

# **ARABIC SUMMARY**

## الملخص العربى

### إختبار اللاجهد فى السيدات الحوامل اللاتى تعانين من مرض البول السكرى وعلاقته بمستوى السكر فى دم الأم وحالة الطفل حديث الولادة

يمثل مرض البول السكرى أحد الاسباب الهامة للحمل المخطر مما يستلزم عنايه خاصه ودقيقه للحمل ومتابعة حالة الجنين حتى أتمام عملية الولادة . ومن الوسائل المستخدمه فى متابعة حالة الجنين أثناء فترة الحمل وسائل بيوكيميائيه وأخرى بيوفيزيائيه ، وفى بحثنا هذا تم إستخدام أحد الوسائل البيوفيزيائيه " إختبار اللاجهد " فى متابعة حالة الجنين أثناء فترة الحمل مابين الاسبوع الثانى والثلاثين و الاسبوع لاربعين كما تم استخدام جهاز الحنجره الصناعيه لاصدار نبذبات سمعيه ودراسة مدى تأثيرها على كفاءة إختبار اللاجهد .

#### الهدف من البحث:

يهدف هذا البحث إلى :

- (١) دراسة مدى كفاءة إختبار اللاجهد فى تقييم حاله الجنين ومدى ملائمته للحياه داخل رحم الام .
- (٢) استكشاف العلاقه بين نسبة السكر فى دم الأم وإختبار اللاجهد .

#### خطوات البحث:

\* تم اجراء هذا البحث على ١٠٠ سيده حامل تتراوح فترة حملهن ما بين ٣٢ ، ٤٠ أسبوع ، تم إختيارهن من بين المترددات على قسم امراض النساء والتوليد بمستشفى بنها الجامعى فى الفترة من أكتوبر ١٩٩١ إلى مايو ١٩٩٣ .

\* تم تقسيم الحالات إلى مجموعتين :

- (١) المجموعه الأولى : تشمل ٥٠ سيده حامل ومصابه بمرض البول السكرى أو تعانى من سكر الحمل .  
وأثناء اجراء البحث تم تقسيم هذه المجموعه إلى مجموعتين

المجموعه (أ) تمثل الحالات ذات مستوى سكر طبيعى فى الدم .

المجموعه (ب) تمثل الحالات ذات مستوى سكر عالى فى الدم .

- (٢) المجموعه الثانية : تشمل ٥٠ سيده حامل غير مصابه بمرض البول السكرى أو سكر الحمل أو أى من أسباب الحمل المخطر الاخرى .

\* تم فحص جميع الحالات أكلينيكيًا ومعمليًا ( عمل منحنى لمستوى السكر فى الدم ) للتأكد من :

- ١ - اصابه حالات المجموعه الأولى بمرض البول السكرى أو سكر الحمل.
- ٢ - عدم اصابه حالات المجموعه الثانيه بمرض البول السكرى أو سكر الحمل أو أى من أسباب الحمل المخطر الأخرى .

\* تم عمل إختبار اللاجهد كل ثلاثه أيام مع قياس نسبة السكر فى الدم أثناء اجراء إختبار .

\* بعد عشرين دقيقه من بدايه الاختبار إستخدام جهاز الحنجره الصناعيه لاجداث نذببات سمعيه أثناء وضعه على جدار بطن الام فى المنطقه القريبه من رأس الجنين ودراسة تأثير هذه النذببات السمعيه على الجنين , ومدى استجابة الجنين لها , وانعكاس ذلك على نتائج إختبار اللاجهد وكفاءته فى تقييم حالة الجنين .

بعد الولاده تم تقييم حالة الاطفال حديثى الولاده بأستخدام طريقه " ايجار " ومقارنتها بنتائج آخر اختبار لاجهد أجرى فى الثلاثه أيام الاخيره من الحمل.

