الملخص العربي

الباب الأول : المقدمة:

زيادة الطمث شكوى شائعة بين السيدات في فترة الإنجاب حيث يبلغ معدل الشيوع ١٩% وتوجد هذه المشكلة عادة في غياب المشاكل العضوية وفى هذه الحالة يتم إدراجها تحت مسمى الخلل الوظيفي المسبب لنزيف الرحم وهى زيادة (أو طول فترة فقد) الدم في دورات منتظمة وموضوعياً فقدان أكثر من أو ما يساوى ٨٠ مل دم في فترة الطمث. السبب الحقيقي للخلل الوظيفي المسبب لنزيف الرحم ربما يكمن فى بطانة الرحم. إيقاف النزيف أثناء الطمث يعتمد أساساً على انقباض الأوعية الدموية ويتبع ذلك إيقاف النزيف بإصلاح الأوعية الدموية لبطانة الرحم في الأيام السبع الأولى من النزيف.

الباب الثاني : يشتمل الهدف من الدراسة:

الهدف من الدراسة هو إجراء تجربة لتقييم إمكانية استخدام عقار الميزبرستول في علاج خلل الطمث الوظيفي و في تقليل فقدان الدم أثناء الدورة الشهرية لدي السيدات اللاتي يعانين من هذا المرض.

و قد اشتملت هذه الدراسة علي أربعين سيدة ممن يعانين من هذا الخلل و تم تقسيمهن إلي مجموعتين كل مجموعة تحتوى على عشرين سيدة و المجموعة الأولي تناولت الميزوبرستول و المجموعة الثانية تناولت علاج إرضائي.

تم بعد ذلك عقد مقارنة في التأثير علي تقليل الدم المفقود بين الدورة الأساسية وبين دورتي العلاج داخل نفس المجموعة ثم تم بعد ذلك عقد مقارنة بين كلتا المجموعتين خلال الثلاث دورات المعنية بالدراسة.

الباب الثالث: وهو استعراض للأبحاث و المقالات الخاصة بموضوع الدراسة و يحتوى على الفصول الآتية:

الفصل الأول: يحتوى التغيرات الفسيولوجية التي تؤدي الي نزول الحيض ثم يتبع ذلك توقف نزوله:

و هذه التغيرات تشمل :

أ) دور بطانة الرحم و الهرمونات المؤثرة عليها و المراحل المختلفة التي بها هذه البطانة.

ب) نزول الطمث و العوامل المتداخلة التي تؤدي الي نزول بطانة الرحم و انقطاع الطمث لاحقا.

الفصل الثاني: يحتوي علي التعريف بخلل زيادة الطمث الوظيفي و معدل حدوثه:

يعتبر خلل زيادة الطمث الوظيفي من أهم المشكلات التي تدعو النساء لزيارة طبيب النساء. يعرف النزيف الطمثي علي انه زيادة دماء الطمث عن المعدل الطبيعي و بعبارة أكثر موضوعية أن يزيد حجم الطمث عن ٨٠ مل/ دورة.

الفصل الثالث: أسباب و تصنيف النزيف الرحمي الوظيفي:

و هي تشمل علي أسباب متعلقة بالجهاز الغددي و أخري ناتجة عن أسباب مبدئية أو ثانوية أو مضاعفات للعلاج هذا بالإضافة إلي أسباب متعلقة بطريقة الحياة.

الفصل الرابع: فسيولوجيا الأمراض المتعلقة بخلل زيادة الطمث الوظيفي :

يعتبر مرض زيادة الطمث الوظيفي ذو أسباب متعلقة بالأوعية المغذية لبطانة الرحم و عمل الصفائح الدموية و تحلل الفيبرين بالإضافة إلي البروستاجلاندين.

الفصل الخامس: تشخيص غزارة الطمث :

يحتوي هذا الباب علي أسباب غزارة الطمث في المجموعات العمرية المختلفة و الأسباب العضوية و الوظيفية و أي أسباب أخري.

و يتم التشخيص عن طريق اخذ التاريخ العلاجي و الفحص الإكلينيكي و إجراء العديد من الفحوصات المعملية أو الفحص بأنظمة الأشعة المختلفة.

