

Hysteroscopic diagnosis in patients with persistent abnormal uterine bleeding after dilatation curettage

Yousry Abd Elzaher Elghoneimy

يعتبر النزيف الرحمي غير الطبيعي مشكله نسائية متكررة غالباً ما يتم بحثها بإجراء عملية توسيع عنق الرحم وكحت الغشاء المبطن للرحم وأخذ عينه منه . وفي حالة إصابة جزء كبير من الغشاء المبطن للرحم فإن دقة هذه الوسيلة في التشخيص تصبح جيدة ومع هذا ففي تشخيص الإصابات المحدودة او الموضعية للغشاء المبطن للرحم تصبح دقة هذه العملية محل شك ولا يمكن الاعتماد عليها. ومن الملاحظ أن عملية توسيع عنق الرحم وكحت الغشاء المبطن للرحم لا تعطى أنسجة ممثلة كليه للغشاء المبطن للرحم حيث أن الكحاته تفوت أجزاء من التجويف الرحمي حتى في حالة إعادة عملية الكحت مرة أخرى. ومن ناحية أخرى فإن عملية توسيع عنق الرحم وكحت الغشاء المبطن للرحم تعتبر مكلفة من ناحية الإقامة من ناحية الإقامة بالمستشفيات وفتح غرف العمليات، هذا بالإضافة إلى أن العملية لا تخلو من الإصابات المرضية والمضاعفات التي تشمل (عدوى الجهاز البولي - الحمى - ثقب الرحم - التصاقات داخل الرحم). يعتبر المنطار الرحمي وسيلة اكثر كفاءة وأمان في استكشاف التجويف الرحمي حيث يتيح رؤية شاملة للتجويف الرحمي ولا يسمح بأخذ عينة مباشرة من الغشاء المبطن الرحم مما يزيد من دقة تشخيص الحالات المرضية داخل التجويف الرحمي. وبؤدي استخدام المنطار الرحمي التشخيصي داخل العيادة الخارجية إلى توفير تكاليف الإقامة والعمليات في أغلب الأحيان وبذلك أصبح المنطار الرحمي في طريقه على أن يكون وسيلة تشخيصيه روتينيه في حالات النزيف الرحمي غير الطبيعي..الهدف من البحث هو تقييم الدقة التشخيصية للمنطار الرحمي والعينة الباثولوجية المأخوذة بواسطته في حالات النزيف الغير الطبيعي المستمر والتي سبق عمل كحت وعينه.المرضى وطرق البحث:تشمل البحث على مائة سيدة من يعانون من نزيف رحمي غير طبيعي مستمر سبق أن جرى لهن عملية كحت وعينة في خلال العام السابق واستبعد من البحث الحالات التي تتناول علاج هرمونى. كما تم فحص الحالات لاستبعاد الأسباب العامة للنزيف الرحمي وأسباب النزيف التي تتعلق بالحمل والولادة. كما استبعد البحث الحالات التي تعانى من نزيف رحمي شديد. طرق البحث:تم أخذ التاريخ المرضى لجميع المرضى وشمل التاريخ المرضى للنزيف الرحمي بطريقة مفصلة، كما تم عمل فحص شامل لجميع المرضى ويشمل عمل فحص عام وفحص إكلينيكي للحوض. وتم عمل بعض الفحوص شملت صورة دم كاملة - سرعة نزف - تجلط وتحليل بول كامل - اختبار بول للحمل - تحليل HCG of Unit Bsub 54 إذا كان هناك شك في وجود حمل. تم عمل أشعة إكس وتحطيط كهربائي للقلب إذا استدعي الأمر. تم عمل فحص للتجويف الرحمي باستخدام المنطار الرحمي تحت مخدر عام لجميع المرضى . ثم أخذ عينة باستخدام المنطار من أي جزء مشكوك فيه لعمل فحص هستوباثولوجي في حالة عدم وجود اي شئ غريب يتم استخراج المنطار الرحمي وعمل كحت لكل الغشاء المبطن للرحم وإرساله إلى التمثيل الهستوباثولوجي. النتائج : في تحليل نتائج المنطار الرحمي ونتائج عملية الكحت والعينة تم اعتبار نتائج العينة المأخوذة بواسطة المنطار الرحمي هي النقطة المرجعية حيث تعتبر أنها أكثر الطرق دقة في تشخيص الأمراض داخل التجويف الرحمي.تشمل البحث على (100) سيدة في مختلف الأعمار تم تشخيص (54) حالة تحتوى على أمراض داخل التجويف الرحمي باستخدام المنطار الرحمي التشخيصي وتشمل تصخم بالغشاء المبطن للرحم (28 حالة)، والتهاب تأكلى بالغشاء المبطن للرحم (7 حالات)، وورم ليفي داخل التجويف الرحمي (16 حالة)، وزائده لحميه من الغشاء المبطن للرحم (8 حالات)، وسرطان الغشاء المبطن للرحم (2 حاله)، وكذلك وجود التصاقات داخل التجويف الرحمي (2 حاله). بمراجعة نتائج

المنظار الرحمى مع نتائج العينة الماخوذة بواسطه المنظار الرحمى وجد أن هناك (9 حالات)، تشخيص خطأ (7 إيجابيه) و (2 سالبه) أخطأ لمنظار الرحمى فى تشخيصها وبراسة التحليل الإحصائى لنتائج المنظار الرحمى يتضح أن له دقة عالية فى تشخيص الأمراض داخل التجويف الرحمى فى حالات التزيف الرحمى غير الطبيعي. بمراجعة نتائج الكحت والعينة وجد أن هناك (46 حالة) تحتوى على أمراض داخل التجويف الرحمى وتشمل تصخم بالغشاء المبطن للرحم (32 حالة) وتأكل بالغشاء المبطن للرحم (8 حالات) وورم ليفى داخل التجويف الرحمى (8 حالات) والتهاب مزمن بالغشاء المبطن للرحم (2 حاله). وبمراجعة نتائج الكحت والعينة مع نتائج العينة الماخوذة بواسطه المنظار الرحمى وجد أن هناك (24 حالة) تشخيص خطأ (20 إيجابية) (4 سالبة) أخطأ عينة الكحت والعينة فى تشخيصها وبراسة التحليل الإحصائى لنتائج الكحت والعينة يتضح ان عملية الكحت والعينة ضعيفة الدقة فى تشخيص أمراض التجويف الرحمى فى حالات التزيف الرحمى غير الطبيعي مقارنة بالمنظار الرحمى التشخيصى. الاستنتاج: يتضح مما سبق ان المنظار الرحمى التشخيصى وسيلة تشخيصية جيدة ففى تقييم التجويف الرحمى فى حالات التزيف الرحمى غير الطبيعي وإضافة العينة من الغشاء المبطن للرحم الماخوذة بواسطه المنظار يصبح المنظار الرحمى ذو فاعلية عالية جداً فى تشخيص حالات التزيف الرحمى مما يقلل اللجوء لعمليات استئصال الرحم كوسيلة لعلاج حالات التزيف الرحمى غير الطبيعي.