

## مقدمه:

تعیین کوریونیسیتی جفت در حاملگی های دوقلوی مونوزیگوت از اهمیت بسیاری برخوردار است، چراکه نشان داده شده جنین های ناشی از حاملگی مونوکوریونیک نسبت به مواردی کوریونیک در معرض خطر عوارض و مرگ و میر بیشتری هستند. استفاده از سونوگرافی مرسوم در این زمینه نتایج دقیقی به همراه دارد، بشرطی که طی ۱۴ هفته اول بارداری صورت پذیرد. پیشنهاد شده که تفاوت شاخص های سونوگرافی کالرداپلر شرابین نافی بین دو قل می تواند منجر به پیش بینی کوریونیسیتی شود. با این وجود، اطلاعات موجود در این زمینه بسیار محدود می باشند. هدف از این مطالعه بررسی نقش سونوگرافی داپلر شریان نافی در سه ماهه دوم و سوم در تعیین کوریونیسیتی حاملگی های دوقلو می باشد.

## مواد و روشها:

در مجموع ۲۰ حاملگی مونوزیگوت مونوکوریونیک و ۳۰ حاملگی مونوزیگوت دی کوریونیک در سنین بارداری ۲۸ تا ۳۹ هفته با استفاده از کالرداپلر شرابین نافی مورد بررسی قرار گرفتند. شاخص های ضربانی (PI) و مقاومتی (RI) و نسبت S به D (S/D) شرابین نافی و تفاوت آنها در هر دو گروه بصورت جداگانه اندازه گیری و بین دو قل مقایسه شد.

## نتایج:

نه در گروه مونوکوریونیک و نه در گروه دی کوریونیک، تفاوت معنی دار آماری از نظر میانه/متوسط PI، RI و S/D شرابین نافی دو قل مشاهده نگردید. متوسط اختلاف PI دو شریان

نافی نیز بین دو گروه تفاوت معنی دار آماری نداشت، ولی متوسط اختلاف RI و S/D در گروه دی کوریونیک بطور معنی داری بیشتر بود (بترتیب  $0/06 \pm 0/01$  در برابر  $0/04 \pm 0/01$ ،  $p=0/02$  و  $0/54 \pm 0/09$  در برابر  $0/33 \pm 0/05$ ،  $p=0/04$ ). وقتی تفاوت دو جنین در زمینه اختلاف RI شرایین نافی دو قل  $0/05$  یا بیشتر بود، احتمال دی کوریونیسیتیه وجود داشت (حساسیت  $60\%$ ، ویژگی  $65\%$ ). اختلاف S/D در این زمینه از دقت تشخیصی قابل قبولی برخوردار نبود.

### نتیجه گیری:

بر اساس یافته های این مطالعه، نتایج کالرداپلر شرایین نافی در حاملگی های دوقلو در سنین بارداری ۲۸ تا ۳۹ هفته را می توان جهت تعیین کوریونیسیتی استفاده نمود. جهت رسیدن به نتایج قطعی انجام مطالعات بعدی با حجم نمونه بالاتر پیشنهاد می گردد.

کلمات کلیدی: کالرداپلر، کوریونیسیتی، شاخص مقاومتی