

صور تشخيصية والعمر والخصوبة

الأستاذ الدكتور / طاهر عبد الرحيم شاهين

الجزء التاسع • نسخة عربية وإنجليزية للمراجعة

ملاحظة تحريرية

يضم هذا الجزء لوحة الصور الطبية الواقعة قبل الصفحة المطبوعة ٢٩، ثم نص الصفحتين ٢٩ و ٣٠ وترجمتهما الإنجليزية.

توجد بعد لوحة الصور صفحة بيضاء في ملف المسح؛ تم تجاوزها دون حذف أي محتوى.

حفظت الأرقام والإحصاءات المتعلقة بالاهتمام بالعقم وتأثير العمر والإجهاد والأمراض كما وردت تاريخياً، ولا تقدم بيانات حالية. تحتاج جميع النسب والتواريخ والدراسات المذكورة إلى التحقق من المصادر وتحديثها قبل النشر النهائي.

Diagnostic Images, Age and Fertility

Professor Dr. Taher Abdel Rahim Shaheen

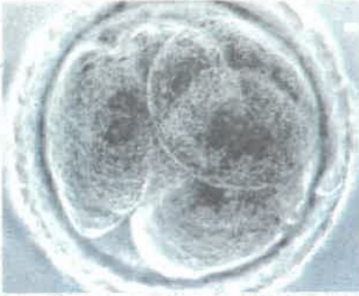
Part Nine • Arabic and English Review Edition

Editorial Note

This part includes the medical image plate preceding printed page 29, followed by printed pages 29 and 30 with English translation.

A blank page follows the image plate in the source scan; it has been omitted without loss of content.

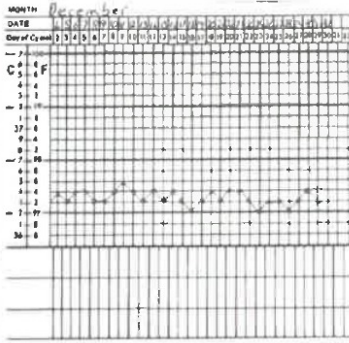
Historical figures concerning infertility services, age, miscarriage and disease have been retained as printed and are not current statistics. Every percentage, date and cited study requires source verification and updating before final publication.



بويضة ملقحة ذات الأربع خلايا



شعة تلفزيونية فوق صوتية توضح جنين في
الاسبوع الخامس من عمره



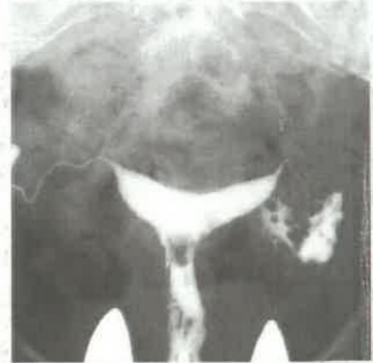
تحديد موعد التبويض باستخدام حرارة الجسم



صورة للمبيض يحمل أكياس البويضات

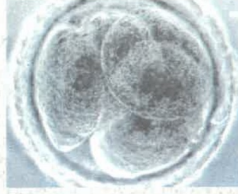


قنوات فالوب المفتوحة بإحدى الصبغات المميزة

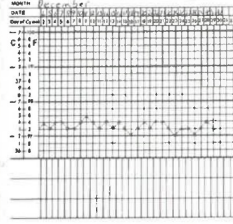


رحم مزوج صورة بأشعة الصبغة

Diagnostic Image Plate



بويضة ملقحة ذات الأربع خلايا



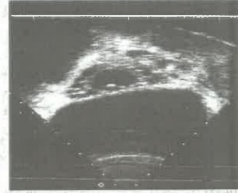
تحديد موعد التبويض باستخدام حرارة الجسم



قنوات فالوب المفتوحة بإحدى الصبغات المميزة



اشعة تليفزيونية فوق صوتية توضح جنين في الاسبوع الخامس من عمره



صورة للمبيض يحمل أكياس البويضات



رحم مزدوج صورة بأشعة الصيغة

1. Four-cell fertilised embryo.
2. Transvaginal ultrasound showing a pregnancy at approximately five weeks.
3. Ovulation timing chart using basal body temperature.
4. Ultrasound image of an ovary containing follicles.
5. Laparoscopic view of patent fallopian tubes after coloured dye.
6. Contrast radiograph showing a duplicated uterus.

