



الإجهاض المتكرر والمتأخر

هذه المعلومات موجهة إليك إذا كنت قد تعرضت لثلاث حالات إجهاض مبكر أو أكثر، أو لحالة إجهاض متأخر أو أكثر.



مستشفى ميلينيوم
MILLENNIUM
HOSPITAL

Specialized in
WOMEN & CHILD CARE
عنوان جديد للعناية الشاملة بالأم والطفل



24x7

Book your appointments today
☎ +971 26 11 33 33

Shabia 9, Mussafah, P.O.Box: 91250, Abu Dhabi, UAE
✉ info@millenniumhospital.ae
🌐 www.millenniumhospital.ae

ماذا لو لم يُعثر على سبب؟

في حال عدم وجود سبب واضح للإجهاض المتكرر أو الإجهاض المتأخر، لا يوجد حاليًا أي دليل على أن العلاج بالهيبارين والأسبرين يقلل من احتمالية حدوث إجهاض آخر. لهذا السبب، لا يُنصح بهذا العلاج في هذه الحالات.

ماذا يعني الإجهاض المتكرر بالنسبة لنا في المستقبل؟

يجب عليك أنت وشريكك مراجعة طبيب متخصص معًا. قد يكون ذلك في عيادة مُخصصة للإجهاض المتكرر والمتأخر.

سيناقش طبيبكما حالتكما بالتفصيل، واحتمالية حدوث إجهاض آخر، واحتمالية نجاح الحمل. في حال تم تحديد السبب، سيتم تقديم خيارات علاجية مُمكنة لتحسين فرص نجاح الحمل.

تتمتع النساء اللواتي يتلقين رعاية داعمة من وحدة تقييم الحمل المبكر منذ بداية الحمل بفرصة أفضل لولادة ناجحة. بالنسبة للأزواج الذين لم يُعثر على سبب للإجهاض المتكرر، فإن ٧٥% منهم (٧٥%) سينجح حملهم مع هذه الرعاية.

يجدر التذكير بأن غالبية الأزواج سيحظون بحمل ناجح في المرة القادمة حتى بعد ثلاث حالات إجهاض متتالية.

فحوصات الكشف عن العدوى

في حال حدوث إجهاض متأخر، قد تُجرى فحوصات مثل تحاليل الدم ومسحات مهبلية للكشف عن أي مصدر للعدوى.

ما هي خيارات العلاج المتاحة؟

علاج متلازمة أضداد الفوسفوليبيد (APS) إذا كنت مصابة بمتلازمة أضداد الفوسفوليبيد (APS) وتعرضت لإجهاض متكرر أو إجهاض متأخر، فإن العلاج بأقراص الأسبرين بجرعات منخفضة وحقن الهيبارين أثناء الحمل يزيد من فرص إنجاب طفل. يُقلل الأسبرين والهيبارين من احتمالية تجلط الدم، وهما آمنان للاستخدام أثناء الحمل.

علاج فرط التخثر الدموي

إذا كنت تعانين من استعداد وراثي لتجلط الدم (فرط التخثر الدموي) وتعرضت لإجهاض بين الأسبوعين 12 و24 من الحمل، يُنصح بتلقي علاج الهيبارين. لا توجد حاليًا أدلة كافية لتحديد ما إذا كان الهيبارين يُقلل من احتمالية الإجهاض في حال حدوث إجهاض مبكر (حتى الأسبوع 12 من الحمل). مع ذلك، قد يُعرض عليك العلاج لتقليل خطر الإصابة بجلطة دموية أثناء الحمل. سيناقش طبيبك التوصيات المناسبة لحالتك.

