نتائج البحث

وقد اوضحت الدراسة ان نسبة الولادة المبكرة فى مجموعة الدراسة ٣٢.٥ % (٤٠/١٣)حالة .

فى هذه الدراسة الفاصل الزمنى بين اخذ العينة والولادة وايضا عمر الحمل عند الولادة اكبر فى المريضات ذوات الاختبار السلبى عنه فى المريضات ذوات الاختبار الموجب للفيبرونكتين الجنينى وكذلك الامر بالنسبة لوزن المولود .

وقد وجد ان الفيبرونكتين الجنينى كمشعر للتنبؤ بالولادة المبكرة ذو حساسية عالية تصل حتى ٨٠ % وذو خصوصية تصل حتى ٦٣.٣٣ % وذو قيمة تنبؤية موجبة قليلة تصل الى ٤٢.١% وذو قيمة تنبؤية سلبية عالية تصل حتى ٩٠.٤٨ % للتنبؤ بالولادة عند عمر حمل اقل من ٣٤ اسبوع .بينما للتنبؤ بالولادة عند عمر حمل اقل من ٣٧ اسبوع للفيبرونكتين الجنينى ذو حساسية تصل حتى ٧٦.٩٢ % وذو خصوصية تصل حتى ٦٦.٦٧% وذو قيمة تنبؤية موجبة تصل الى ٥٣.٦٣% وذو قيمة تنبؤية سلبية تصل حتى ٨٥.٧١ % .

وقد اوضحت الدراسة ان وجود الفيبرونكتين الجنينى فى افرازات عنق الرحم لا يعنى حتمية حدوث ولادة مبكرة حيث ان له قيمة تنبؤية موجبة قليلة . بينما عدم وجود الفيبرونكتين الجنينى فى افرازات عنق الرحم تعنى قلة فرصة حدوث ولادة مبكرة حيث ان لهذا الاختبار قيمة تنبؤية سلبية عالية.ولذلك فان استخدام الفيبرونكتين الجنينى للتنبؤ بالولادة المبكرة فى المريضات اللاتى لديهن اعراض الام المخاض المبكر المنذر يقلل التكاليف المنفقة عليهن وهذا يتفق ايضا مع دراسة اجريت عام ٢٠٠٥ حيث وجد ان الفيبرونكتين الجنينى فى افرازات عنق الرحم مؤشر هام فى التنبؤ باحتمالات الولادة المبكرة.

وقد اثبتت هذه الدراسة ان قياس الفيبرونكتين الجنينى فى افرازات عنق الرحم وسيلة فعالة فى التنبؤ باحتمالات الولادة المبكرة.