

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

ملخص البحث:

المقدمة:

نزيف الثالث هو أحد الاسباب الرئيسية لحالات الطوارئ التوليدية ،والتي تساهم بشكل كبير في صحه الام ومرض ووفيات الاجنه . يتم تعريفه على أنه نزيف من أو إلى الجهاز التناسلي قبل ولادة أي طفل في أي وقت من الأسبوع ال 20 من وقت الحمل في بعض البلدان المتقدمة أو في 24 أسبوعاً من عمر الحمل في دول أخرى أو 28 أسبوعاً في البلدان ذات أوضاع الموارد المنخفضة تفتقر وبالتالي إلى ما يكفي من حضانات لدعم حدوث الولادة .

الهدف من هذه الدراسة:

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

المرضى والطرق:

هذه الدراسه عباره عن دراسه قائمه على الملاحظه أجريت فى فى قسم أمراض النساء والتوليد ،كلية الطب ،مستشفى جامعه الفيوم ومستشفى جامعه الساحل التعليمي . يتم أدخال جميع حالات النزف قبل الولادة الى وحده الطوارئ بمستشفى الولادة بعد عمر 28 أسبوعاً من الحمل خلال فترة الحمل من ( 1 أغسطس 2019 الى نهاية نوفمبر 2020 ) تم تضمينها في هذه الدراسه ، وأستيقاء معايير التضمين والاستبعاد .

النتائج:

أجمالي عدد المرضى الذين تم استقبالهم في قسم التوليد مع نزيف APH ما قبل الولادة خلال فتره الدراسه 120 حالة منهم 25 حالة اختياريه وجميعهم كانت حالات انتزاح مشيمه وكانت 95 حالة طارئه 67 حالة (55.83%) من المشيمه المنزاحه 25 اختياريه و 42 طارئه ( )

و 44 (36.63%) نزيف عرضي (كلها حالات طارئه او مستعجله ) ، 9 (7.5%) لاسب أخرى . تشمل نتائج الامهات في PP أحده متزايد في 67 حالة CS (%)100 ، زياده عدد وحدات الدم ووحدة نقل الدم (18-1) بمتوسط  $3.27 \pm 4.31$  ، استئصال الرحم في 21 حالة (31.3%) ، صدمه 19 حالة (43.3%) ، أصابه المسالك البوليه أو أصابه المثانه أو الحالب 5 حالات (7.5%) 4 حالات أصابه في المثانه وحاله واحده أصابه في الحالب كل منهم كانت المشيمه منزاحه ، دخول وحده العنايه المركزه 14 حالة (20.9%) ، حدث نزيف ما بعد الولادة في 6 حالات والام وفيات واحدة (1.5%) . في حين أن خروج الامهات في حالات النزف العرضي كان هناك عدد من حالات الولادة القيسريه كانت 35 حالة و 9 حالات تم تسليمها عن طريق المهبل ، عدد وحدات نقل الدم (18-1) الوحده بمتوسط  $3.08 \pm 3.57$  استئصال الرحم 3 حالات (6.8%) ، الصدمه 22 حالة (50%)

الاستنتاج:

الاستنتاج السابق أن CS هو الاكثر عامل خطر مهم لأنخفاض المشيمه وتسمم الحمل التراكمي والانقطاع السابق لهما من أهم عوامل الخطورة أنقصال المرضات الجينيه المرتبطة كلا من المشيمه المنزاحه والانفصال هما الخداج ، وأنخفاض الوزن عند الولادة ، وأنخفاض درجه أبغار القبول في NICU ،