الإحالة للاستشارة الوراثية

إذا كنت أنت أو شريكك تعانين من خلل في الكروموسومات، فستحتاج لكما فرصة استشارة أخصائي يُسمى أخصائي علم الوراثة السريرية. سيناقش معك فرص الحمل المستقبلية ويشرح لك الخيارات المتاحة. تُعرف هذه الاستشارة الوراثية متابعة وعلاج ضعف عنق الرحم

إذا تعرضت للإجهاض بين الأسبوعين 14 و24 من الحمل، وتم تشخيصك بضعف عنق الرحم، فقد يُعرض عليك إجراء عملية جراحية لربط عنق الرحم. تُجرى هذه العملية عادةً عن طريق المهبل في الأسبوعين 13 أو 14 من الحمل تحت التخدير العام أو التخدير النخاعي. سيناقش طبيبك العملية معك.

قد يكون الإجهاض تجربة مؤلمة للغاية. أما تكرار الإجهاض أو حدوثه في مراحل متأخرة من الحمل فقد يكون له عواقب وخيمة.

- ما نعرفه عن أسباب الإجهاض المتكرر والمتأخر
- توصيات بشأن الفحوصات والعلاج للأزواج في هذه الحالة.

تشمل هذه المعلومات:

- الأسباب المحتملة للإجهاض المتكرر والمتأخر
- أهمية الفحوصات
- الفحوصات التي قد تُعرض عليكِ
- خيارات العلاج المتاحة
- ماذا يحدث في حال عدم تحديد السبب؟
- ماذا يعني هذا لكِ ولشريككِ؟

ما هو الإجهاض؟

إذا فقدت جنينك قبل الأسبوع الرابع والعشرين من الحمل، يُسمى ذلك إجهاضًا. أما إذا حدث ذلك في الأشهر الثلاثة الأولى من الحمل، فيُعرف بالإجهاض المبكر. وللأسف، يُعد الإجهاض المبكر شائعًا، حيث ينتهي ما بين ١٠ إلى ٢٠% من حالات الحمل بهذه الطريقة.

• الإجهاض المتأخر، الذي يحدث بعد ثلاثة أشهر من الحمل وقبل الأسبوع الرابع والعشرين، أقل شيوعًا؛ إذ ينتهي بنسبة ١-٢% من حالات الحمل.

ما هو الإجهاض المتكرر؟

يُطلق على الإجهاض المتكرر اسم الإجهاض الذي يحدث مرتين أو أكثر. يصيب الإجهاض المتكرر ١% من الأزواج الذين يحاولون الإنجاب.

ما أسباب الإجهاض المتكرر والإجهاض المتأخر؟

في بعض الأحيان، يُمكن تحديد سبب للإجهاض المتكرر والإجهاض المتأخر. وفي حالات أخرى، لا يُمكن تحديد أي مشكلة كامنة. من المرجح أن ينجح الحمل في المستقبل لدى معظم الأزواج، خاصةً إذا كانت نتائج الفحوصات طبيعية.

هناك عدد من العوامل التي قد تُساهم في حدوث الإجهاض المتكرر والإجهاض المتأخر:

• العمر: كلما تقدمت في العمر، زاد خطر الإجهاض. إذا تجاوز عمر المرأة الأربعين، فإن أكثر من نصف حالات الحمل تنتهي بالإجهاض. كما قد يكون الإجهاض أكثر شيوعًا إذا كان الأب متقدمًا في السن.

• متلازمة أضداد الفوسفوليبيد (APS): متلازمة أضداد الفوسفوليبيد (وهي متلازمة تزيد من احتمالية تجلط الدم) غير شائعة، ولكنها تُعد سببًا للإجهاض المتكرر والإجهاض المتأخر.

• فرط التخثر: فرط التخثر (وهو حالة وراثية تزيد من احتمالية تجلط الدم) قد يُسبب الإجهاض المتكرر، وخاصةً الإجهاض المتأخر.

