

العلوم السكانية

يناير ٢٠٠٦

المركز الدولي للإسلامى للدراسات والبحوث

السكانية

جامعة الأزهر

كل المقالات التي تنشر في هذه المجلة تعبر عن رأي المؤلف صاحب المقالة ولا تعبر بالضرورة عن رأي المركز الدولي للإسلامى للدراسات والبحوث السكانية

رقم الإيداع بدار الكتب  
٢٠٠٦/٥٧٣٥

## العلوم السكانية

المجلة الرسمية للمركز الدولي الإسلامي  
للدراسات والبحوث السكانية – جامعة الأزهر

٠٥٠١ جمال أبو السرور	رئيس التحرير :
٠٥٠١ مراد كامل حسانين	مساعدو رئيس التحرير :
٠٥٠١ سراج الدين منصور	
٠٥٠١ أحمد رجاء عبد الحميد رجب	
٠٥٠١ مرفت محمود	سكرتارية التحرير :
	أعضاء هيئة التحرير :
٠٥٠١ محمد رأفت عثمان	علوم دينية :
٠٥٠١ أحمد ريان	
٠٥٠١ عاطف خليفه	دراسات سكانية :
٠٥٠١ هشام مخلوف	
٠٥٠١ مرفت الرافي	صحة عامة :
٠٥٠١ جبر متولي	
٠٥٠١ عمر الأحمدي	كيمياء حيوية :
٠٥٠١ شوقي فيظ الله	
٠٥٠١ حامد رشوان	نساء وتوليد :
٠٥٠١ عز الدين عثمان	
٠٥٠١ محمد نبيل يونس	
٠٥٠١ مصطفى حجاب	
٠٥٠١ سوسن الغزالي	علوم اجتماعية :
٠٥٠١ هند خطاب	
٠٥٠١ محمود الموجي	أطفال :
٠٥٠١ يحيى الجمل	
السيدة / إيمان عبد الحميد	سكرتارية المجلة :

السيدة / فاطمة ابراهيم

العلوم السكانية :

مجلة نصف سنوية يصدرها المركز الدولي للإسلامي للدراسات والبحوث السكانية - جامعة الأزهر

العنوان البريدي :

المركز الدولي للإسلامي للدراسات والبحوث السكانية -

جامعة الأزهر - الدراسة - القاهرة

ص ٠ ب ٠ ١٨٩٤٠ - ١١٦٥١ القاهرة - جمهورية مصر العربية

تليفون : ٥١٢٢٤٠٦ - ٥١٢٢٤٢٨ - ٥١٢٢٧٤٩

فاكس : (٢٠٢) ٥١٢٢٧٤٩

بريد إلكتروني : [iicpsr\\_azhar@hotmail.com](mailto:iicpsr_azhar@hotmail.com)

## مجلة العلوم السكانية

معلومات للسادة الكتاب :

ترحب مجلة العلوم السكانية بالكتابات المبتكرة فى علوم السكان من مصر وجميع أرجاء العالم الإسلامى ولا تقتصر على المواد الطبية فقط .

وتقبل الأوراق بعد دراستها على ألا تكون قد سبق نشرها فى مكان آخر كما تقبل المخطوطات الأصلية والتقارير التى تتناول حالات فردية والمقالات النقدية بالإضافة إلى الأخبار العلمية للجمعية العلمية بالأزهر .  
ويجب أن تتضمن المقالات العلمية على :

- صفحة للعنوان : تشمل عنوان المقال وأسماء الكتاب والقسم والمعهد الذى ينتسبون إليه .  
- ملخص : يضم تقريراً مختصراً عن الخطوات التى تمت والنتائج التى تم الوصول إليها فيما لا يتجاوز ١٠ - ١٢ سطراً .

- المقال لا يتجاوز ست صفحات مكتوبة بالكمبيوتر على مسافتين ترتب على الوجه التالى :

(١) مقدمة تشمل الغرض

(٢) الموضوعات والوسائل أو المرضى

(٣) النتائج

(٤) الاستنتاجات

- المراجع : تقتصر على تلك التى ذكرت فى المقال وترتب المراجع فى آخر المقال أبجدياً ويذكر فيها أسماء المؤلفين وعام النشر . وطريقة كتابة المراجع يجب أن تتبع الأسلوب الآتى :

(١) فى حالة المجالات يذكر اسم أو أسماء الشهرة للمؤلف واختصارها ثم سنة النشر واسم المجلة والجزء ورقم الصفحة . مثال : يوجيد : أ٠م٠ (١٩٦١) : المجلة البريطانية لأمراض العيون ، ٤٥ : ٧٠٥ .

