

الملخص العربي

أعلنت مؤخرًا الجمعية الأمريكية للصحة الانجذابية أن تعريف الإجهاض المتكرر علميا هو حدوث هذه المشكلة تلقائياً ثلاث مرات متتالية أو أكثر قبل مرور عشرين إسبوعاً على بداية الحمل أو قبل أن يبلغ الجنين وزناً يقدر بخمسين جرام.

إن الإجهاض التلقائي المتكرر مأساة إنسانية للزوجات و يعد من أكبر العقبات الإكلينيكية التي تواجه الطبيب المعالج.

يحدث الإجهاض المتكرر للحمل بنسبة حوالي 2% للسيدات الحوامل و يعتبر الإكتشاف المبكر للسيدات المعرضة لهذه المشكلة من أهم أسباب العلاج.

إن التقدم في علم الأمراض المناعية و فسيولوجيا الخصوبة المصاحب بتقدم هائل في أسباب التشخيص والتحاليل المعملية و كذلك العلاج الجراحي و الدوائي كلها عوامل ساهمت بصورة أو بأخرى في تحديد حجم هذه المشكلة.

و أسباب الإجهاض التلقائي المتكرر كثيرة و تشمل :

- أسباب وراثية تنتج عن خلل في التركيب الكروموسومي
- و أسباب هرمونية مثل ارتفاع مستوى الهرمون المنشط للغدة الدرقية و نقص أو زيادة بعض الهرمونات التي تفرز من الغدد الصماء.
- ميكروبية مثل وجود ميكروب الميكروبلازما أو الكلاميديا في الجهاز التناسلي الأنثوي.
- أسباب تشريحية مثل العيوب الخلقية لرحم و الالتصاق داخل الرحم و وجود زوائد انسجة داخل الرحم أو فاصل رحمي أو ارتخاء العضلة الداخلية لعنق الرحم.
- أسباب و عوامل مناعية تشمل نوعين أساسين:

النوع الأول : و هو ما يعرف بنظرية المناعة الذاتية المسببة للإجهاض التلقائي المتكرر . و مثال ذلك ما يحدث في بعض النساء عند وجود خلل في الجهاز المناعي كما في مرض الذئبة الحمراء و مرض وجود أجساما مضادة للدهنيات المفسفة.

و في هذه الحالة تتكون جلطات في الأوعية الدموية للمشيمة مما يؤدي إلى تدميرها و انقطاع الدم عن الجنين مما يؤدي إلى موت الجنين و الأجهاض.

النوع الثاني : و هو ما يعرف بنظرية المناعة المتباعدة .
و من أمثلة أسباب الأجهاض التلقائي المتكرر لهذا النوع ما يلي:
○ وجود أجساما مضادة للحيوانات المنوية.
○ وجود أجساما مضادة للمشيمة أو النطفة.
○ وجود تشابه نوعي بين خلايا الزوج والزوجة و التي تحكمها جينات على الكروموسوم السادس.
○ نقص في الأجسام المضادة في الأم التي تمنع تكون أجساما مضادة ضد الجنين.
و على الرغم من كل الاسباب السابقة يتبقى عدم وجود سبب واضح للاحتجاج التلقائي المتكرر في العديد من الحالات .
هناك وسائل كثيرة متعددة لاكتشاف أسباب فقدان الحمل المتكرر بدءاً بأخذ تاريخ مرضي مناسب ، فحص كامل للحالات والوسائل المختلفة للتأكيد ما بين تحاليل وأشعاعات .
و من بعض وسائل تشخيص الأسباب المناعية للاحتجاج التلقائي المتكرر ما يلي:

- تحديد الأجسام المضادة من نوع الذئبة الحمراء المضاد للجلط عن طريق تحديد زيادة في زمن تجلط بعض عوامل التجلط المعتمدة على الدهون المفسخة.
- تحديد الأجسام المضادة من نوع مضادات الكارديوليبين.
- تحديد الأجسام المضادة من نوع مضادات النواة و مضادات الحمض النووي.
- تحديد الأجسام المضادة للغدة الدرقية.
- تحديد الأجسام المضادة لخلايا الزوج.
- تحديد وجود تشابه في نوعية الخلايا بين الزوج و الزوجة و التي تحكمها جينات على الكروموسوم السادس

هناك وسائل كثيرة لعلاج الإجهاض التلقائي المتكرر و تشمل :

- استعمال الهيبارين فقط أو مع الأسيرين.
- استعمال الأسيرين فقط أو مع الكورتيزون.
- استعمال الكورتيزون فقط أو مع مثبطات المناعة.
- الحقن ب أجسام مضادة.

- علاج جراحي
- علاج هرموني
- الالتزام بنظام غذائي يحتوى على القليل من الدهون المشبعة و غنى بزيوت الأسماك.
- الابتعاد عن التوتر و الضغوط النفسية.
- التوقف عن التدخين.
- الكورتيزون و يستعمل أثناء الحمل و الولادة و يستمر الي ما بعد الولادة بشهرین.
- أدوية الروماتيزم المضادة للالتهاب و أدوية علاج الملاريا و الأدوية السامة للخلايا ، و يفضل تجنب هذه الأدوية أثناء الحمل لما قد تسببه من تشوهات للجنين و لكن تستعمل للسيطرة علي المرض في مرحلة ما قبل الحمل.
- وعلى الرغم من أهمية هرمون البروجيسترون في الحفاظ على الحمل حيث اثبت العديد من التقارير ان زيادة نسبة المولاليد الحية للنساء ذات الاجهاض المتكرر يأتي من خلال تعاطى هرمونات البروجيسترون إلا أن هذا الهرمون ذاته يمكن أن يحدث حساسية ذاتية للأثنى مع تكوين اجسام مضادة لهذا الهرمون و مشتقاته في الدم عند بعض السيدات التي تعانين من العقم في هذه الحاله قد تزيد او تظهر عند حدوث الحمل.
- قد أصبح اكسيد النيتريك مؤخرا من أهمية اكلينيكية بسبب تأثيره على ارتخاء العضلات الملساء. بالإضافة إلى الخلايا المبطنة لجدار الوعاء الدموي فان الخلايا العضلية تحتوي أيضا على الانزيم المسؤول عن انتاج اكسيد النيتريك.
- حقن الأُم في بداية حملها و قبل بلوغها الأسبوع السادس من الحمل بخلايا الدم البيضاء المستخلصة من زوجها أو من متبرع.
- حقن الأُم بأجسام مضادة .
- حقن الأُم بمستخلص من حويصلات الأغشية المشيمية.
- علاج الأُم بأقماع مستخلصة من بلازما السائل المنوى.

و أخيرا تتمثل أشهر وسائل العلاج للعوامل المناعية المسيبة للإجهاض في جرعات مخفضة من الأسبرين و الهيبارين و الكورتيزون و تعتبر تلك العلاجات ذات تأثير فعال في المساعدة على منع التجلط داخل الأوعية الدموية للمشيمة و بالرغم من أن منافع هذه العلاجات مازالت موضع جدل على مستوى الدوائر الطبية المختلفة إلا أن فوائدها أصبحت واضحة و أكيدة بعد التوسيع في استخدامها.