• العوامل الوراثية: في حوالي ٢-٥% من الأزواج الذين يعانون من الإجهاض المتكرر، يكون لدى أحد الشريكين خلل في أحد كروموسوماته (وهي التركيبات الجينية داخل خلايانا التي تحتوي على الحمض النووي والصفات التي نرثها من والدينا). على الرغم من أن هذا قد لا يؤثر على الأم، إلا أنه قد يُسبب الإجهاض في بعض الأحيان.

• ضعف عنق الرحم: من المعروف أن ضعف عنق الرحم يُعد سببًا للإجهاض بين الأسبوعين ١٤ و ٢٣ من الحمل.

قد يصعب تشخيص هذه الحالة في حال عدم وجود

حمل. يُمكن الاشتباه بها إذا حدث نزول ماء الجنين

مبكراً في حمل سابق، أو إذا انفتح عنق الرحم دون ألم.

• مشاكل نمو الجنين: قد تؤدي بعض تشوهات الجنين

إلى الإجهاض، ولكن من غير المرجح أن تكون سببًا

للإجهاض المتكرر.

• العدوى: أي عدوى تُسبب لكِ وعكة صحية شديدة قد

تُسبب الإجهاض. كما أن العدوى الخفيفة التي تُصيب

الجنين قد تُسبب الإجهاض أيضًا. دور العدوى في

الإجهاض المتكرر غير واضح.

• شكل الرحم: ليس من الواضح مدى مساهمة شكل

الرحم غير الطبيعي في الإجهاض المتكرر أو الإجهاض

التأخر. مع ذلك، لا يبدو أن الاختلافات الطفيفة تُسبب

الإجهاض.

• داء السكري ومشاكل الغدة الدرقية: قد يكون داء السكري أو اضطرابات الغدة الدرقية من عوامل الإجهاض. ولا تسبب هذه الحالات إجهاضًا متكررًا طالما يتم علاجها والسيطرة عليها.

هل هناك عوامل خطر أخرى؟

• تزيد زيادة الوزن من خطر الإجهاض. كما قد يزيد

التدخين والإفراط في تناول الكافيين من هذا الخطر.

ومن المعروف أن الإفراط في تناول الكحول ضار بالجنين،

وقد يزيد تناول خمس وحدات أو أكثر أسبوعيًا من خطر

الإجهاض.

• تزداد احتمالية حدوث إجهاض آخر بشكل طفيف مع

كل إجهاض. تبلغ احتمالية حدوث إجهاض آخر لدى

النساء اللواتي تعرضن لثلاثة إجهاضات متتالية ٤ من ١٠.

وهذا يعني أن ٦ من كل ١٠ نساء (٦٠%) في هذه الحالة

سينجبن طفلًا في المرة القادمة.

ما هي الفحوصات التي قد تُجرى؟

تحاليل الدم:

• للكشف عن متلازمة أضداد الفوسفوليبيد (APS). يتم

تشخيص متلازمة أضداد الفوسفوليبيد إذا كانت نتيجة

فحصك إيجابية في مناسبتين يفصل بينهما ١٢ أسبوعًا،

قبل حدوث الحمل مرة أخرى.

• للكشف عن فرط التخثر. إذا تعرضت لإجهاض متأخر،

يُنصح بإجراء فحوصات دم للكشف عن بعض اضطرابات

التخثر الوراثية.

• فحص كروموسوماتك وكروموسومات شريكك

للتأكد من خلوها من أي تشوهات. قد يُطلب منك إجراء

هذا الفحص إذا تبين أن طفلك يعاني من تشوهات في

الكروموسومات.

فحوصات للكشف عن تشوهات في الجنين

يُنصح بإجراء فحوصات للكشف عن أي تشوهات في

كروموسومات طفلك. هذا ليس ممكنًا دائمًا، ولكنه

قد يساعد في تحديد احتمالية تعرضكِ للإجهاض مرة

أخرى.

فحوصات للكشف عن تشوهات في شكل الرحم

يُنصح بإجراء فحص بالموجات فوق الصوتية للحوض

للكشف عن أي تشوهات في شكل الرحم.