(٢) فى حالة الكتب يذكر اسم أو أسماء الشهرة للمؤلف واختصارها وسنة الطبع وعنوان الكتاب والعدد (إذا كان هناك أكثر من واحد) والمدينة ودار النشر والصفحة كمرجع .

مثال : جون ، س٠ ج٠ سميث ، ت٠٥٠ ليتل براون وشركاه ، صفحة ٥٠ .

- الجداول : يجب أن يكتب كل جدول فى صفحة مستقلة وألا تضاف معلومات مكررة فى المقال وأن تكون مبسطة قدر الإمكان ولا تقبل الجداول المطولة المعقدة وأن يكون لكل جدول عنوان محدد ، ومسجلة

بأرقام متوالية .

## التوضيحات :

يجب أن تكون الصور بأنواعها ورق لامع وواضحة ومن نوعية جيدة ، كما يجب أن تكون الأرقام واضحة ومرقمة ومشار إليها في البحث ويجب أن يصحب كل توضيح الاصطلاح الخاص به ويكتب في أعلى الصورة وعند ذكر اسم المؤلف أو المؤلفين يشار إلى ذلك كتابة بالقلم الرصاص في ظهر الورقة .

وتوجه جميع المراسلات بشأن التحرير باسم :

٥٠١ جمال أبو السرور

مدير المركز الدولي الإسلامي للدراسات والبحوث السكانية

جامعة الأزهر - الدراسة - القاهرة

ص.ب : ١٨٩٤ - ١١٦٥١ القاهرة - جمهورية مصر العربية

تليفون : ٥١٢٢٤٠٦ - ٥١٢٢٤٢٨ - ٥١٢٢٧٤٩

فاكس : (٢٠٢) ٥١٢٢٧٤٩

بريد إلكتروني : [iicpsr\\_azhar@hotmail.com](mailto:iicpsr_azhar@hotmail.com)

وتخضع المقالات لمراجعة هيئة التحرير للتوافق مع نظام المجلة ويرسل كل مقال إلى أحد الخبراء لتقييم مستواه العلمي قبل قبوله للنشر ، والأوراق التي توأكب أسلوب المجلة تقبل للنشر .





المركز الدولي للإسلامى  
للدراسات والبحوث السكانية  
جامعة الأزهر

صندوق برید : ۱۸۹۴ - ۱۱۶۵۱ - ج.م.ع تلفون : ۵۱۲۲۴۰۶ - ۵۱۲۲۴۲۸ فاکس :

۵۱۲۲۷۴۹ (۲۰۲)

برید الکترونی : [iicpsr\\_azhar@hotmail.com](mailto:iicpsr_azhar@hotmail.com)

## التشخيص المبكر لحالات العقم نتيجة التهابات قناة فالوب

### بواسطة الأجسام المضادة لميكروب الكلاميديا

د/عمر عبد العزيز النحتة

إستشارى مساعد نساء وتوليد بالهيئة العامة للمستشفيات والمعاهد التعليمية بمستشفى شبين الكوم التعليمى

أجرى هذا البحث لبيان ما إذا كان هناك علاقة بين وجود الأجسام المضادة لميكروب الكلاميديا فى دم السيدات

ومدى تأثيرها على تدمير قناة فالوب.

وقد أجرى البحث على ٣٠ حالة عقم ثم انتخبهم بعد عمل منظار بطن تشخيصى لتجنيب كل الحالات التى تعانى

من أسباب أخرى للعقم بخلاف الخلل فى وظيفة قناة فالوب وقد أظهرت النتائج وجود علاقة إيجابية بين زيادة الأجسام

المضادة لميكروب الكلاميديا وتدمير قناة فالوب.

وبناء عليه فإنه يمكن استخدام قياس نسبة هذه الأجسام المضادة كمؤشر جيد لوجود خلل فى وظيفة قناة فالوب .

