٢- استخدام اختبارات احتياطي المبيض قبل الجراحة ، وعمر المرضى ، ومؤشر كتلة انخفاض ذوى التنظير المبيض بالمنظار لتجنب الجسم لتحسين معايير الأهلية للمرضى احتياطى المبيض علاجية المنشأ

د./ لیلی عزت ۱د/ محمد صلاح

قسم أمراض النساء و التوليد - كلية طب أسوان

الملخص العربي:

مقدمة:

تكيس المبيض هي واحدة من أكثر الأسباب شيوعا للعقم عند النساء. علي حسب لمعايير روتردام ، يتم تشخيص متلازمة من قبل ٢ أو أكثر من التالي: نقص التبويض او عدم التبويض،

فرط هرمون الذكورة او عمل الموجات فوق الصوتية ؛ ويتم وجود ١٢ أو أكثر من البويضات الموقوفة تتراوح بين ٢-٩ ملم

و / أو حجم المبيض أكثر من ١٠ سم مكعب. وتشمل خيارات العلاج تحريض الإباضة الهرمونية والمنظار لحفر المبيض

. وقد استخدم التنظير المبيض بالمنظار على نطاق واسع لعلاج متلاز مةتكيس المبيض . ويستخدم طاقة الكي الكهربائية لثقب

المبيض في نقاط مختلفة لغرض تقليل عدد البويضات الموقوفين وبالتالي المساعدة في الإباضة على المبيض في الإباضة على الرغم من أن النتائج المأمولة من الإجراء في تحريض الإباضة ، والكثير من النقاش حول ضرر الكي على احتياطي المبيض

الهدف من الدر اسة:

تهدف هذه الدراسة إلى إيجاد أفضل قيمة نتائج يجب بعدها التوقف لتجنب البويضات وبالتالي المرضى الذين يخضعون له التنظير المبيض بالمنظار الى خفض احتياطيهم من البويضات وبالتالي تحسين معايير استخدام التنظير المبيض بالمنظار .

الخلاصة:

احتياطي المبيض تقييمها من قبل المستويات الهرمونية والموجات فوق الصوتية ويبدو أن أقل في المرضى الذين يعانون من متلازمة تكيس المبايض الذين يخضعون الى عمل التنظير المبيض