### نتائج البحث:

١ - يعتبر إختبار اللاجهد متكافئ مؤشرا جيدا على سلامة الجنين وملامته للحياه داخل الرحم , كما انه يمكن الاعتماد عليه فى التنبؤ بأن حالة الطفل حديث الولاده ستكون جيده " بفرض أن عمليه الولاده ستنتم خلال ثلاثه أيام من اجراء الاختبار وبدون مضاعفات" حيث أن معدل كفاءة الاختبار فى تقييم حالة الجنين قبل الولاده وتوقع حالة الطفل حديث الولاده تتراوح ما بين ١٠٠% فى الحالات الغير مصابه بمرض البول السكرى أو سكر الحمل إلى ٩٤,٤٤% فى الحالات التى تعانى من مرض البول السكرى أو سكر الحمل.

٢ - إختبار الاجهد الغير متكافئ له نسبه خطأ مرتفعه فى تقييم حالة الجنين قبل الولاده والتوقع بحاله الطفل حديث الولاده حيث أنه بأستخدام طريقه " ايجار " لتقييم حالة الطفل حديث الولاده , وجد أن معدل " ايجار" كان < ٧ فى ٣٣,٣% من حالات إختبار اللاجهد الغير متكافئ فى المجموعه الأولى و ٥٠% فى المجموعه الثانيه ولهذا فانه لا يجب الاعتماد على نتيجته إختبار اللاجهد الغير متكافئ فى اثبات سوء حاله الجنين أو التدخل لانهاء الحمل وإنما يجب التأكد من أن الجنين فى حالة خطره بأستخدام وسائل أخرى مثل إختبار الانقباض الجهدى وغيره من الوسائل البيوفيزيائيه.

٣ - بأستخدام جهاز الحنجره الصناعيه لاجداث نذببات سمعيه ودراسه استجابته الجنين لها ومدى انعكاس هذه الاستجابته على تقييم إختبار اللاجهد وجد أن :-

\* أستخدام جهاز الحنجره الصناعيه فى حاله إختبار اللاجهد المتكافئ لاثوثر على كفاءة الاختبار

\* بعض حالات إختبار الاجهد الغير متكافئ قبل إستخدام جهاز الحنجره الصناعيه قد تحولت إلى إختبارات متكافئه بعد تعرض الجنين إلى الذبذبات السعبيه الصادرة من جهاز الحنجره الصناعيه وأن معظم هذه الحالات تم فيها إيجاب أطفال ذات معدل " إيجار "  $< 7$  وهذا يعنى أن أستخدام هذا الجهاز يقلل من نسبة خطأ إختبار للاجهد الغير متكافئ ويزيد من كفاءته فى تقييم سوء حالة الجنين قبل الولادة .

٤ - لا توجد علاقة بين ارتفاع نسبة السكر فى الدم ومدى كفاءة إختبار الاجهد فى تقييم حاله الجنين أثناء الحمل وتوقع حالة الطفل حديث الولادة .

#### الخلاصة:

- فى السيدات الحوامل اللاتى تعانين من مرض البول السكرى أو سكر الحمل ، يمكن متابعه حاله الجنين واستكشاف حالات الخطر التى قد يتعرض لها داخل الرحم فى الفترة الأخيرة من الحمل ( بعد الأسبوع الثانى والثلاثين ) بأستخدام إختبار الاجهد مصحوبا بجهاز الحنجره الصناعيه .

- إختبار الاجهد المتكافئ له نسبة كفاءة عاليه ولهذا يعتبر موشرا جيدا على سلامة الجنين وملائمته للحياه داخل الرحم لمدة ثلاثه أيام دون الحاجه للمتابعه بأستخدام وسائل أخرى أما إختبار الاجهد الغير متكافئ فكفاءته منخفضه ونسبه الخطأ فيه عاليه ولايجب الاعتماد عليه فى التدخل لانهاء الحمل بل يجب التأكد من تعرض الجنين للخطر وذلك بأستخدام وسيله أخرى من بين الوسائل البيوفيزيائيه مثل إختبار الانقباض الجهدى أو أشعه الموجات فوق الصوتيه .

- لا توجد علاقة بين ارتفاع نسبة السكر فى دم الأم المصابه بمرض البول السكرى أو التى تعانى من سكر الحمل وبين كفاءة إختبار الاجهد.