

اثر درمانی کلسیم-Vit D در زنان نابارور مبتلا به سندرم تخمدان پلی کیستیک

بتول رشیدی (M.D.)^۱، فدیة حق اللہی (M.Sc.)^۱، نجمہ تهرانیان (Ph.D.)^۲، مامک شریعت (M.D., M.C.H.)^۱، فرید زایری (Ph.D.)^۳، مریم باقری (M.Sc.)^۱، معصومه معصومی (B.Sc.)^۱

۱- مرکز تحقیقات بهداشت باروری ولیعصر، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی- درمانی تهران، تهران، ایران.

۲- گروه فیزیولوژی، دانشکده علوم پزشکی، دانشگاه تربیت مدرس، تهران، ایران.

۳- گروه آمار حیاتی، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی شاهد، تهران، ایران.

چکیده

زمینه و هدف: سندرم تخمدان پلی کیستیک (PCOS) مهمترین علت اولیگواوولاسیون و عدم تخمک گذاری در زنان سنین باروری و در زنان نابارور می باشد. با توجه به مقاومت به انسولین و هیپرانسولینمی در این بیماری و نقش کلسیم و ویتامین D در اصلاح اختلال ترشح انسولین و تکامل اووسیت در پستانداران، به نظر می رسد میزان اثربخشی کلسیم بر تخمک گذاری در انسان (در موارد PCOS)، از موارد مهم بررسی و مطالعه می باشد؛ لذا این مطالعه با هدف بررسی اثر کلسیم بر تخمک گذاری و اندازه فولیکول در مقایسه با درمان رایج متفورمین طراحی و اجرا شد.

روش بررسی: در این مطالعه کلیه بیماران مبتلا به سندرم PCOS (بر طبق معیار Rotterdam و تأیید تشخیص توسط پزشک متخصص) مراجعه کننده به درمانگاه ناباروری مرکز تحقیقات بهداشت باروری ولیعصر در سال ۱۳۸۳، پس از ابراز تمایل به همکاری در مطالعه، در سه گروه درمانی ۲۰ نفره به تفکیک تحت درمان قرار گرفتند. در گروه اول روزانه با قرص کلسیم-Vit D (۱۰۰۰mg)، گروه دوم تحت درمان با قرص کلسیم-Vit D (۱۰۰۰mg) به همراه متفورمین (۱۵۰۰mg) و گروه سوم تحت درمان با قرص متفورمین (۱۵۰۰mg) به مدت ۳ ماه تحت درمان و ۳ ماه کنترل پس از درمان مورد مطالعه و بررسی قرار گرفتند. پیگیری بیماران پس از ۶ ماه به صورت بررسی اندازه فولیکول غالب، نظم قاعدگی و بارداری صورت پذیرفت. پس از جمع آوری داده ها و ثبت رایانه ای آنها در نرم افزار آماری SPSS ۱۱، آنالیز آماری بر مبنای فرضیات (آزمون کروسکال والیس، ANOVA t و رگرسیون GEE) با سطح معنی داری ۰/۰۵ انجام شد.

نتایج: در ارتباط با پاسخ درمانی در این بیماران (اندازه فولیکول $\geq 12mm$)، آزمون آماری GEE نشان داد فراوانی نسبی پاسخدهی رشد فولیکول در گروه کلسیم-Vit D و متفورمین به نسبت دو گروه دیگر به طور معنی داری در ماه های پنجم و ششم بیشتر بود ($p=0/03$).

نتیجه گیری: با توجه به عملکرد متفورمین به صورت کاهش و تنظیم انسولین و همچنین نقش مشخص کلسیم-Vit D در اصلاح و تنظیم انسولین در این سندرم، مصرف همزمان این دو دارو به منظور اصلاح اختلال انسولین و کاهش آندروژن و در نتیجه بلوغ تخمک پیشنهاد می شود.

کلید واژگان: سندرم تخمدان پلی کیستیک، کلسیم، ویتامین D، متفورمین، مقاومت به انسولین، اثر کلسیم بر انسولین، هیپراندرژنیسم.

مسئول مکاتبه: دکتر بتول رشیدی، مرکز تحقیقات بهداشت باروری ولیعصر، مجتمع بیمارستانی امام خمینی، انتهای بلوار کشاورز، تهران، ایران.

پست الکترونیک: a3064@sina.tums.ac.ir