



شبكة المعلومات الجامعية

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ





شبكة المعلومات الجامعية



شبكة المعلومات الجامعية

التوثيق الالكتروني والميكرو فيلم

جامعة عين شمس

التوثيق الالكتروني والميكروفيلم



نقسم بالله العظيم أن المادة التي تم توثيقها وتسجيلها
علي هذه الأفلام قد اعدت دون أية تغيرات



يجب أن

تحفظ هذه الأفلام بعيداً عن الغبار

في درجة حرارة من 15 – 20 مئوية ورطوبة نسبية من 20-40 %

To be kept away from dust in dry cool place of
15 – 25c and relative humidity 20-40 %



شبكة المعلومات الجامعية



بعض الوثائق الأصلية تالفة



شبكة المعلومات الجامعية



بالرسالة صفحات

لم ترد بالأصل

Cairo university
Faculty of medicine
Obstetrics & gynecology department

B1.905

Partograph and cardiotocographic studies in pregnant patients induced by misoprostol with assessment of its safety and efficacy

Thesis

Submitted in partial fulfillment for
the M.D. Degree in obstetrics & gynecology

By

Hanan samy Ahmed El- Gayar

M.B.B Ch, M.Sc

Supervisors

PROF . DR . Raafat Mohamed Riad AbdelShafy

Professor of obstetrics & gynecology

Cairo University

PROF . DR . Omaima Abdul- Fattah Idris

Professor of obstetrics & gynecology

Cairo University

Cairo University

2003

بسم الله الرحمن الرحيم
قالوا سبحانك لا علم لنا إلا
ما علمتنا
إنك أنت العليم الحكيم

بسم الله الرحمن الرحيم

سورة البقرة آية (٢٢)

بسم الله الرحمن الرحيم

تقرير لجنة الحكم على الرسالة

المقدمة من الطبيب / طارق على الدين يوسف معبد

اجتمعت اللجنة المشكلة من السادة الأساتذة :

أ.د/ السيد سامى عزب، أستاذ التوليد وأمراض النساء - كلية الطب - جامعة القاهرة.

أ.د/ أحمد لطفى الدالى، أستاذ التوليد وأمراض النساء - كلية الطب - جامعة القاهرة.

أ.د/ على فهمى على مصطفى، أستاذ التوليد وأمراض النساء - كلية الطب - جامعة الزقازيق.

وذلك فى تمام الساعة الحادية عشرة من صباح يوم الثلاثاء الموافق ٢٠٠٣/٥/٦ بمركز

تطوير التعليم الطبى بكلية طب القصر العينى للمناقشة والحكم على الرسالة المقدمة من الطبيب / طارق على الدين يوسف معبد توطئة لدخول امتحان الدكتوراه فى التوليد وأمراض النساء.

وعنوانها :

العلاقة بين تغيرات الدهنيات والبروتين الدهنى "أ" ودراسات الدوبلر بالموجات فوق

الصوتية فى تسمم الحمل شديد الوطأة.

وقد قام الباحث بعرض رسالته فى ١٠٦ صفحة بخلاف المخلص واشتملت الدراسة على

٢٨٠ مرجعاً.

وقد قسمت الرسالة إلى الأجزاء التالية :

١- مقدمة الموضوع والهدف من البحث.

٢- مراجعة ما سبق كتابته فى موضوع البحث.

٣- عرض لطرق البحث والخصائص الاكلينيكية للحالات.

٤- عرض لنتائج البحث مع الإيضاح بواسطة الجداول والرسوم البيانية:

٥- مناقشة الدلائل العلمية للبحث ومقارنتها بالنتائج التى توصل إليها الباحثون السابقون.

٦- لخص الباحث الرسالة وكتب التوصيات بناء على نتائج البحث.

٧- المراجع.

٨- المخلص العربى.

وقد كان ملخص البحث كما يلي :

من المعروف أن حدوث تسمم الحمل "برى اكلامسيا" لا يزال السبب الرئيسى فى حدود مضاعفات للسيدة الحامل وجنينها قبل وأثناء الوضع، ولا يزال السبب المؤدى إلى حدوث تسمم الحمل لدى السيدات غير معروف بالتأكد.

