

## **الملخص العربي**

ان عملية تحفيز الولادة تعد من المهارات الفنية في تخصص الولادة لأنها تتبع التعامل مع العديد من الحالات. ومن أجل هذا قد اجريت العديد من الابحاث للوصول للطريقة المثلى لتنقيب عملية تحفيز الولادة.

ان محصلة بيشوب تعد الطريقة الاوسع استخداما في عملية تحفيز الولادة وان انتابها الكثير من الاعتراضات حيث انها تعتمد على الطبيب ومهارته في الكشف.

ان حالة عنق الرحم قبل الولادة من اهم العوامل التي تحدد نجاح عملية تحفيز الولادة من هذه الطرق التي تحدد ذلك محصلة بيشوب والتي لا تزال الطريقة المثلى في تحديد ما سوف تؤول اليه عملية تحفيز الولادة.

من الطرق الاخرى قياس طول عنق الرحم بالموجات فوق الصوتية عن طريق المهبّل وهي طريقة عملية وفعالة حيث انها تمكن من رؤية طول عنق الرحم كاملة.

ان من الصعوبة بمكان تحديد (محصلة بيشوب، وقياس طول عنق الرحم بالموجات فوق الصوتية عن طريق المهبّل) افضل في التنبؤ بنجاح عملية الولادة.

ان من عوامل عدة في تحديد نجاح الولادة في الحوامل في جنين واحد - ولكن لا توجد معلومات عن اهمية تحديد نجاحهم في الحوامل في التوائم - .

ان محصلة بيشوب من الطريق السهلة والبسيطة ولكنها تختلف من شخص لآخر وكثيرا من الدراسات افادت من انها يمكنها تحديد مدة الفترة الكامنة من الولادة ولكن لا تحدد ما سوف تؤول له عملية تحفيز الولادة.

ان قياس طول عنق الرحم بالموجات فوق الصوتية حاليا بدات في الانتشار نظرا للاهتمام بها في تحديد نجاح عملية الولادة.

### **الغرض من الدراسة**

المقارنة بين محصلة بيشوب وقياس طول عنق الرحم بالموجات فوق الصوتية في الحوامل اللائى يخضعن لعملية تحفيز الولادة.

### **النتائج:**

اجريت هذه الدراسة في مستشفى ايتاى البارود العام على عدد ١٢٠ حالة لأسباب عدة واستثنينا منها على سبيل المثال: انفجار جيب المياة او النزول في وضع غير طبيعي وقد وجدنا الآتى:

- ١- وجود قمع فى عنق الرحم او عدم وجودة ليس له اى اهمية فى تحديد ما سوف تؤول  
البطة عملية تحفيز الولادة
- ٢- من خلال ٨٠ حالة اخذوا رقم اكبر من ٥ كانت نسبة ولادتهم طبيعيا ٩٠.٩% و اخذوا  
زمنا اقل فى الولادة
- ٣- من خلال الحالات ٧٥ سيدة حامل أخذت رقم أكثر من ٣٠ مللمتر طول عنق الرحم  
بالموجات فوق الصوتية وكانت نسبة ولادتهم طبيعيا ٧٨.٧% وكذلك اخذوا وقتا اقل  
فى الولادة
- ٤- ان هناك ارتباط وثيق بين محصلة بيشوب وقياس طول عنق الرحم بالموجات فوق  
الصوتية وتظهر قيمة قياس طول عنق الرحم عندما تكون محصلة بيشوب اقل من ٥

## الملخص العربي

يتم الاحتفاظ بالحمل لعدم وجود نقلصات بالرحم ووجود عنق الرحم مغلق تماماً بالمقابل تتم الولادة المبكرة عن طريق قفل عنق الرحم تماماً ولذلك التغيرات في عنق الرحم وموعدها يحدد نجاح الحمل من عدمه.

الميزوبرستول من المواد التي تستخدم في انقباض عنق الرحم في الحمل وقد استخدم قديماً في الوقاية من قرحة المعدة وفي عام ١٩٩١ كانت أول مرة يستخدم للتحفيز على الولادة وحديثاً الميزوبرستول يعتبر مؤثراً مثل كثير من العقاقير الأخرى بل على العكس فهو بجرعات قليلة أكثر تأثيراً على عنق الرحم من البروستلاجلاندين والولادة المهبلية خلال ٢٤ ساعة دون التأثير على معدل الولادة القيصرية كما أنه مثبت أنه يقلل الانقباضات الغير طبيعية في الرحم والمضاعفات للمولود.

إن تقييم حالة عنق الرحم قبل الولادة من العوامل المهمة لتحديد مدى نجاح الولادة المهبلية وتقييم حالة عنق الرحم قبل الولادة يستخدم في تحديدها عاملين

أ) العامل الأول: محصلة بيشوب التي لا تزال الأصل في التنبؤ بالولادة وبالرغم من ذلك تختلف في تقييمها من طبيب لآخر.

ب) العامل الثاني: قياس طول عنق الرحم باستخدام الموجات فوق الصوتية تعتبر طريقة عملية حيث أنها تتيح رؤية عنق الرحم كاملة ولكن دراسات حديثة تقول أن قياس طول عنق الرحم باستخدام الموجات فوق الصوتية ليست هي الأعلى في التنبؤ بالولادة المهبلية عن محصلة بيشوب.

إن من مميزات محصلة بيشوب أنها بسيطة وعملية ولكن كثيراً من الدراسات قالت أنها تفتقر إلى التنبؤ بماذا تؤول له تحفيز الولادة.

في دراستنا على ١٢٥ حالة كان هناك عدد ٧٥ حالة طول عنق الرحم بهم أقل من ٣٠ مليمتر و٤٥ حالة طول عنق الرحم أكبر من ٣٠ مليمتر وكانت طريقة الولادة متأثرة بطول عنق الرحم حيث أن ٥٩ حالة بنسبة ٧٨.٧% الذين كان طول عنق الرحم بهم أقل من ٣٠ مليمتر تمت ولادتهم عن طريق المهبل، وعلى العكس كانت هناك ٣٠ حالة بنسبة ٦٦.٦% الذين كان طول عنق الرحم بهم أكبر من ٣٠ مليمتر كانت ولادتهم طبيعية.