

Transvaginal sonographic and doppler assessment of endometrial pathologies in cases of postmenopausal bleeding

Mohammed Abd Elmaksoud Mohammed

تعريف سن اليأس: هو التوقف عن حدوث الدورة الشهرية أكثر من سنة كاملة والذي قد يتزامن فسيولوجياً مع نقص هرمون الاستروجين الناتج من فقدان البوصات لوظيفتها وعادة ما يكون في المتوسط في سن 51 سنة. وعلى ذلك يكون النزف بعد سن اليأس: هو النزف الخارج من الجهاز التناسلي بعد انقطاع الدورة الشهرية لمدة أكثر من سنة ويعتبر من أهم أسبابه: 1- استخدام هرمون الإستروجين كهرمون تعويضي. 2- حدوث ضمور في بطانة الرحم. 3- وجود لحمية في بطانة الرحم. 4- وجود ورم خبيث بالبطانة. 5- حدوث تكاثر نسبي بالبطانة الرحمية. بالرغم من أنه في معظم الحالات لا توجد أسباب مرضية. وقد وجد أن نسبة الأورام الخبيثة ببطانة الرحم حوالي 10% من الحالات التي تخضع لعملية الكتح. فالكتح الجراحي يعتبر من أهم الأساليب التشخيصية. ولكن حديثاً يعتبر الفحص بالموجات الصوتية عن طريق المهبل من أهم أساليب تشخيص أسباب نزف ما بعد سن اليأس. ويعتبر الدوبлер التشخيصي من أهم الأساليب التشخيصية كما أنه يحسن قدرة الفحص بالموجات فوق الصوتية عن طريق المهبل على التشخيص. وسائل تشخيص نزيف ما بعد سن اليأس: 1- الفحص بالموجات فوق الصوتية عن طريق المهبل على الدوبлер التشخيصي. 3- كتح بطانة الرحم وأخذ عينة منها. الباب الثاني: الهدف من الدراسة: وقد كان الهدف من هذه الدراسة هو دراسة دور الموجات فوق الصوتية عن طريق المهبل والدوبлер التشخيصي في تقييم بطانة الرحم في حالات نزف ما بعد انقطاع الدورة الشهرية. الباب الثالث: مراجعة الأبحاث السابقة الفصل الأول: يتحدث هذا الفصل على نزيف ما بعد سن اليأس حيث يتناول: 1- تعريفه (النزف الخارج من الجهاز التناسلي بعد انقطاع الدورة الشهرية لمدة أكثر من سنة). 2- أسبابه (حدوث ضمور في بطانة الرحم- حدوث تكاثر نسبي بالبطانة الرحمية- وجود ورم خبيث بالبطانة- وجود لحمية في بطانة الرحم- حدوث ضمور في المهبل- استخدام هرمون الإستروجين كهرمون تعويضي). الفصل الثاني: يتحدث هذا الفصل على الموجات فوق الصوتية عن طريق المهبل حيث يتناول: 1- صورة التجويف الرحمي الطبيعي والبطانة الرحمية الطبيعية بالبطانة الرحمية عن طريق المهبل خلال فترة الإنجاب خاصة خلال الدورة الشهرية. 2- صورة البطانة الرحمية الطبيعية بالموجات فوق الصوتية عن طريق المهبل خلال فترة ما بعد سن اليأس (حيث يحدث ضمور في بطانة الرحم ويقل سمكها). 3- صورة البطانة الرحمية غير الطبيعية بالموجات فوق الصوتية عن طريق المهبل خلال فترة ما بعد سن اليأس والتي تكون في صورة (الحمية في بطانة الرحم أو ورم ليفي أو تكاثر نسبي بالبطانة الرحمية أو ورم خبيث بالبطانة). الفصل الثالث: يتحدث هذا الفصل على الدوبлер التشخيصي عن طريق المهبل حيث يتناول: 1- معدلات الدوبлер التشخيصي عن طريق المهبل من خلاً- نسبة الانقباض / الانبساط. بـ- مؤشر النبض والذي يساوى الانقباض- الانبساط / الانقباض- مؤشر المقاومة والذي يساوى الانقباض- الانبساط. 2- صورة البطانة الرحمية الطبيعية عن طريق الدوبлер التشخيصي عن طريق المهبل خلال فترة الإنجاب من خلال معدل سريان الدم الطبيعي إلى الحوض و معدل سريان الدم الطبيعي في الشريان الرحمي خلال الدورة الشهرية. 3- صورة البطانة الرحمية غير الطبيعية عن طريق الدوبлер التشخيصي عن طريق المهبل خلال فترة ما بعد سن اليأس. الباب الرابع: المريضات وطريقة البحث: تمت هذه الدراسة في قسم النساء والتوليد بمستشفى بنها الجامعي في الفترة من يناير 2011 حتى ديسمبر 2011 بعدما تم تقديم بروتوكول هذه الدراسة وقد شملت هذه الدراسة 60 سيدة. الخصائص التي تؤخذ في الاعتبار: 1- نزف ما بعد سن اليأس. 2- لم يسبق