ويعتبر مرض ارتفاع ضغط الدم مع الحمل مرض النظريات، وعادة ما يحدث فى السيدات أثناء الحمل فى المرة الأولى بينما تكون السيدة فى غفلة عنه.

وقد اعتبر هذا المرض إنه يسبب انقباض عام فى الأوعية الدموية مما يؤدى إلى ارتفاع فى ضغط الدم وتأثر الكبد والكليتين والمشيمة بدرجات مختلفة، وتكون النهاية تعرض الأم لهذا الخطر وقصور فى نمو الجنين لعدم التغذية الكاملة مما يؤدى إلى وفاة الجنين داخل الرحم أو أثناء الوضع.

وفحص الدوبلر للشريان الجنينى السرى داخل الرحم هو من الوسائل الهامة لتقييم حالة الجنين وتقدير شدة المرض والتنبؤ بحالة الجنين عند الولادة.

والانقباض العام فى الأوعية الدموية المصاحب لحالات تسمم الحمل يشبه إلى حد بعيد تصلب الشرايين الذى يصاحب تقدم السن ومن المعروف أن تصلب الشرايين له علاقة وثيقة بأنواع الدهون الموجودة فى الجسم وهناك علاقة بين تغيرات الدهون والبروتين الدهنى "أ" بدرجات مختلفة وبصفة خاصة فى الحالات شديدة الوطأة مما يؤثر على معدل سريان الدم بالحبل السرى لجنين نتيجة لوجود مرحلة متقدمة من تصلب الشرايين فى أوعية المشيمة.

وقد قامت اللجنة بمناقشة الباحث مناقشة علمية اتضح فيها أنه ملم بكافة نواحي الموضوع وأنه درس باستفاضة كافة جوانبه وقد قررت اللجنة قبول الرسالة مع توجيه الشكر للسادة المشرفين.

أ.د/ على فهمى على

أ.د/ أحمد لطفى الدالى

أ.د/ السيد سامى عزب

د. على فهمى على

أ.د/ أحمد لطفى الدالى

أ.د/ السيد سامى عزب

ABSTRACT

to explore the effectiveness & the safety of the misoprostol in labor induction.

