

مصرف اتینیل استرادیول برای تعدیل اثرات آنتی‌استروژنیک کلومیفن سیترات در

بیماران کاندید IUI

نیره خادم (M.D.)^۱، پریسا انصافی (M.D.)^۲.

۱- استادیار، گروه زنان و زایمان، بیمارستان امام رضا(ع)، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی مشهد، مشهد، ایران.

۲- دستیار زنان و زایمان، گروه زنان و زایمان، بیمارستان امام رضا(ع)، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی مشهد، مشهد، ایران.

چکیده

ناباروری ناشی از حدود ۱۵-۱۰٪ یکی از مشکلات جامعه بوده که گاهی تداوم زندگی زناشویی را تهدید می‌کند. کلومیفن سیترات یکی از شایع‌ترین داروهای مصرفی در درمان ناباروری می‌باشد. هدف از این مطالعه مقایسه اثرات کلومیفن به تنهایی و یا همراه با اتینیل استرادیول برای تحریک تخمک‌گذاری در بیماران کاندید IUI بود. این مطالعه از نوع کارآزمایی بالینی تصادفی بود که در مرکز درمان ناباروری دانشگاه علوم پزشکی مشهد انجام شد. ۱۵۹ زن نابارور بین ۲۰ تا ۳۰ ساله که مدت ناباروری آنها حدود ۱ تا ۱۰ سال بود به طور تصادفی به دو گروه درمانی تقسیم شدند. گروه اول (۵۹ نفر) ۱۰۰mg کلومیفن همراه با ۰/۰۵mg اتینیل استرادیول و گروه دیگر (۱۰۰ نفر) ۱۰۰mg کلومیفن به تنهایی دریافت نمودند. تعداد فولیکول و قطر آن، ضخامت اندومتر و با سونوگرافی ترانس واژینال میزان حاملگی و میزان سقط مورد بررسی قرار گرفت و آنالیز آماری با استفاده از آزمونهای آماری x^2 و T-test انجام شد. اختلاف ضخامت اندومتر دو گروه از نظر آماری معنی‌دار بود (۷/۹mm در گروه اول در مقایسه با ۷/۰mm در گروه دوم، $P=۰/۰۰۱$)؛ ولی تفاوتی در میزان حاملگی و سقط وجود نداشت. میزان حاملگی در گروه اول ۱۲/۶٪ و در گروه دوم ۱۴/۵٪ ($P=۰/۵۵$) بود. میزان سقط سه ماهه اول در گروه اول ۲۱٪ و در گروه دوم ۲۵/۱٪ بدست آمد ($P=۰/۹$). یافته‌های این مطالعه نشان داد که اتینیل استرادیول می‌تواند اثرات نامطلوب کلومیفن سیترات را بر روی ضخامت اندومتر تعدیل کند؛ اما قادر به افزایش میزان حاملگی و کاهش میزان سقط خود به خودی نمی‌باشد.

کل واژگان: کلومیفن سیترات، اتینیل استرادیول، تلقیح داخل رحمی اسپرم، میزان حاملگی، و میزان سقط.

آدرس مکاتبه: دکتر نیره خادم، گروه زنان و زایمان، بیمارستان امام رضا(ع)، مشهد، ایران.

پست الکترونیک: parisa_e77@yahoo.com