أخذ أي هرمونات تعويضية.3- لا يوجد تاريخ لأى ورم خبيث بالجهاز التناسلي للخصائص التي تم استبعادها لا يوجد أى ورم سواء بالميبيضين أو قناتى فالوب. وقد تمأخذ التاريخ المرضى لكل منها وعمل الفحص العام وفحص الأعضاء الموجودة بالحوض. وقد تم عمل أولاً- الموجات فوق الصوتية عن طريق المهبل وذلك لقياس كلا من:1- قياس قدرة بطانة الرحم على تمرير الشعاع وجد حالات فيها قلة وحالات بها تجانس وحالة بها زيادة في هذه القدرة.2- سمك البطانة الرحمية حيث إننا- بطانة رحمية رفيعة إذا كان سمك البطانة الرحمية أقل من 5 ميليمتر.3- بطانة رحمية سميك إذا كان سمك البطانة الرحمية أكثر من 5 ميليمتر.3- طلال تحت بطانة الرحم سواء كانت موجودة أو لا.4- للسائل داخل تجويف الرحم سواء لا يوجد سائل أو يوجد سائل.ثانياً: الدوبلر التشخيصى عن طريق المهبل حيث يمكن رؤية الشريان الرحمى فى أحد جانبي الرحم بعد تحديد فتحة عنق الرحم الداخلية حيث يتم توجيه الموجس المهبلى إلى أحد جانبي الرحم والذى يتم عن طريق سرعة سريان الموجات فى الشريان الرحمى ويتم عمل الدوبلر التشخيصى قبل أخذ العينة من بطانة الرحم ويتم قياس كلا من مؤشر النبض ومؤشر المقاومة ثالثاً: تم أخذ عينة من بطانة الرحم عن طريق التوسيع والكحت وقد قسمت إلى: 1- عينة غير ورمية والتى تشمل تكاثر نسبي بالبطانة الرحمية أورام خبيث بالبطانة، 2- عينة غير ورمية ثم بعد ذلك دراسة العلاقة بين كلا من نتائج الموجات فوق الصوتية عن طريق المهبل والدوبلر التشخيصى مع نتيجة الهستوباثولوجى.رابعاً: التحليل الإحصائى وذلك باستخدام برنامج SPSS من 49 سنة : 41 سن من منهم ثلاثة سيدة 60 على الدراسة النتائج اشتملت : الخامس الباب. سن 51: 60 سنة وثمانية أكثر من 60 سنة وكان المتوسط 56 أما بالنسبة لمعدل كتلة الجسم فقد كان متوسط معدل كتلة الجسم ± 3.95 27.07. نتيجة الهستوباثولوجى 9 سيدات وجد لديهن ضمور بالبطانة الرحمية 13 وجد لديهن تكاثر نسيجي نموذجى بالبطانة الرحمية و22 لديهن تكاثر نسبي بالبطانة الرحمية و6 لديهن ورم غير حميد بالبطانة الرحمية فى مجموعة الدراسة وجد أن سمك البطانة الرحمية أقل من 5 ميليمتر فى 9 سيدة وجد لديهن ضمور بالبطانة الرحمية-. كما وجد سمك البطانة الرحمية أكثر من 5 ميليمتر لدى 51 سيدة 13 وجد لديهن تكاثر نسيجي نموذجى بالبطانة الرحمية و22 لديهن تكاثر نسبي بالبطانة الرحمية و6 لديهن ورم غير حميد بالبطانة الرحمية-. باستخدام الموجات فوق الصوتية بالنسبة لقدرة بطانة الرحم على تمرير الشعاع وجد 9 حالات فيها قلة و10 حالات بها عدم تجانس و41 حالة بها زيادة في هذه القدرة-. فى مجموعة الدراسة باستخدام الموجات فوق الصوتية عن طريق المهبل بالنسبة للسائل داخل تجويف الرحم وجد 54 سيدة لا يوجد بها سائل بينما 6 يوجد بها سائل وذلك فى حالات سرطان بطانة الرحم-. يتناسب الهستوباثولوجى تناصبا طرديا مع سمك بطانة الرحم وقدرة بطانة الرحم على تمرير الشعاع 0 والسائل داخل تجويف الرحم و الالهالة تحت بطانة الرحم-. نتائج الدوبلر التشخيصى عن طريق المهبل وجد متوسط مؤشر النبض فى الحالات الحميدة ± 0.96 0.20. وفي حالات الأورام الخبيثة بطانة الرحم ± 0.776 0.04 متوسط مؤشر المقاومة فى الحالات الحميدة ± 0.11 0.79 وفي حالات الأورام الخبيثة بطانة الرحم ± 0.642 0.02-. يتناسب مؤشرات الدوبلر (مؤشرات النبض والمقاومة) تناصبا عكسيا مع هستوباثولوجى فى حالة الأورام الخبيثة. الباب السادس: الاستنتاج بالرغم من أن كلا من الموجات فوق الصوتية عن طريق المهبل والدوبلر التشخيصى عن طريق المهبل لهما حساسية باستخدام أي منها في التمييز بين ضمور بطانة الرحم والحالات المرضية الأخرى لبطانة الرحم في نزف ما بعد سن اليأس إلا أن الدراسة الحالية أكدت أن الجمع بينهما يزيد من الدقة ويفصل نسبة الخطأ في التشخيص.الباب السابع: التوصيات: الموجات فوق الصوتية ثلاثة الأبعاد يمكن أن يكون له دور كبير في التشخيص. كما أن يجب أن يكون هناك دراسات على نطاق أوسع في هذا الموضوع.الباب الثامن: المراجع اشتملت الدراسة على عدد 92 مرجع تم ترتيبها أبجديا وحسب سنة النشر.