

ملخص

يعتبر فقدان الحمل المتكرر (RPL) تجربة نفسية مؤلمة تؤثر على 1% من حالات الحمل. مسببات فقدان الحمل المتكرر لا تزال غير واضحة بشكل جيد ولكن زيادة تخثر الدم يعتبر عاملا رئيسيا. هناك عوامل وراثية وأخرى مكتسبة يمكن أن تؤدي الى فقدان الحمل المتكرر. لقد أجريت هذه الدراسة على 50 حالة تعاني من فقدان الحمل المتكرر و50 حالة ذات حمل طبيعي. تم جمع العينات ما بين مايو وديسمبر 2014. لقد شملت العوامل الوراثية التي تم تقييمها في هذه الدراسة وجود الطفرة G1691A على العامل الخامس للتخثر، والطفرة G20210A على العامل الثاني للتخثر، ونقص بروتين PS. اما العوامل المكتسبة التي تم تقييمها فقد ركزت على وجود الأجسام المضادة في الدم ل Antiphospholipid antibodies syndrome (APS) عن طريق فحص وجود الاجسام المضادة لمرض (LA) lupus anticoagulant، والأجسام المضادة للكاردوليبيين (ACA) والأجسام المضادة ل anti-β₂ glycoprotein I antibodies (AGPA). وكان الهدف من هذا المشروع اثبات وجود علاقة بين زيادة قابلية تخثر الدم و فقدان الحمل المتكرر.

كانت نسبة الطفرات للعامل الخامس للحالات المرضية وغير المرضية في هذه الدراسة 32% و 10% (P = 0.007)، (OR = 4.235) على التوالي. كان نسبة العامل الثاني 20210 للحالات المرضية وغير المرضية في هذه الدراسة 6% و 4% (P = 0.500)، (OR = 1.532) على التوالي. تم الكشف عن نقص من إجمالي والحر من البروتين S في 38% و 34% من الحالات المرضية بالمقارنة مع 20% و 16% من الحالات غير المرضية على التوالي (P = 0.047)، (P=0.038). لم يتم العثور على الأجسام المضادة للكاردوليبيين في كلتا الحالتين المرضية وغير المرضية. بالنسبة ل β₂ glycoprotein, لم يتم العثور على مضادات الاجسام من نوع G بينما نوع M تم العثور على مضادات له بنسبة 10% للحالات المرضية و6% للحالات الغير مرضية مع عدم وجود اهمية احصائية.

ختاماً، من الواضح وجود علاقة بين الطفرة G1691A على العامل الخامس للتخثر ونقص PS مع فقدان الحمل المتكرر بينما لم توجد علاقة بين جميع العوامل الاخرى التي شملتها الدراسة مع فقدان الحمل المتكرر. ربما يرجع ذلك إلى حجم العينة. لذا لا بد من القيام بدراسة اشمل لتوضيح امكانية وجود علاقة بين فقدان الحمل المتكرر وزيادة قابلية تخثر الدم.