

بررسی کارایی گونادوتروپین جفتی (HCG) ترشحات سرویکوواژینال در پیش بینی تولد زودرس

ملیحه مروجی اصل^۱، مریم کاشانیان^{۲*}، جلیل کوهپایه زاده^۳، آریتا ایزدی محصل زمانی^۴، لادن فضل‌اللهی^۵

خلاصه

سابقه و هدف: زایمان زودرس یکی از مشکلات مهم مامایی می‌باشد و پیش‌بینی آن از اهمیت ویژه‌ای برخوردار است. این مطالعه به منظور تعیین قدرت و نقطه برش مطلوب هورمون HCG در مایع سرویکوواژینال جهت پیش‌بینی تولد زودرس در زنانی که با علائم پیشنهاددهنده زایمان زودرس به بیمارستان شهید اکبرآبادی تهران در سال ۱۳۸۳ مراجعه کرده‌اند صورت گرفته است.

مواد و روش‌ها: مطالعه به صورت ارزش تشخیصی انجام شد. در مورد ۱۵۰ زن بارداری که بین ۲۴-۳۴ هفته حاملگی با علائم زایمان زودرس مراجعه کرده و پرده‌های جنینی سالم بود، HCG در ترشحات سرویکوواژینال آنان اندازه‌گیری شد. سپس کلیه بیماران تا زایمان پیگیری شدند و در دو گروه قرار گرفتند. در ۷۱ بیمار زایمان پس از ۳۷ هفته (ترم) و در ۷۹ بیمار دیگر زایمان قبل از ۳۷ هفته (پره‌ترم) انجام گرفت. میزان HCG در ترشحات سرویکوواژینال این دو گروه با یکدیگر مقایسه گردید. از آزمون Correlation و آنالیز منحنی ROC برای تثبیت یک Cut-off Value بهینه برای HCG سرویکوواژینال استفاده شد. حساسیت، ویژگی، قدرت پیشگویی مثبت، قدرت پیشگویی منفی تعیین گردید.

نتایج: مقدار HCG در ترشحات سرویکوواژینال افراد با زایمان ترم $7/9 \pm 34/1$ mIU/ml و در گروه با زایمان پره‌ترم $61/12 \pm 66/84$ mIU/ml بود ($p < 0/001$). بین غلظت HCG در ترشحات سرویکوواژینال و سن حاملگی در زمان نمونه‌برداری ($r = 0/2$ و $p = 0/01$) و گشادی سرویکس ($r = 0/54$ و $p < 0/001$) و اواسمان سرویکس ($r = 0/43$ و $p = 0/001$) رابطه مثبت آماری و با سن حاملگی در زمان تولد ($r = -0/4$ ، $p < 0/001$) ارتباط معکوس آماری وجود داشت. نقطه برش (Cut-off Value) بهینه غلظت HCG $9/0$ mIU/ml با حساسیت $92/4\%$ ، ویژگی $87/3\%$ ، قدرت پیشگویی مثبت، 89% و قدرت پیشگویی منفی $91/27\%$ و صحت تشخیصی 90% در تشخیص تولد زودرس تعیین گردید. حساسیت، ویژگی، قدرت پیشگویی مثبت، قدرت پیشگویی منفی و صحت تشخیصی برای $HCG = 10/5$ mIU/ml به ترتیب $79/7\%$ ، 93% ، $92/6\%$ ، $80/5\%$ و 86% و برای $11/5$ mIU/ml به ترتیب $73/4\%$ ، $98/6\%$ ، $98/3\%$ ، $76/9\%$ و $85/3\%$ تعیین گردید.

نتیجه‌گیری: اندازه‌گیری HCG در ترشحات سرویکوواژینال فاکتور پیشگوی تولد زودرس در بیمارانی است که با علائم پیشنهادکننده زایمان زودرس مراجعه می‌نمایند و از شاخص‌های ارزش تشخیصی معتبری برخوردار است و نقطه برش مطلوب برای HCG غلظت $9/5$ mIU/ml می‌باشد. حسن این آزمون ارزان بودن و در دسترس بودن آن است که استفاده از آن توصیه می‌شود.

واژگان کلیدی: زایمان زودرس، تولد زودرس، HCG در ترشحات سرویکوواژینال، حساسیت، ویژگی

- ۱- استادیار گروه زنان و مامایی دانشکده پزشکی دانشگاه علوم پزشکی ایران.
- ۲- دانشیار گروه زنان و مامایی دانشکده پزشکی دانشگاه علوم پزشکی ایران.
- ۳- استادیار گروه طب اجتماعی دانشکده پزشکی دانشگاه علوم پزشکی ایران.
- ۴- دستیار گروه زنان و مامایی دانشکده پزشکی دانشگاه علوم پزشکی ایران.
- ۵- پزشک عمومی دانشکده پزشکی دانشگاه علوم پزشکی ایران.

نویسنده مسؤول: مریم کاشانیان.

آدرس: خیابان مولوی، چهارراه مولوی، بیمارستان شهید اکبرآبادی، گروه زنان و مامایی.

پست الکترونیک: maryamkashanian@yahoo.com

تلفن: ۰۹۱۲ ۱۲۰ ۱۷۴۷

دورنویس: ۰۲۱ ۵۵۶۰۸۰۱۲

تاریخ دریافت: ۸۵/۵/۲۱

تاریخ پذیرش نهایی: ۸۵/۱۰/۳۰

مقدمه

می‌شود [۱]. آکادمی متخصصان زنان و مامایی آمریکا برای اثبات

زایمان زودرس (بین هفته ۳۷-۲۰ حاملگی) شرایط زیر را پیشنهاد

کرده است [۲]: وجود انقباضات با تناوب ۴ عدد در ۲۰ دقیقه یا

زایمان زودرس یکی از مهمترین مشکلات مامایی است

که به شروع دردهای زایمانی قبل از هفته ۳۷ حاملگی اطلاق