

# Is individual ovarian dimensions are reliable predictors of ovarian reserve

Ahmed Yassin Shehata

تمهيد: احتياطي المبيض هو المصطلح الذي خرج إلى النور في عصر الإخصاب المساعد والذي يشير إلى كمية البوصيات المتبقية والصالحة للتنشيط. مع العلم بأن هناك تدهور كمي وكيفي في احتياطي المبيض مرتبط بالتقدم في السن. وفي دراسة أجراها العالم بالفيك. وشملت حوالي 14000 سيدة من 15 إلى 91 سنة، عندما كانوا يدرسون انتشار سرطان المبيض، وجدوا أن احتياطي المبيض يقل بعد سن 35-37 سنة. وبالاضافة إلى العمر، إن هناك العديد من العوامل والتي تؤثر على احتياطي المبيض. وتشمل التدخين (مع العلم بأن المدخنين لديهم حجم أقل للمبيض)، وجود أكياس على المبيض سواء كانت وظيفية أو غير ذلك، وهناك أيضاً التأثير المثبط للجواندوتروبين في أعراض منع الحمل والذي غالباً ما يرتبط بصغر حجم المبيض. هناك العديد من العوامل التي من الممكن الاعتماد عليها لتشخيص احتياطي المبيض، والتي تشمل الهرمون المنشط للحوصلات، والاستروجين، الـhCG، والهرمون المضاد لعامل المولريان، بالإضافة إلى حجم المبيض. ومن الممكن استخدام التقدير الديناميكي لاحتياطي المبيض عن طريق العديد من الاختبارات (اختبار استجابة المبيض للهرمون المنشط للحوصلات على سبيل المثال) والتي تحسن القدرة على تقدير احتياطي المبيض. ولكن التكلفة غالباً ما تكون مرتفعة. في الوقت الراهن، من الممكن قياس حجم المبيض عن طريق استخدام الأشعه التلفزيونية ثلاثيه الإبعاد، وهذه القياسات تكون مناظره للفياسات الماخوذة عن طريق الأشعه التلفزيونية ثنائية الإبعاد. يعتمد قياس حجم الأجسام البيضاوية (مبيض المرأة على سبيل المثال) على استخدام المعادلة:  $\text{البعد الأول} \times \text{البعد الثاني} \times \text{البعد الثالث} \times 523,0$  وينشر إلى البعد الأول على أساس انه الطول والثاني الاتساع في حين الثالث يكون الارتفاع. بعض العلماء لمحاوله تبسيط هذا الأمر، ومحاوله استخدام بعد واحد كمقاييس لاحتياطي المبيض تيسيراً للوقت والجهد، وهو ما نجح فيه بون، الذي أوضح العلاقة بين البعد الثاني (الاتساع) واحتياطي المبيض. الهدف من البحث هو محاوله الاعتماد على قياس أبعاد المبيض الفردية للتنبؤ باحتياطي المبيض. عينه البحث: • تم إجراء البحث بقسم التوليد وأمراض النساء بمستشفى كلية الطب جامعة بنها، وقسم التوليد وأمراض النساء بمستشفى الفيوم العام. • شمل البحث 40 مريضه يعاني من تأخر الإنجاب لأسباب مختلفة. • جميع المشاركات ليس لديهن أمراض بالحوض مثل أكياس أو أورام المبيض أو أورام ليفية كبيرة. • عدم تعرض المريضة لأي علاج كيماوي أو إشعاعي من الممكن أن يؤثر على نشاط المبيض. تكتب في and Patient methods بعد الفحص إجراء على المرضى من المستنيرة الموافقة على الحصول يتم •: البحث طريقه شرح أبعاده وتوضيحه. • يتم أخذ التاريخ المرضي للسيدات والتركيز على نوع تأخر الإنجاب (سواء كان أولى أو ثانوي)، وسبب تأخره وان كان السبب يرجع للرجل أو لأسباب خاصة بمبيض أو أنابيب المرأة أو للرحم أو لأسباب غير مبرر. • يتم فحص المبيض باستخدام الأشعه التلفزيونية وتحديد إبعاده بدقة وذلك خلال الأيام من(الأول إلى الثالث) من أيام الدورة الشهرية. • يتم حساب حجم المبيض باستخدام الصيغة الخاصة بالأجسام البيضاوية. • يتم سحب عينات الهرمون (الهرمون المنشط للحوصلات، وهرمون الاستراديول) وذلك خلال الأيام من(الأول إلى الثالث) من أيام الدورة الشهرية. نتائج البحث: أوضح البحث أن عدد السيدات الذين يعانون من تأخر إنجاب أولى يشكلون حوالي 65% من السيدات في الدراسة في حين يشكل مرضي تأخر الإنجاب الثاني 35% منهم. متوسط سن السيدات المشاركتين في الدراسة 26 سنة(19-38)، ومتوسط مستوى الهرمون الحوصلات 7.3 وحدة دولية في المليметр الواحد، في حين كان متوسط حجم المبيض 7.7 سم. 15% من السيدات تأخر إنجاب كانت ترجع إلى أسباب خاصة بالرجل في

حين أن 8% منها يرجع للمبيض, و 6% لأنابيب فالوب, 2% للرحم, و 9% غير مبرر سبب تأخر الإنجاب. أظهرت النتائج علاقة عكسية بين عمر المريضة وابعد المبيض ( خاصة الاتساع ) في حين أن هناك علاقة عكسية قوية بين عمر المرضي والحجم الكلي للمبيض. وأيضاً هناك علاقة عكسية بين الهرمون المنشط للمبيض، وابعد المبيض المختلفة خلاصه البحث بالرغم من إن بعض أبعاد المبيض الفردية وخاصة الاتساع له فدراه تحديديه تصل الي 75% في تحديد احتياطي المبيض إلا أن حساسيته منخفضة. ولذلك يظل الحجم الكلي للمبيض هو الأدق في تحديد احتياطي المبيض بحساسية وقدره تحديديه مرتفعه. توصيات البحث: ينبغي أن يتم في المستقبل التجارب السريرية والبحوث على عدد كبير من السكان. هذه الابحاث يجب أن تركز على التحقق من صحة استخدام أقطار المبيض الفردية في تقييم احتياطي المبيض.