دراسة بعض العوامل الاجتماعية والطبية وعوامل الحمل والولادة التي تؤثر في حدوث التبول اللاإرادي بين السيدات في سن الخصوبة بين المرضى المترددات على العيادات الخارجية لمستشفيات جامعة الأزهر  
د. محمد صلاح حسنين\*\* د. احمد طنطاوى\* - د خالد قاسم\* - د. عبدالعزيز الصادق\*  
\*\* قسم النساء والتوليد - كلية الطب - جامعة الأزهر (بنين)  
\* قسم الصحة العامة وطب المجتمع - كلية الطب - جامعة الأزهر (بنين)

يمثل التبول اللاإرادي بين السيدات في سن الخصوبة مشكله صحية عالية الانتشار تؤثر على نمط الحياة بينهن. وتهدف هذه الدراسة الى معرفة بعض العوامل الاجتماعية والطبية وأيضاً عوامل الحمل والولادة التي تؤثر في حدوث التبول اللاإرادي بين السيدات في سن الخصوبة. وقد أجريت هذه الدراسة في مستشفى الحسين وباب الشعبة التابعين لكلية طب الأزهر على ٥٤٧ سيده من السيدات القادمات للعيادة الخارجية بالمستشفى في سن ١٦-٥٠ سنة خلال الفترة من أول ديسمبر ٢٠٠٥ وحتى ابريل ٢٠٠٦. وقد تم المعرفة بالمرض عن طريق التاريخ المرضي (سؤال مباشر) وقد تم استخدام مرضى التبول اللاإرادي كحالات والمرضى بدون التبول اللاإرادي كعينة ضابطه لمعرفة عوامل الخطورة. وقد وجد ان عوامل الخطورة في التبول اللاإرادي هي عمر المريض (أكثر من ٣٧ سنة) وزيادة الوزن مع السمنة والعمل غير الحرفي وكذا كثرة الولادة (أكثر من ٥) وأيضاً الالتهاب المتكرر لمجرى البول. وقد وجد أيضاً ان التعليم أكثر من التعليم الاساسي وارتفاع دخل الأسرة والعمل الحرفي ومباعدة الولادة أكثر من سنتين والولادة القيصرية لهم تأثير حماية من التبول اللاإرادي بين السيدات في سن الخصوبة.

## الولادة بدون ألم بالحقن خارج الأم الجافية وأثره على تقدم الولادة

اسماعيل الزغيري\* - حسام الدين حسين كامل سالم\*\*

قسم التخدير قسم أمراض النساء والتوليد

كلية طب الأزهر - بنين

أجريت هذه الدراسة العشوائية لدراسة حقن عقارى الروبيفاكين والفينتانيل خارج الأم الجافية المستخدم فى الولادة بدون ألم وأثره على تقدم الولادة. شملت هذه الدراسة ٨٠ من الحوامل قسمت عشوائيا الى مجموعتين :-  
المجموعة الأولى مجموعة ضابطة لم يتم فيها الحقن . المجموعة الثانية مجموعة دراسية وشملت ٤٠ حامل خضعن للولادة بدون ألم بحقن عقارى الريبفاكين والفينتانيل خارج الأم الجافية.  
أجريت هذه الدراسة بمستشفى النساء والتوليد باب الشعرية الجامعي احدى مستشفيات جامعة الأزهر. وكانت نتيجة البحث كالتالى:-

الولادة بدون ألم بالحقن خارج الأم الجافية أدى الى زيادة سرعة معدل اتساع عنق الرحم وأظهرت نتائج ذات دلالات لها أهميه إحصائية ،وكذلك قصر مدة المرحلة الثانية من الولادة وتقليل نسبة الولادة القيصرية (ليس لها أهمية إحصائية) وظهور ارتفاع فى معدل أ بجر ولكنها لم تظهر نتائج ذات دلالات لها أهميه إحصائية.

الخلاصة والتوصية:-

مما سبق يستنتج أن الولادة بدون ألم بالحقن خارج الأم الجافية خاصة بعقارى الروبيفاكين والفينتانيل من الوسائل الجيدة الفعالة لإزالة الأم الولادة وعلاوة على ذلك، ذو تأثير واضح ومفيد على تقدم الولادة وصحة الطفل.