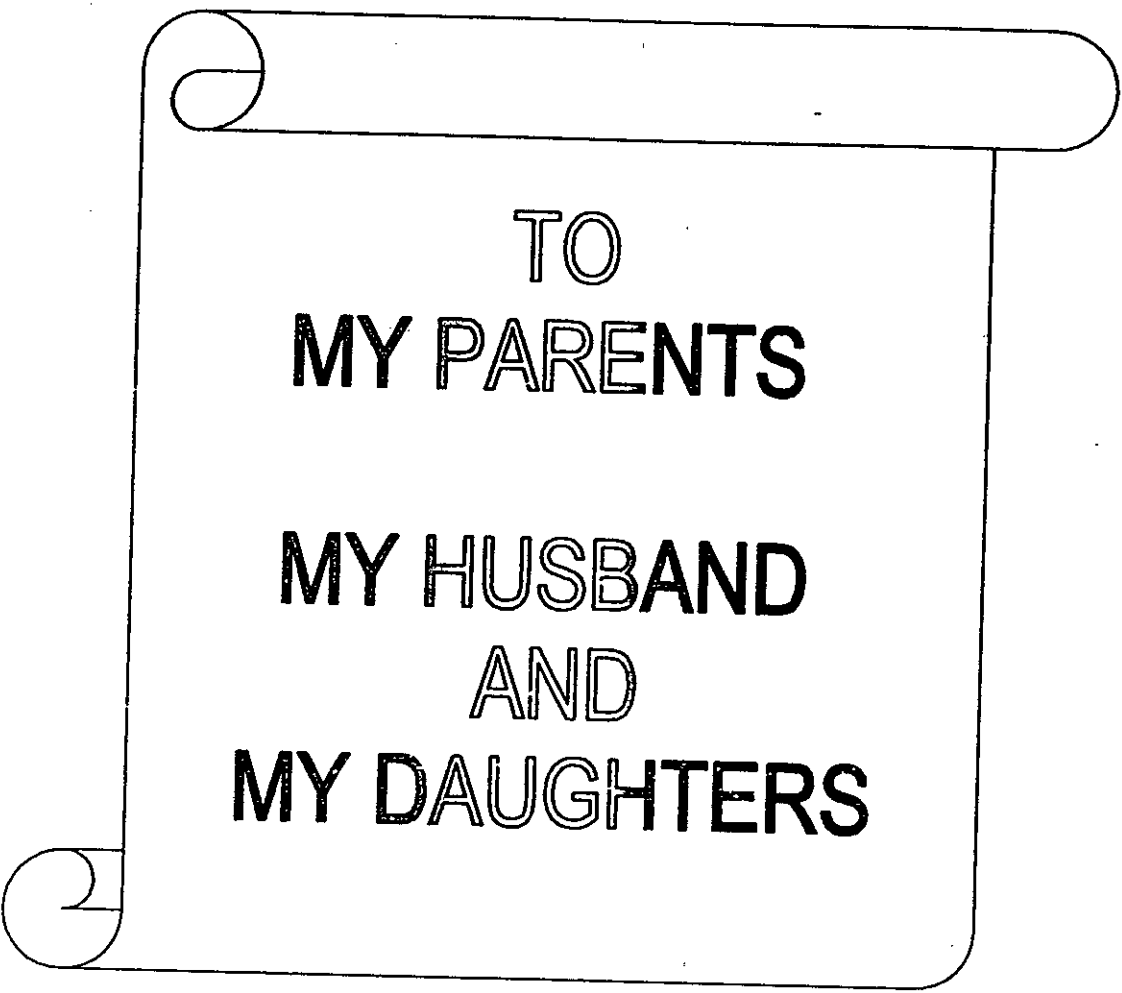
100 women with full term & post term pregnancy, received 50 mg misoprostol placed in the posterior vaginal fornix repeated after 4 hours if Bishop score ≤ 4 for maximum of 4 doses or until labor was established .

90% of cases delivered vaginally, the mean induction delivery interval was $(9.66 \pm 4.04\text{hs})$, active labor occurred in 70% of them & only 30% needed oxytocin augmentation . Maternal complications were minimal mainly intrapartum tachysystole (12%) .All new born had Apgar score 6-9 at 1st & 5th minute .

misoprostol is an effective drug for inducing labor & the use of lower doses decrease the incidence of maternal & fetal complications.

KEY WORDS

Misoprostol
Labor Induction

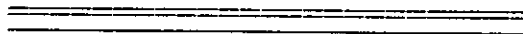


TO
MY PARENTS

MY HUSBAND
AND
MY DAUGHTERS

Contents

- Acknowledgement(i)
- **Part I : Review of literature**
 - Chapter (1) : Anatomical consideration(1)
 - Chapter (2) : Priming of the cervix(8)
 - Chapter (3) : Induction of labor(24)
 - Chapter (4) : The partogram(34)
 - Chapter (5) : Prostaglandins(42)
- **Part II : Practical Work**
 - Aim of the work(73)
 - Patients & Methods(74)
 - Results(83)
 - Discussion & Conclusion(113)
 - Summary(126)
 - References(127)
 - Arabic Summary.....



Acknowledgement

Praise is to ALLAH, the merciful, and the compassionate for all the countless gifts I have been offered. Of these gifts those persons who were assigned to give me a precious hand so as to be able to fulfill this study. Some of them will be cordially acknowledged.

With considerable appreciation, I express my great indebtedness to professor Dr *Rafat Mohamed Riad*, professor of obstetrics & gynecology Cairo University ,for his authentic guidance and assistance . He kindly offered a lot of his precious time for revising all parts of this thesis .

I am very grateful to professor Dr *Omaima Idris* professor of obstetrics & gynecology Cairo University ,for her kind super vision ,sincere direction and continuous encouragement.

PART [I]
Review of Literature

Chapter (1) :

Anatomical consideration