## الملخص :

يُعرَّف الإجهاض الفائت بأنه فقدان الحمل حيث يموت الجنين دون نزيف أو ألم مصاحب، ويبقى الجنين في الرحم، يتم تشخيصه أثناء الفحص في الثلث الأول من الحمل، عادةً بين 8 و16 أسبوعًا. حوالي 1-5٪ من جميع حالات الحمل ستؤدي إلى إجهاض فائت.

تم تصميم الدراسة الحالية للبحث في بعض الأسباب المحتملة غير المعروفة للإجهاض الفائت كيميائيًا ووراثيًا.

شملت هذه الدراسة(100 ) امرأة تتراوح أعمارهم بين (16-39) عامًا. أجريت الدراسة في مستشفى بنت الهدى التعليمي في ذي قار. تم تقسيم النساء الى مجموعتين ، مجموعة السيطرة تشتمل على (50) امرأة وتمثل نساء ذات حمل طبيعي دون إجهاض سابق (NP)، بينما مجموعة المرضى تشتمل أيضاً على (50) امرأة وتمثل نساء مصابات بالإجهاض الفائت. كما تضمنت هذه الدراسة مقارنة بين مجموعتين عمريتين (A1) تتراوح أعمارهن بين (16-25) سنة والمجموعة (A2) تتراوح أعمارهن بين (26-39) سنة. وتم قياس بعض المعايير البيوكيميائية بما في ذلك هرمونات أكتيفين أ، إنهيبين أ، ريلاكسين والبروجيستيرون، مالونديالدهيد(MDA) ، جلوتاثيون بيروكسيديز1(GPx1) ، الألبومين وبعض العناصر النزرة وهي النحاس(Cu) ، الزنك (Zn) والسيلينيوم (Se) وتم استبعاد جميع النساء (مجموعتي السيطرة والمرضى) المرتبطات بالإجهاض بسبب (HSV-1) ، (HSV-2) ، (RU)، (CMV) ، (TOXO) بعد اجراء تحليل (IGM) **TORCH** وأظهرت النتائج أن تركيز مستويات أكتيفين أ، إنهيبين أ، GPX1، النحاس، الزنك و السيلينيوم في المصل انخفاضًا كبيرًا ($p\leq0.05$) في مجموعة المرضى مقارنة بمجموعة السيطرة. بينما أظهرت مستويات الريلاكسين والمالونديالدهيد (MDA) زيادة معنوية ($p\leq0.05$) في مجموعة المرضى بالمقارنة مع مجموعة السيطرة ، بينما أظهرت مستويات البروجسترون والألبومين عدم وجود دلالة إحصائية ($p>0.05$) في مجموعة المرضى بالمقارنة مع مجموعة السيطرة .

وفقاً لمعامل ارتباط بيرسون(r) ، أظهرت النتائج وجود علاقة إيجابية بين الأكتيفين أ و إنهيبين أ، GPX1، النحاس، الألبومين والزنك) في مجموعة المرضى.

وعلاقة سلبية بين الأكتيفين أ و(البروجسترون، ريلاكسين، السيلينيوم، MDA) في مجموعة المرضى.