## احتياجات علماء الدين الإسلامى لإدماجهم فى برامج مكافحة الإيدز:

### نتائج دراسة وصفية من مصر

أ.د. أحمد رجاء عبد الحميد رجب - أ.د. مرفت محمود - أ.د. جمال أبو السرور

المركز الدولى الإسلامى للدراسات والبحوث السكانية - جامعة الأزهر

نظرا للدور الهام والتأثير القوى لعلماء الدين فى الدول الإسلامية حيث أن دورهم لا يقتصر فقط على الدعوة للفرائض والعبادات ولكن كذلك على بيان وجهة نظر الشرع فى المواضيع الحياتية والتنمية والبيئة والصحة. ويفترض كثير من البرامج أن مجرد إعطاء المعلومات سوف تؤدى إلى أن يقوم علماء الدين بدورهم ولكن ثبت عكس ذلك، ولذلك برزت الحاجة إلى أن نستمع إلى علماء الدين لمعرفة احتياجاتهم وليتم تفعيل دورهم.

وقد أجرى البحث فى محافظتين - إحداهما فى صعيد مصر، والأخرى فى الوجه البحرى. واستخدمت طريقتين وصفيتين (عدد اثنان من المناقشات البؤرية المتعمقة والمناقشات المتعمقة غير المقننة وشملت ١٢ عالم دين). وخلصت النتائج إلى أن الإسلام دائما يشجع على الحوار الذى يؤدى إلى حماية الصحة والحياة وكذلك المواضيع الخاصة بالحياة الجنسية والإنجابية وأن علماء الدين من الممكن أن يقوموا بدور كبير فى هذا المجال ولكن بنقصهم المعلومات إلى حد كبير والتي انعكست فى بعض الاتجاهات السلبية نحو مرضى الإيدز وكان واضحا أن تصحيح المعلومات يؤدى إلى تغيير هذه الاتجاهات السلبية.

خلص البحث إلى أن هناك احتياجات لا بد من تلبيتها وذلك لتفعيل دور رجال الدين فى هذا المجال وهذه

الاحتياجات هي:

- تمكين علماء الدين ماديا.
- إعداد وتنفيذ دورات تدريبية على هذه المجالات.

---

- تزويدهم بالكتب والأدلة والمنشورات والمطويات لتحديث معلوماتهم وإطلاعهم على كل ما هو جديد.

دراسة إتهاب الأعصاب الطرفية في مرضى السكر من النوع الثانى  
بين المرضى المترددين على العيادات الخارجية لمستشفيات جامعة الأزهر  
د. خالد قاسم\* - د. مرسى عمار\* - د. عبد العزيز الصادق\* - د. عبد الجواد سعيد\*\*  
\* قسم الصحة العامة وطب المجتمع - كلية الطب بنين - جامعة الأزهر  
\*\* قسم الباطنة العامة - كلية الطب بنين - جامعة الأزهر

يمثل التهاب الأعصاب الطرفية فى مرضى السكر مشكله صحية كبرى تؤثر على نمط حياة المريض. تؤدى التهابات الأعصاب الى مضاعفات مثل الألم الشديد وضعف الإحساس فى الأطراف والتي تتسبب فى التقرح وأحيانا البتر فى تلك الأطراف. تهدف هذه الدراسة الى معرفة معدل انتشار التهاب الأعصاب الطرفية فى النوع الثانى من مرضى السكر وأيضا عوامل الخطورة. وقد أجريت هذه الدراسة فى مستشفى الحسين وباب الشعريه التابعين لكلية طب الأزهر على ٣٠٠ مريض بالسكر من النوع الثانى، القادمين للعيادة الخارجية بالمستشفى خلال الفترة من اول أكتوبر ٢٠٠٥ وحتى يناير ٢٠٠٦. تم فحص جميع المرضى إكلينيكيًا واستخدام MNDS لإحراز تمييز فى التدرج الالتهابى للأعصاب. وقد تم تقسيم المرضى الى مجموعتين واعتبار مرضى التهاب الأعصاب الطرفية كحالات والمرضى بدون التهاب الأعصاب الطرفية كعينة ضابطه لمعرفة عوامل الخطورة. وقد وجد ان معدل انتشار التهاب الأعصاب الطرفية فى مرضى السكر من النوع الثانى كانت ٢٩.٧٪. وان عوامل الخطورة هى عمر المريض (اكثر من ٦٠ سنة) وامتداد مرض السكر لأكثر من ١٠ سنوات وضعف التحكم فى السكر بالعلاج وأيضا وجود علل مرضيه أخرى. وقد وجد أيضا أن التعليم و الزواج وارتفاع دخل الأسرة لهم تأثير حماية من التهاب الأعصاب الطرفية.



