

بررسی ارتباط شاخص حلقه‌های بند ناف با عواقب نامطلوب پره‌ناتال

چکیده

زمینه و هدف: مطالعات نشان داده‌اند که حلقه‌های عروقی بند ناف می‌تواند اهمیت بالینی داشته باشد. هدف از این مطالعه بررسی تعیین ارتباط بین شاخص حلقه‌های عروقی بند ناف و عواقب نامطلوب پره‌ناتال می‌باشد. روش بررسی: مطالعه به صورت مقطعی (Cross sectional) و آینده‌نگر در بیمارستان شهید اکبرآبادی و در فاصله زمانی اسفند ۱۳۸۲ تا تیرماه ۱۳۸۳ صورت گرفته است. ۶۹۹ زن حامله که حاملگی ۴۰-۳۷ هفته تمام داشتند مورد بررسی قرار گرفتند. سیر زایمان و حلقه‌های عروقی بند ناف آنان مورد ارزیابی قرار گرفت. شاخص حلقه‌های عروقی بند ناف (Umbilical Coiling Index (UCI) با تقسیم نمودن تعداد حلقه‌های عروقی کامل بند ناف بر طول بند ناف محاسبه شد. افرادی که UCI آنان زیر صدک دهم (کمتر از ۰/۱۷) بود، به عنوان Hypocoiled، کسانی که UCI در آنان بین صدک دهم و نودم بود (۰/۳۷-۰/۱۷)، به عنوان normocoiled و کسانی که UCI در آنان بالای صدک نودم (بیش از ۰/۳۷) بود، به عنوان Hypercoiled در نظر گرفته شدند. سپس رابطه UCI با سن مادر، پاریتی، وزن نوزاد، اندکس مایع آمنیوتیک، دفع مکنونیوم توسط جنین، دیابت مادر، پرفشار خونی مادر، آپگار نوزاد و مداخله زایمانی به علت دیسترس جنین بررسی گردید.

یافته‌ها: میانگین UCI در افراد تحت مطالعه، 0.9 ± 0.2 coil/cm بود. ۵۳۴ مورد (۷۶/۴٪) نورموکویل، ۸۷ مورد (۱۲/۴٪) هیپروکویل و ۷۸ مورد (۱۱/۱٪) هیپوکویل بودند. بین سن و پاریتی مادر با UCI رابطه معنی‌داری وجود نداشت ولی بین UCI و وزن نوزاد بالاتر از ۴۰۰۰ گرم و کمتر از ۲۵۰۰ گرم (متوسط $12/41 \pm 19/02$ در مقابل $31/32 \pm 12/76$) ($P=0/00$)، آپگار کمتر از ۷ در دقیقه ۵ و بیشتر از ۷ ($P=0/038$) (متوسط $13/58 \pm 28/04$ در مقابل $25/06 \pm 8/7$)، اندکس مایع آمنیوتیک کمتر و مساوی ۵ در مقابل $AFI > 5$ ($P=0/001$) (متوسط $11/44 \pm 29/1$ در مقابل $24/91 \pm 8/82$)، دفع مکنونیوم و عدم دفع آن ($P=0/000$) (متوسط $28/9 \pm 9/94$ در مقابل $24/57 \pm 8/8$)، ابتلا به دیابت و عدم ابتلا به آن ($P=0/000$) (متوسط $13/48 \pm 11$ در مقابل $25 \pm 8/6$)، ابتلا به افزایش فشار خون و عدم ابتلا به آن ($P=0/047$) (متوسط $22/96 \pm 12/62$ در مقابل $25/4 \pm 8/7$) و دیسترس جنینی ($P=0/000$) (متوسط $14 \pm 32/1$ در مقابل $24/4 \pm 8/6$) رابطه از نظر آماری معنی‌دار بود.

نتیجه‌گیری: UCI غیرطبیعی با عواقب نامطلوب پره‌ناتال ارتباط دارد و ممکن است بتوان از آن به عنوان یک مارکر سونولوژیک قبل از زایمان جهت تشخیص در خطر بودن جنین استفاده کرد.

کلیدواژه‌ها: ۱- شاخص حلقه‌های بند ناف ۲- عواقب بد پره‌ناتال ۳- نمره آپگار ۴- دیسترس جنین ۵- اندکس مایع آمنیوتیک

تاریخ دریافت: ۸۴/۲/۱۹، تاریخ پذیرش: ۸۴/۵/۱۱

مقدمه

بند ناف یک ساختمان اینترآمنیوتیک است که در مایع آمنیوتیک شناور می‌باشد و بین دو نقطه، جفت از یک طرف و

ناف جنین از طرف دیگر ثابت می‌باشد، از طول حدود ۶۰-۵۰ سانتی‌متر در زمان ترم برخوردار است.

- I) استادیار و متخصص زنان و زایمان، بیمارستان شهید اکبرآبادی، چهارراه مولوی، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی - درمانی ایران. (*مؤلف مسئول)
- II) استادیار و متخصص زنان و زایمان، بیمارستان شهید اکبرآبادی، چهارراه مولوی، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی - درمانی ایران.
- III) دانشیار و متخصص زنان و زایمان، بیمارستان حضرت رسول اکرم (ص)، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی - درمانی ایران.
- IV) استادیار پزشکی اجتماعی، مرکز مطالعات و توسعه آموزشی پزشکی، بزرگراه همت، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی - درمانی ایران.
- V) دستیار زنان و زایمان، بیمارستان شهید اکبرآبادی، چهارراه مولوی، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی - درمانی ایران.