الفصل السادس: الميزوبروستول:

يتعرض هذا الفصل الي كيفية عمل الميزوبروستول و الأنواع المختلفة منها و أماكن وجودها بالجسم . الميزوبروستول هو احد البروستاجلانديات و الذي يستخدم في العديد من الأغراض العلاجية مثل القرحة المعدية و نزيف بعد الولادة. تم تجربة الميزوبروستول في علاج خلل زيادة الطمث الوظيفي كما تم عرض بعض الآثار الجانبية لهذا العقار.

الفصل السابع : علاج خلل زيادة الطمث الوظيفي:

أمثلة ذلك مضادات البروستاجلاندين و مضادات تحلل الفيبرين و العلاج الهرموني و وسائل أخري تم احتوائه في هذا الباب و تم توضيح كيفية عملها. كذلك تم توضيح دور البروستاجلاندين و كيفية استخدامها في علاج خلل زيادة الطمث الوظيفي.

الباب الرابع : مادة و طريقة الدراسة:

تمت هذه الدراسة بمستشفي جامعة بنها و مستشفي العامرية المركزى بالإسكندرية في الفترة من مايو ٢٠٠٤ حتى ديسمبر ٢٠٠٥ و قد أجريت الدراسة علي أربعين سيدة قسمت إلي مجموعتين:

الأولي : تضم عشرون سيدة تم إعطائهن الميزوبروستول عن طريق الفم ثلاث مرات في اليوم خلال الثلاث أيام الأولي من كل دورة.

الثانية : تضم عشرون سيدة تم إعطائهن علاج مموه عن طريق الفم ثلاث مرات في اليوم خلال الثلاث أيام الأولي من كل دورة.

تم بعد ذلك مقارنة المجموعتين من حيث كمية الدم المفقود و ذلك عن طريق مقارنة الآتي:

- نسبة الهموجلوبين
- نسبة الراسب الدموي
- عدد أيام الدورة
- تقدير كمية الدم المفقود عن طريق معادلة خاصة
- تقدير كمية الدم المفقود عن طريق بطاقة خاصة مرسومة

الباب الخامس: يضم تحليلا إحصائيا لنتائج الدراسة و قد أظهرت الدراسة الحالية النتائج التالية:

١. إعطاء عقار الميزوبروستول بالفم له تمايز ملحوظ في تخفيض فقدان الدم في حالات حالات خلل زيادة الطمث الوظيفي.
٢. يمكن إعطاء الميزوبروستول للمرضى الذين يعانون ايضا من قرحة المعدة علي عكس بعض أنواع الأدوية المستخدمة في العلاج مثل مضادات البروستاجلاندين.
٣. يؤدي الميزوبروستول الي نتيجة أفضل في الدورة الثانية من استخدامه.

الباب السادس: مناقشة نتائج الدراسة و مقارنتها بنتائج دراسات سابقة:

هناك دراسات سابقة أدت إلي نسب مختلفة من النجاح و تمت مقارنة عقار بنتائج الميزوبروستول في الدراسة الحالية بنتائج هذه الدراسات.

الباب السابع: ملخص لما اشتملت عليه الدراسة:

و هنا نستخلص أن عقار الميزوبروستول بالفم له تأثير ملحوظ في تخفيض فقدان الدم في حالات خلل زيادة الطمث الوظيفي ومدي هذا التخفيض.

هذا فضلا عن ثبات الميزوبروستول في الجو الحار و سهولة التخزين و ثمنه الاقتصادي المقبول.

أثر الميزوبروستول على فقدان الدم أثناء الدورة الشهرية في حالات خلل زيادة الطمث الوظيفي

رسالة مقدمة من

الطبيب / محمد محمد كمال

بكالوريوس الطب والجراحة

كلية طب بنها

جامعة بنها

استيفاء جزئي للحصول على درجة الماجستير في أمراض النساء والتوليد

تحت إشراف

أد/ محمـــد كامـــل علـــوش

أستاذ أمراض النساء والتوليد

كلية طب بنها

جامعة بنها

د/ نور الدين إبراهيم عشماوي

أستاذ مساعد أمراض النساء والتوليد

كلية طب بنها

جامعة بنها

د/ سهام عبد الحليم البرى

مدرس أمراض النساء والتوليد

كلية طب بنها

جامعة بنها

٢٠٠٦