## دراسة مقارنة بين ولادة الطفل الثاني والأول في الحمل التوأم

د/ جمال مصطفى حشيش - د/ عمر عبدالعزيز النحنة - د/ إسماعيل ميرة

مستشفى شبين الكوم التعليمي - مستشفى الحسين الجامعي

- يعتبر الحمل التوأمى حمل خطر حيث أنه يؤدي إلى إضعاف السيدة الحامل كما يؤدي إلى مضاعفات أخرى في الجنين على سبيل المثال فقد الحمل والإجهاض والولادة المبكرة والانفجار المبكر لجيب المياه علاوة على وفاه المولود مبكراً بعد الولادة أو وجود مضاعفات بالمولود.
- عملية التوليد في حد ذاتها تعتمد على عوامل كثيرة منها وضع الجنين الأول والحالة الصحية بالنسبة للتوأم، ولكن الجنين الثاني غالباً ما يكون أكثر عرضه للإصابات ونقص الأكسجين من الجنين الأول، والأسباب لذلك كثيرة منها نقص كمية الدم من المشيمة نتيجة انفصالها مبكراً بعد ولادة الطفل الأول وفي بعض الأحيان نتيجة صعوبة عملية توليد الطفل الثاني واستخدام آلات لتوليد أو الاضطرار لعمل قيصرية سفلى لتوليد الطفل الثاني.
- وقد أجرى هذا البحث لعمل مقارنة بين الطفل الأول والطفل الثاني وقد اعتمدنا في البحث على الحالة العامة الصحية للتوأم مستخدمين تقييم الـ Apgar والوزن وعمر الحمل أثناء عملية التوليد ووجود مضاعفات في التوأم وكذلك مقياس درجة تشبع الدم بالأكسجين وثاني أكسيد الكربون بعد عملية التوليد.
- وقد أظهرت نتائج البحث أن من أهم أسباب وفيات الأطفال حديثي الولادة في الحمل التوأم هو حدوث الولادة المبكرة هذا بالإضافة أن الطفل الثاني عرضة للإصابة بالالتهاب الرئوي وظاهرة عدم انتظام التنفس وحدوث عيوب خلقية أكثر من الطفل الأول وقد أظهرت النتائج أن المدة ما بين عملية توليد الطفل الأول والثاني قد تؤثر على درجة Apgar وأن الطفل الثاني أقل في الدرجة من الطفل الأول كما أنه أكثر عرضة للإصابة بنقص الأكسجين مما قد يؤدي إلى التدخل الجراحي السريع لإنقاذ الطفل.



## دور استئصال دوالي الخصية في اختيار طريقة الإخصاب الطبي المساعد في عقم الأزواج؟

د.محمد أحمد عبد الخالق\* - د أحمد عبد المعطي\*\* - د.عبدالعال الغندور\*\*\* - د.شكري عبدالعظيم\*\*\*

