

Transcervical treatment of proximal tubal occlusion

Maha Fahmy Shendy

علاج الإنسداد الداني لقنوات فالوب عن طريق عنق الرحم يمثل مرض أنابيب فالوب واحداً من أكثر أسباب العقم شيوعاً ووجود الإنسداد الأنبوبي الداني سواء على جانب واحد أو على الجانبين يصل إلى نسبة 25% من المرضى بمرض في أنابيب فالوب، الوصول الأمثل والنجاح لعلاج العقم الناتج من الإنسداد الأنبوبي الداني يختلف بصورة واسعة وذلك اعتماداً على الأسباب المختلفة للإنسداد الأنبوبي الداني، وفي معظم الحالات يتم التشخيص بواسطة الأشعة الصبغية للرحم وكذلك منظار البطن. بينما الجمع بين منظار البطن والمنظار الرحم يتيح لنا تشخيصاً أدق لحالات الإنسداد الأنبوبي الداني. هدفت هذه الدراسة الحالية لتقييم فعالية قسطرة قناة فالوب كسبيل تشخيصي وعلاجي للنساء العقيمات بسبب وجود الإنسداد الأنبوبي الداني والمقارنة بين نتائج ادخال القسطرة اعتماداً على الأحساس أو عن طريق منظار الرحم. أجريت هذه الدراسة على 50 مريضة بالعقم الناتج عن الإنسداد الأنبوبي الداني واللاتي تم تشخيصهن بواسطة الأشعة الصبغية للرحم وقد تم عمل قسطرة لقناة فالوب عن طريق عنق الرحم وذلك باستخدام قسطرة قناة فالوب تم ادخالها اعتماداً على الأحساس في 25 مريضة (المجموعة الأولى)، عن طريق منظار الرحم في 25 مريضة أخرى (المجموعة الثانية). وتم قياس نجاح التقنية في المجموعة الثانية كمعدل النجاح في ادخال القسطرة في فتحة قناة فالوب، وتم التأكد من إعادة الإنفتاح لقناة فالوب عن طريق حقن صبغة ميثلين أزرق عن طريق عنق الرحم وظهور الصبغة في البطن ومشاهدتها بواسطة منظار البطن. نجحت التقنية في المجموعة الثانية بنسبة 88% حيث لم تم التمكن من تحديد موقع فتحة قناة فالوب في مريضتين احدهما مصابة بانسداد في قناة فالوب اليمنى فقط، والثانية مصابة بانسداد في كلتا القناتين، وحدث فشل لتوجيه القسطرة داخل الأنابيب في حالة أخرى مصابة بانسداد في كلتا القناتين. بلغت نسبة نجاح إعادة الإنفتاح لقناة فالوب 92.3% من حالات الأنسداد أحادي الجانب، ونسبة 41.6% من حالات الأنسداد ثنائي الجانب، وقد كانت نسبة النجاح 92.3% و 27.3% من حالات الأنسداد أحادي وثنائي الجانب على الترتيب في المجموعة الأولى، و 91.7% و 53.8% في المجموعة الثانية. هذا ولم يوجد فرق ذو دلالة احصائية في نسب النجاح بين المجموعتين بالرغم من وجود ارتفاع ذو دلالة احصائية في نسبة النجاح في حالات الأنسداد أحادي الجانب مقارنة بحالات الأنسداد ثنائي الجانب في كلا المجموعتين. هذا ولم يصاحب اجراء الدراسة أي مشاكل نتيجة لاستخدام هذه التقنية. الخلاصة: نستنتج من هذه الدراسة أن قسطرة قناة فالوب يعتبر سبيل علاجي وتشخيصي فعال وآمن للتعامل مع النساء العقيمات بالانسداد الأنبوبي الداني بنسبة إنفتاح 92.3% في الحالات أحادية الجانب و 41.6% في الحالات ثنائية الجانب مع نسبة نجاح كلية بلغت 68%. علاوة على ذلك يعتبر استخدام القسطرة اعتماداً على الأحساس وبدون استخدام منظار الرحم وسيلة غير مكلفة مادياً وقليلة التداخل مع فارق ليس ذو دلالة احصائية في نسب النجاح بين استخدام منظار الرحم من عدمه. وان كان استخدام منظار الرحم يفضل في حالات الأنسداد ثنائي الجانب.