الاهتمام بالعقم

الصفحة المطبوعة التاسعة والعشرون

الاهتمام بالعقم

أثناء عام ١٩٨٢ تقريبا واحدة من خمس سيدات متزوجات وفي سن الإنجاب تلقين مساعدات طبية بسبب العقم، وهناك ارتفاع حاد في الطلب على خدمات علاج العقم بدأ عام ١٩٨١ من حوالي ٦٠٠ ألف حالة تقريبا حتى وصل إلى مليون حالة عام ١٩٧٠، وفي بداية عام ١٩٨٠ وصل المعدل إلى اثنين مليون.

ومن عام ١٩٨٢ إلى عام ١٩٨٨ ارتفعت نسبة النساء اللاتي تلقين مساعدة لعلاج العقم وعدم الإنجاب إلى ٢٥٪، أي من مليون إلى ١٣٥ مليون.

ليس هناك تغيرات تذكر من نسبة الأزواج عديمي الإنجاب في عام ١٩٨٠، ولكن في عام ١٩٨٨ فإن نسبة ٧٪ من الزوجات في سن الإنجاب في أمريكا وجدت عقيدة وباستبعاد اللاتي تمت لهن عمليات جراحية فإن نسبة ١٣٫٩٪ في سن من ١٥ إلى ٤٤ سنة ونسبة ٨٫٤٪ أفدن أنهن ضعيفات الخصوبة في عام ١٩٨٨، أي حوالي ٤٫٩ مليون امرأة، وتقريبا نسبة ٢٥٪ من النساء يعانين من تجربة عدم الإنجاب أو تأخره أثناء فترة الخصوبة.

إذا كان الأمر كذلك فلماذا إذن الاهتمام بالعقم؟

أولا: رغم أن نسبة الأزواج غير المنجبين لم تحدث بها تغيرات حديثة، فإن هناك زيادة في عدد الأزواج الذين لا ينجبون. فهناك نساء كثيرات ولدن أثناء الحرب العالمية الثانية وتأخر سن زواجهن وبالتالي الإنجاب. ومنذ عام ١٩٨٢ وحتى عام ١٩٨٨ ارتفع عدد النساء في سن ٣٥ إلى ٤٤ بلا أطفال إلى أكثر من مليون، ونسبة في سن ١٥ إلى ٢٤ ضعيفات الخصوبة مقارنة بنسبة ١٣٪ في سن ٢٥ إلى ٣٤ و٣٠٪ عند سن ٣٤ إلى ٤٤. بالإضافة إلى الاهتمام الكبير بالعلاج الحديث والقدرة على تقديم رعاية صحية فائقة والتأثيرات الواسعة للدعاية، وأكثر من ذلك التأثيرات الحديثة لتحديد النسل، جعلت من الضروري الاهتمام أكثر بالعقم وعدم الإنجاب. وهناك زيادة في إمكانية تقديم هذه الخدمات وأيضا معرفة كبيرة بالتشخيص والتعامل مع العقم من قبل الأطباء، والآن أصبح العقم مشكلة تهم المجتمع.

Growing Attention to Infertility

Printed page 29

Growing Attention to Infertility

The source states that in 1982 approximately one in five married women of reproductive age received medical assistance for infertility. It then gives a series of dates and service-use figures that appear internally inconsistent, including references to 1981, 1970 and 1980 and growth from about 600,000 to one or two million cases. These figures require verification against the original sources.

It states that between 1982 and 1988 the number of women receiving infertility assistance increased by 25%, from one million to 1.35 million.

The source reports little change in the proportion of childless couples around 1980, but gives several US estimates for 1988: 7% of wives of reproductive age described as infertile; 13.9% among women aged 15-44 after excluding surgical sterility; 8.4% reporting impaired fecundity, equivalent to about 4.9 million women; and about 25% experiencing infertility or delayed conception during reproductive life. These definitions and estimates require source checking.

