

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 البويضات 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 الكحت. فالكحت 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 الدوبلر 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 2- الدوبلر التشخيصي 3- كحت 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 والدوبلر 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 بالموجات فوق الصوتية 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 (حيث يحدث ضمور في بطانة الرحم أو ورم ليفي أو تكاثر نسبي بالبطانة الرحمية أو ورم خبيث بالبطانة). الفصل الثالث: يتحدث هذا الفصل على الدوبلر التشخيصي عن طريق المهبل حيث يتناول: 1- معدلات الدوبلر التشخيصي عن طريق المهبل من خلال نسبة الانقباض / الانبساط. ب- مؤشر النبض والذي يساوي الانقباض - الانبساط / الانقباض - مؤشر المقاومة والذي يساوي الانقباض / الانبساط. 2- صورة البطانة الرحمية الطبيعية عن طريق الدوبلر 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 الدوبلر 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 لأي ورم خبيث بالجهاز التناسلي الخصائص التي تم استبعادها لا يوجد أي ورم سواء بالمبيضين أو قناتي فالوب. وقد تم أخذ التاريخ المرضي لكل منهن وعمل الفحص العام وفحص الأعضاء الموجودة بالحوض. وقد تم عمل أولًا- 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 أن:أ- بطانة رحمية رقيقة إذا كان سمك البطانة الرحمية أقل من 5 ميليمتر. ب- بطانة رحمية سميكة إذا كان سمك البطانة الرحمية أكثر من 5 ميليمتر. 3- ظلال تحت بطانة الرحم سواء كانت موجودة أو لا. 4- للسائل داخل تجويف الرحم سواء لا يوجد سائل أو يوجد سائل. ثانيًا: الدوبلر التشخيصي عن طريق المهبل حيث يمكن رؤية الشريان الرحمي في أحد جانبي الرحم بعد تحديد فتحة عنق الرحم الداخلية حيث يتم توجيه المجس المهبلي إلى أحد جانبي الرحم والذي يتم عن طريق سرعة سريان الموجات في الشريان الرحمي ويتم عمل الدوبلر التشخيصي قبل أخذ العينة من بطانة الرحم ويتم قياس كلا من مؤشر النبض ومؤشر المقاومة ثالثًا: تم أخذ عينة من بطانة الرحم عن طريق التوسيع والكحت وقد قسمت إلى: 1- عينة ورمية والتي 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 التشخيصي مع نتيجة الهستوباثولوجي. رابعًا: التحليل الإحصائي وذلك باستخدام برنامج من و49 سنة 50 : 41 سن من منهم ثلاثة سيدة 60 على الدراسة النتائج شملت: الخامس الباب SPSS سن 51: 60 سنة وثمانية أكثر من 60 سنة وكان المتوسط 56 أما بالنسبة لمعدل كتلة الجسم فقد كان متوسط معدل كتلة الجسم 27.07 ± 3.95 -. نتيجة الهستوباثولوجي 9 سيدات وجد لديهن ضمور بالبطانة الرحمية. 13 وجد لديهن تكاثر نسيجي نموذجي بالبطانة الرحمية و22 لديهن تكاثر نسبي بالبطانة الرحمية و6 لديهن ورم غير حميد بالبطانة الرحمية في مجموعة الدراسة وجد أن سمك البطانة الرحمية أقل من 5 ميليمتر في 9 سيدة وجد لديهن ضمور بالبطانة الرحمية. كما وجد سمك البطانة الرحمية أكثر من 5 ميليمتر لدى 51 سيدة 13 وجد لديهن تكاثر نسيجي نموذجي 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. في 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 في حالات سرطان بطانة الرحم. يتناسب الهستوباثولوجي تناسباً طردياً مع سمك بطانة الرحم وقدرة بطانة الرحم على تمرير الشعاع 0 والسائل داخل تجويف الرحم و الهالة تحت بطانة الرحم. نتائج الدوبلر التشخيصي عن طريق المهبل وجد متوسط مؤشر النبض في الحالات الحميدة 0.96 ± 0.20 وفي حالات الأورام الخبيثة بطانة الرحم 0.776 ± 0.04 متوسط مؤشر المقاومة في الحالات الحميدة 0.11 ± 0.79 وفي حالات الأورام الخبيثة بطانة الرحم 0.02 ± 0.642 -. يتناسب مؤشرات الدوبلر (مؤشرات النبض والمقاومة) تناسباً عكسياً مع هستوباثولوجي في حالة الأورام الخبيثة. الباب السادس: الاستنتاج بالرغم من أن كلا من الموجات فوق الصوتية عن طريق المهبل والدوبلر التشخيصي عن طريق المهبل لهما حساسية باستخدام أي منهما في التمييز بين ضمور بطانة الرحم والحالات المرضية الأخرى لبطانة الرحم في نرف ما بعد سن اليأس إلا أن الدراسة الحالية أكدت أن الجمع بينهما يزيد من الدقة ويقلل نسبة الخطأ في التشخيص. الباب السابع: التوصيات: الموجات فوق الصوتية ثلاثي الأبعاد يمكن أن يكون له دور كبير في التشخيص. كما أن يجب أن يكون هناك دراسات على نطاق أوسع في هذا الموضوع. الباب الثامن: المراجعات شملت الدراسة على عدد 92 مرجع تم ترتيبها أبجدياً وحسب سنة النشر.