

The effect of laparoscopic ovarian fenestration and coagulation versus aspiration of ovarian endometriomas on ovarian reserve

Eman Mohamed Gad Allah

يعتبر داء البطانة الرحمية (الأندومتريوزيس) هو مرض يحدث في حوالى ثلثى حالات عقم النساء مع ذلك فالعلاقة بين الأندومتريوزيس والعقم تعتبر معقدة وخلافية وبخاصة في الحالات البسيطة والمتوسطة منه. وبالرغم من أن علاج المراحل الأولية من المرض عن طريق المنظار متفق عليه ولكن أفضل التقنيات المستخدمة في علاج الأندومتريوزيس بالمنظار يظل محل خلاف. ويوجد وسائل علاجية متعددة لعلاج أكياس الأندومتريوزيس بواسطة المنظار الوقائي ويعتبر استئصال الأكياس الأندومتريوزيسية بالمنظار الجراحى هى التقليدية والمختارة لعلاج الأندومتريوزيس. وينبغي ألا تقتصر علاج الأندومتريوزيس بالمنظار على الاستئصال ولكن بطريقة سحب ما بداخل الكيس بـ أو بدون أى تدخل داخل الكيس ما عدا الغسيل المتواصل. وأثبتت التقارير السحب والغسيل ما بداخل الكيس بـ أو بدون تناول عقاقير GnRH بعد العملية عبر مؤثر بالإضافة إلى ذلك أن معدل الحمل بعد العلاج الجراحى فى مراحل المرضى المتقدمة تتراوح ما بين صفر إلى 70% طبقاً لنوع الجراحة. ومع ذلك فإن الدراسات المستقبلية تقيم معدلات الحمل بعد استخدام المناظير الجراحية المختلفة لعلاج المرضى بأنها نادرة الحدوث. وتعتبر أندومتريوزيس المبايض من العوامل المؤثرة على المخزون المبيضى الاستئصال الجراحى للأكياس الأندومتريوزيس سواء بالمنظار أو الجراحة لهم نفس التأثير فى استئصال المرض لكن إذا لم يتم الاستئصال كلية فهذا يؤدي إلى رجوع المرض بنسبة عالية مع تقليل المخزون المبيضى وعدم استجابته إلى GnEH. الهدف من البحث: مقارنة علاج الإندومتريوما بواسطة التنقيب والتجلط بالمنظار أو امتصاص ما بداخلها عبر المبل عن طريق الموجات فوق الصوتية وتأثير كلا منهما على المخزون المبيضى. الوسائل: تتم هذه الدراسة على خمسين مريضة وتنقسم إلى مجموعتين: المجموعة الأولى: يتم علاجه عن طريق المنظار بالتنقيب والتجلط. المجموعة الثانية: يتم علاجه عن طريق سحب ما بداخل الكيس والغسيل المتكرر عبر المهبل عن طريق الموجات فوق الصوتية فى اليوم التالي من الدورة ثم قياس س-E2-SFSH قبل العلاج بشهر وبعد العلاج بشهر. النتائج: بالمقارنة بين المجموعة الأولى والمجموعة الثانية وجد أنه لا يوجد اختلاف فى تأثير كلا منهما على المخزون المبيضى. بالمقارنة وجد أنه احتمال رجوع الإندومتريوما فى المجموعة الأولى أقل من المجموعة الثانية.