Why, Then, Did Infertility Receive Greater Attention?

The source argues that even if the proportion of childless couples changed little, the absolute number increased as women born around the Second World War delayed marriage and childbearing. It cites increases from 1982 to 1988 among women aged 35-44 without children and age-specific figures for impaired fertility. It also attributes greater attention to improved treatment, higher-quality health care, publicity, family planning, wider access to services, and greater diagnostic knowledge among physicians, making infertility a prominent social concern.

العمر والخصوبة

الصفحة المطبوعة الثلاثون

إن جيل الحرب العالمية الثانية واجه مشكلات وتغيرات فريدة، وكان أول من استطاع تحديد النسل وتأخير سن الزواج والحمل، وبالتالي استطاع التعامل مع مشكلة العقم وعدم الإنجاب.

السن والإجهاض العفوي يمكن أن يؤثر في الإنجاب. فحالات الإجهاض العفوي ازدادت من ١٠٪ حتى سن ٣٠ سنة إلى ١٨٪ في سن ما بعد الثلاثين إلى سن الأربعين، و٣٤٪ في بداية سن الأربعين.

كما أن المرأة بعد سن الثلاثين يمكن أن تتعرض لأمراض كثيرة يمكن أن تؤثر على الخصوبة لديها، وكذلك تعرضها للتلوث البيئي. وهناك عنصر إضافي يؤثر على الخصوبة في جميع العصور وهو انتقال الأمراض الجنسية وتأثيرها السيئ على قناة فالوب.

السن والخصوبة: ما هو تأثير العمر على الخصوبة؟

الدراسة القديمة عن قبائل الهاتريتز الذين يعيشون في داكوتا ومونتانا والمناطق القريبة من الحدود الكندية تقول إن هذه القبائل قد جاءت إلى جنوب داكوتا عام ١٨٧٠، وكانوا حوالي أربعة مستعمرات عدد سكانها ٤٤٣، ثم توسعت هذه المستعمرات حتى عام ١٩٥٠ فأصبح عدد سكانها ٨٥٤٢ من الهاتريتز. وكان منع الحمل ممنوعاً بسبب قلة عددهم ولذلك أطلق للعائلات الحرية في إنجاب الأولاد.

وقد قام جويريف إيتون من جامعة وسترن ريزرف بعدة دراسات على هذه القبائل، ودرس واختبر معدلات الإنجاب والخصوبة لديهم، فوجد أن خمس نساء فقط من ٢٠٩ ليس لديهن أطفال بمعدل عقم ٢٤٪. وكان متوسط العمر لهذه النسوة ٤١ سنة، ومع تقدم العمر انخفضت معدلات الخصوبة، ووجد أن ١١٪ من هذه النساء لم يتجنبن بعد سن ٣٤، و٣٣٪ أصبحن عقيماً عند سن الأربعين، و٨٧٪ عند سن ٤٥ سنة.

Age and Fertility

Printed page 30

The source describes the generation born around the Second World War as facing distinctive social changes and being among the first to use family planning and delay marriage and pregnancy, thereby changing the context in which infertility was experienced.

Age and spontaneous miscarriage can affect reproduction. The source gives miscarriage rates increasing from 10% by age 30 to 18% after age 30 and 34% in the early forties. These historical percentages require modern verification.

It also states that women over 30 may experience more illnesses that affect fertility and greater exposure to environmental pollution. Sexually transmitted infections are identified as an additional factor that may damage the fallopian tubes.

Age and Fertility: How Does Age Affect Fertility?

The source discusses historical studies of Hutterite communities living in Dakota, Montana and areas near the Canadian border. It states that communities settled in South Dakota around 1870, initially comprising about four colonies with 443 people, and expanded by 1950 to a population of 8,542. Contraception was reportedly prohibited and families were encouraged to have children.

It attributes fertility studies in this population to an investigator from Western Reserve University. Among 209 women, five were childless, giving a reported infertility rate of 2.4%. The mean age was 41. Fertility declined with age: the source reports that 11% had ceased childbearing after age 34, 33% were infertile by age 40, and 87% by age 45. The investigator's name and all figures require citation verification.