

الملخص العربي

ارتفاع ضغط الدم المصاحب للحمل يصيب حوالي ١٥% من السيدات الحوامل ويبيّن مسؤولاً مع النزيف والعدوى عن العدد الأكبر من وفيات الامهات.

تبدي حالات ارتفاع ضغط الدم مع الحمل بمراحل هادئة خالية من الشكوى المرضية تليها مراحل متلاحقة قد تتطور إلى مراحل خطيرة مثل الارتعاد (الاكلامسيا) ونزيف المخ وسيولة الدم.

إن ظهور طرق للاكتشاف المبكر لمرض ما قبل الارتعاد (الاكلامسيا) يجعل الحاجة ملحة إلى وجود اختبار بسيط وفعال للتعرف على السيدات الحوامل الأكثر عرضة للاصابة بهذا المرض.

ولقد ورد أكثر من مائة اختبار أكلينيكي وعملي في المراجع العلمية للتنبؤ بحدوث ارتفاع في ضغط الدم مع الحمل إلا أنه لم يتم الاتفاق على اختبار واحد توفر فيه كل المواصفات التي تسمح باستخدامه في المسح الطبي للحوامل.

وقد تم استعراض العديد من هذه الاختبارات الأكلينيكية والفيزيائية والكيميائية من حيث الفكرة وطريقة التنفيذ والحساسية والدقة في التنبؤ بارتفاع ضغط الدم في هذه الدراسة.

من هذه الاختبارات قياس معدل الزيادة في متوسط ضغط الدم الشرياني واختبار الدوران الجانبي (الرول اوفر) والبرد الضاغط واختبار اثر التمرين لمعرفة دورهم في التنبؤ بحدوث ارتفاع ضغط الدم مع الحمل.

وقد اجريت هذه الدراسة على ٤٠٠ من السيدات الحاملات لاؤل مرة ممن لا يعانين من اي ارتفاع في ضغط الدم وكذا ممن لا يعانين من اي امراض اخرى كالسكري او امراض الكبد او الكلى. وقد خضعت جميع السيدات المشمولة في هذه الدراسة لقياس معدل الزيادة في متوسط ضغط الدم الشريانى واختبار الدوران الجانبي (الرول اوفر) والبرد الضاغط واختبار اثر التمرين لمعرفة دورهم في التنبؤ بحدوث ارتفاع ضغط الدم مع الحمل وذلك عند بداية الدراسة بعد ١٦ اسبوع وكذا عند ٢٠ و ٢٤ أسبوع من الحمل.

بالاضافة لذلك تم قياس نسبة هرمون الانهبين في دم السيدات عند نفس الفترات السابقة. وبمتابعة الحالات جميعاً تبين حدوث ارتفاع في ضغط الدم في ٥٢ سيدة (١٣%) تم اعتبارهم كمجموعة (١) والباقي ٣٤٨ سيدة (٨٧%) لم يتم حدوث ارتفاع في ضغط الدم لديهن واعتبرن المجموعة (٢).

واظهرت النتائج عدم وجود اي فروق بين المجموعتين في جميع الاختبارات عند بداية الدراسة عند ١٦ اسبوع. غير أنه كانت هناك فروق ذات جدوى احصائية مع متابعة الحالات عند ٢٠ و ٢٤ أسبوع من الحمل مع زيادة الفرق في النتائج كلما تقدم الحمل.

كما اظهرت الدراسة أن ارتفاع ضغط الدم كان مصحوباً بزيادة واضحة في نسبة هرمون الانهبين مقارنة بالحالات التي ظل فيها ضغط الدم طبيعياً (المجموعة ٢). وكانت هذه النتائج للاختبارات واضحة قبل ظهور أي ارتفاع في ضغط الدم.

وتشير النتائج المستخلصة من هذه الدراسة أنه يمكن الاعتماد على هذه الاختبارات الاكلينيكية وكذا نسبة هرمون الانهبين في التنبؤ بحدوث ارتفاع في ضغط الدم وخاصة أن الاختبارات الاكلينيكية غير مكلفة وسهلة التنفيذ وغير مؤلمة للمرضي.

وبمراجعة النتائج مع المنشور من الدراسات الطبية العالمية تبين وجود اختلافات واضحة في نتائج دراسات المسح الطبي للحوامل في التنبؤ بحدوث ارتفاع في ضغط الدم مع الحمل يمكن تفسيرها بالاتي:

- عدم وجود تعريف موحد لامراض ارتفاع ضغط الدم مع الحمل.
- اختلاف طرق القياس وتعريف الحدود الفاصلة لقيم الطبيعية وغير الطبيعية.
- اختلاف طرق القياس المعملية
- استعمال طرق احصائية مختلفة
- الاختلاف في اختيار نوعية وخصائص السيدات المختارات في الدراسات من حيث عدد مرات الحمل ووقت اجراء الاختبارات والتحليل اثناء الحمل.