

مقایسه میزان موفقیت انفوزیون با شیاف واژینال پروستاگلاندین E₂ همراه با اکسی توسین غلیظ اکستراآمینوتیک نرمال سالین همراه با اکسی توسین غلیظ در ختم حاملگی‌های سه ماهه دوم

دکتر افسانه امیرابی^۱، دکتر سریه گل‌محمدلو^۲، دکتر شاکر سالاری لک^۳، دکتر لاله خیبری^۴

تاریخ دریافت ۸۷/۰۲/۱۰ تاریخ پذیرش ۸۷/۰۵/۱۶

چکیده

پیش زمینه و هدف: در برخی حاملگی‌های سه ماهه دوم به دلیل اندیکاسیون‌های مادری یا جنینی نیاز به ختم حاملگی وجود دارد. از آنجایی که معمولاً در سه ماهه دوم بارداری، دیلاتاسیون وافاسمان در سرویکس وجود ندارد نیاز به آماده سازی (ripening) سرویکس قبل از اینداکشن وجود دارد. هدف از این مطالعه، مقایسه اثربخشی انفوزیون اکستراآمینوتیک نرمال سالین (EASI) و شیاف واژینال پروستاگلاندین E₂ با نام تجاری دینوپروستون در ripening سرویکس در ختم بارداری‌های سه ماهه دوم می‌باشد.

مواد و روش کار: این مطالعه به صورت کارآزمایی بالینی تصادفی روی ۸۰ زن با سن حاملگی ۲۸-۱۴ هفته که جهت ختم حاملگی بستری شده بودند انجام شد. چهل بیمار در گروه انفوزیون اکستراآمینوتیک نرمال سالین (گروه ۱) و ۴۰ بیمار در گروه شیاف پروستا گلاندین E₂ (گروه ۲) به صورت تصادفی و یک در میان قرار گرفتند. اینداکشن با اکسی توسین غلیظ بعد از انفوزیون اکستراآمینوتیک نرمال سالین در گروه یک و گذاردن ۲ عدد شیاف پروستاگلاندین E₂ (۱ عدد به فاصله ۴ ساعت) در فونیکس خلفی در گروه دو آغاز می‌شد. Bishop score قبل و بعد از استفاده از روش‌های ripening، موارد دفع جنین، مدت دفع جنین از شروع اینداکشن، موارد شکست درمان و هرگونه عوارض احتمالی ثبت شده و آنالیز آماری با استفاده از داده‌ها انجام می‌شد.

یافته‌ها: Bishop Score اولیه و ثانویه به ترتیب در گروه EASI ۱/۲±۰/۵۳ و ۴/۵۵±۲/۱۴ و در گروه شیاف پروستا گلاندین E₂ ۱/۶۸±۰/۶۶ و ۳±۱/۶۶ بود. با یک بار استفاده از روش ختم حاملگی میزان دفع جنینی در گروه EASI ۵۰٪ و در گروه شیاف پروستاگلاندین E₂ ۲۰٪ بود. میانگین زمانی شروع اینداکشن تا خروج جنین در گروه EASI ۱۷±۸/۳۸ ساعت و در گروه شیاف پروستاگلاندین E₂ ۲۰/۹±۶/۷ ساعت بود که تفاوت آماری در هر دو مورد معنی دار بود. عارضه جدی و خاصی در هیچ یک از دو گروه مشاهده نشد.

بحث و نتیجه گیری: روش EASI برای ختم بارداری در ۳ ماهه دوم ارزان و بی خطر بوده به خوبی توسط بیماران تحمل می‌شود. در مواردی که دسترسی به سایر روش‌ها مانند شیاف ۲۰ میلی گرمی پروستا گلاندین E₂ و یا شیاف‌های میزوپروستول امکان پذیر نیست باید به عنوان انتخاب اول در نظر گرفته شود. **کلید واژه‌ها:** ختم بارداری در سه ماهه دوم، تزریق اکستراآمینوتیک نرمال سالین، شیاف واژینال پروستاگلاندین E₂، اینداکشن با محلول اکسی توسین غلیظ، آماده سازی سرویکس

مجله پزشکی ارومیه، دوره نوزدهم، شماره چهارم، ص ۳۰۱-۲۹۵، زمستان ۱۳۸۷

آدرس مکاتبه: ارومیه، گروه بیماری‌های زنان و مامایی، بیمارستان شهید مطهری، دانشگاه علوم پزشکی ارومیه، تلفن: ۰۹۱۴۱۴۱۶۸۴۶

Email: amirabi@umsu.ac.ir

^۱ استادیار گروه زنان و مامایی، دانشگاه علوم پزشکی ارومیه (نویسنده مسئول)

^۲ دانشیار گروه زنان و مامایی، دانشگاه علوم پزشکی ارومیه

^۳ دانشیار اپیدمیولوژی، دانشگاه علوم پزشکی ارومیه

^۴ متخصص زنان و زایمان