشيمه المنزاحه والنزيف العرضي

ملخص البحث:

المقدمة:

نزيف الثلث الثالث هو أحد الاسباب الرئيسيه لحالات الطوارئ التوليدية ، والتي تساهم بشكل كبير في صحة الام ومرض ووفيات الاجنه . يتم تعريفه على أنه نزيف من أو الى الجهاز التناسلي قبل ولاده أى طفل في أى وقت من الاسبوع ال 20 من وقت الحمل في بعض البلدان المتقدمة أو في 24 أسبوعا من عمر الحمل في دول أخرى أو 28 أسبوعا في البلدان ذات أوضاع الموارد المنخفضه تفتقر بالتالى الى ما يكفى من حضانات لدعم حديثى الولادة .

الهدف من هذه الدراسة :

هدفت الدراسة الى توضيح النتائج مع الامراض المرتبطه بها ، والتي سوف تساعد في تحديد حجم المشكله التى يشكلها النزيف في ما قبل الولادة من أجل تحسين تدابير الاداره المتاحه لمعالجه هذه الحالات والتخفيف من حدتها على الفور .

المرضى والطرق:

هذه الدراسة عباره عن دراسته قائمه على الملاحظه أجريت في قسم أمراض النساء والتوليد ،كلية الطب ،مستشفى جامعه الفيوم ومستشفى جامعه الساحل التعليمى . يتم ادخال جميع حالات النزف قبل الولادة الى وحده الطوارئ بمستشفى الولادة بعد عمر 28 أسبوعا من الحمل خلال فتره الحمل من (1 أغسطس 2019 الى نهاية نوفمبر 2020) تم تضمينها في هذه الدراسة ، وأستيفاء معايير التضمين والاستبعاد .

النتائج :

أجمالى عدد المرضى الذين تم أستقبالهم في قسم التوليد مع نزيف APH ما قبل الولادة خلال فتره الدراسة 120 حاله منهم 25 حاله أختياريه وجميعهم كانت حالات أنزياح مشيمه وكانت 95 حاله طارنه .67 حاله(55.83%) من المشيمه المنزاحه (25 أختياريه و 42 طارنه) و 44(36.63%) نزيف عرضي (كلها حالات طارنه أو مستعجله) ، 9(7.5%) لاسباب أخرى . تشمل نتائج الامهات في PP أعداد متزايدة في 67 حاله CS(100%) ، زياده عدد وحدات الدم ووحدته نقل الدم (1-18) بمتوسط 4.31 ± 3.27 ، أستئصال الرحم في 21 حاله(31.3%) ، صدمه 19 حاله (43.3%) ،أصابه المسالك البولييه أو أصابه المثانه أو الحالب 5 حالات (7.5%) 4 حالات أصابه فى المثانه وحاله واهدده أصابه فى الحالب كل منهم كانت المشيمه منزاحه ، دخول وحده العناية المركزه 14 حاله (20.9%) ،حدث نزيف ما بعد الولادة فى 6 حالات والام وفيات واحده (1.5%) . فى حين أن خروج الامهات فى حالات النزف العرضي كان هناك عدد من حالات الولادة القيصرية كانت 35 حاله و 9 حالات تم تسليمها عن طريق المهبل ، عدد وحدات نقل الدم (1-18) الوحده بمتوسط 3.57 ± 3.08 أستئصال الرحم 3 حالات (6.8%) ، الصدمه 22 حاله (50%)

الاستنتاج :

الاستنتاج السابق أن CS هو الاكثر عامل خطر مهم لانخفاض المشيمه وتسمم الحمل التراكمى والانقطاع السابق لهما من أهم عوامل الخطوره أنفصال المرضات الجينييه المرتبطه كلا من المشيمه المنزاحه والانفصال هما الخداج ، وأنخفاض الوزن عند الولادة ، وأنخفاض درجه أبغار ، القبول فى NICU .