**النتائج والتوصيات**

تضمنت الدراسة، ۱۵۰ امرأة مصابة بالعقم يخضعن للحقن المجهري، اذ تم اختيار النساء ضمن معايير وتم تقسيمها الى مجموعتين, تضمنت المجموعة الأولى نساء ذوات دليل كيميائي حيوي إيجابي على الحمل ، بينما اشتملت المجموعة الثانية على نساء ذوات دليل كيميائي حيوي سلبي على الحمل كلا المجموعتين تضم ٧٥ امرأة.

واظهرت نتائج الدراسة، عدم وجود فروق معنوية في الخصائص الديموغرافية بين النساء الحوامل وغير الحوامل (0.05<P) وكان هنالك فرق معنوي ملحوظ في هورمون الاستراديول ، البروجسترون و LH عند النساء الحوامل (0.05)) : ولكن لم يكن هناك فرق معنوي لل FSH و p>0.05) TSH) لم يكن هناك فروق معنوية كبيرة في خصائص البويضات والجنين وسمك بطانة الرحم بين النساء الحوامل والنساء غير الحوامل (0.05) (P) كانت مستويات البروتين لـ 9-HOXA و 10-HOXA و TNF alpha أعلى بشكل ملحوظ لدى النساء الحوامل مقارنة بالنساء غير الحوامل (0.05>P) فيما يتعلق بجين 9-HOXA.

ووجدت الدراسة فرق معنوي في موقع (212-211) و (315) Tins TC بين الحمل الإيجابي والسلبي (0.05) () ومع ذلك، لم يكن هناك فرق كبير في (276) (676CT) (396C>G) (815-816Tins) (430-431Tins) (277Ains كذلك. ) p0.05( 510) بين المجموعاتTC( 287) وTC) (865G>T) (699C>TCC( بالنسبة للجين 10-HOXA ، كان هناك فرق معنوي ملحوظ في (133) GA) بين الحمل الإيجابي )238GT) (AG 76( والسلبي (0.05) : ومع ذلك ، لم يكن هناك فرق كبير في 421) ، (622) بينCT)(314A>T),(152G>A)。(C>A 97) (121CA( المجموعات (0.05<p).

واستنتجت الدراسة أن تعدد الأشكال الجيني - 9-HOXA و10-HOX يمكن أن يؤثر على مستويات الأنسجة من 9-HOXA و10-HOX في أنسجة بطانة الرحم مما يؤدي إلى النضج الجريبي المضطرب وتقبل بطانة الرحم.

واوصت الدراسة، بأن الاختلاف في مستويات INF alpha يؤدي الى التباين في مستوى نسيج بطانة الرحم وقد يؤثر على زرع الجنين