\*\*\*\* د.عبد السميع عبد المنعم

\* قسم المسالك البولية- طب الأزهر ، \*\* قسم الجلدية و التناسلية- طب الأزهر

\*\*\* المركز الدولي الاسلامي للدراسات والبحوث السكانية - جامعة الأزهر

\*\*\*\* قسم النساء والتوليد - كلية الطب(بنين) - جامعة الفيوم

في دراسة لثمانين مريضا عقيما نتيجة معاناتهم من وجود دوالي بالخصية فقد تم متابعتهم بعد استئصال دوالي الخصية جراحيا باستخدام الميكروسكوب في ٥٠ مريضا والجراحة التقليدية في ٣٠ آخرين مع دراسة السائل المنوي قبل وبعد العملية ب ٣ و ٦ شهور من حيث عدد الحيوانات المنوية الحية المتحركة وقد تم تقسيم المرضى إلي أربع مجموعات طبقا لنوع وطريقة الإخصاب الطبي المساعد وبناءا علي عدد الحيوانات المنوية الحية المتحركة ، حيث المجموعة الأولى وهي المرضى الذين لديهم عدد الحيوانات المنوية يتراوح من صفر إلي ١.٥ مليون والمجموعة الثانية وهم المرضى الذين لديهم حيوانات منوية تتراوح من ١ الي ٥ مليون و المجموعة الثالثة وهم المرضى الذين لديهم حيوانات منوية من ٥ إلي ٥٠ مليون و المجموعة الرابعة الذين لديهم اكثر من ٢٠ مليونا وقد تم تحديد نوع وطريقة الإخصاب المساعد طبقا لهذا التقسيم وقورنت بما بعد استئصال دوالي الخصية جراحيا وقد تبين لاستئصال دوالي الخصية تأثيرا إيجابيا علي نوعية وعدد الحيوانات المنوية في السائل المنوي بما يعادل ٥٠٪ مما سهل العلاج وقلل من الاعتماد علي الوسائل المساعدة المعقدة والمكلفة حيث كانت نسبة الحمل التلقائي دون استخدام وسائل الإخصاب الطبي المساعد ٣٥٪ وهو ما يقارب النسب العالمية وذلك في خلال (٩-١٨ شهرا بمتوسط ٧ شهور) كما لوحظ أن ٤٢٪ من المرضى المتوقع احتياجهم للحمل عن طريق وضع السائل المنوي في الرحم قد حملوا تلقائيا.

ونخلص إلى أن استئصال دوالي الخصية جراحيا له تأثير ايجابي في علاج عقم الرجال ليس فقط باستبعاد استخدام وسائل الإخصاب الطبي المساعد المكلفة و صعوبتها علي المرضي بل أيضا بإمكانها التقليل من الاعتماد علي وسائل الإخصاب الطبي المساعد المعقدة والمكلفة واستبدالها بوسائل أخرى أبسط و اقل كلفة .

## مقارنه تأثير التلقيح الصناعي المفرد أو المزدوج على معدل حدوث الحمل

حسام الدين حسين كامل سالم\* - أحمد فتى\*\* - حسن عبد ربه\*\* - عبد الرحمن عنبر\*\* -

عزيزة منصور\*\* - أيمن نصار\*\*

\*قسم أمراض النساء و التوليد - طب الأزهر

\*\*وحدة الإخصاب الطبى المساعد- المركز الإسلامى الدولى للدراسات والبحوث السكانية-جامعة الأزهر

الهدف من الدراسة: تقييم تطبيق تكرار التلقيح الصناعي على معدل الحمل .

أجريت هذه الدراسة خلال الفترة من أغسطس ٢٠٠٤ إلى نوفمبر ٢٠٠٥ بوحدة الإخصاب المساعد بالمركز الدولى

الإسلامى للدراسات والبحوث السكانية بجامعة الأزهر.

وقد أجري هذا البحث على ١٢٣ زوج من الأزواج الذين يعانون من عقم غير واضح الأسباب او نتيجة لقصور نسبي

بالحيوانات المنوية للزوج.

تضمنت هذه الدراسة تشييط الاباضة بعقار سترات الكلوميثين ثم بعقار الجونادوتروبين الإياسى البشرى (hMG) مع

متابعة الاباضة بالموجات فوق الصوتية حتى تمام نضج البويضات فيعطى عقار إنهاء الاباضه (hCG) ثم يتم التلقيح الصناعي

من منى الزوج مرة واحدة بعد ٣٠ - ٣٤ ساعة من حقنه (hCG) فى المحاولة الأولى.

الذين لم يكتب لهم التوفيق فى المحاولة الأولى يتم عمل التلقيح المزدوج من الزوج وهم ٩٥ زوجاً خضعوا للبحث

بالدورة التالية حيث تم التلقيح الأول بعد عقار الـ (hCG) كما فى الدورة السابقة ثم كرر التلقيح بعد أربعة وعشرون ساعة.

أوضحت النتائج أن معدل الحمل فى الزوجات اللاتي تم تلقيهن تلقياً مزدوجاً (٨.٤٢٪) أكثر من اللاتي تم

تلقيهن مرة واحدة فقط (٦.٥٪). وان هذه الزيادة تنم عن دلالة إحصائية.