

عنوان مقاله:

اثر افزودن ان استیل سیستئین به لتروزول در القای تخمک گذاری در زنان نازای مبتلا به سندروم تخمدان پلی کیستیک

محل انتشار:

مجله دانشگاه علوم پزشکی گرگان، دوره 18، شماره 3 (سال: 1395)

تعداد صفحات اصل مقاله: 6

نویسندها:

.Associate Professor, Department of Obstetrics and Gynecology, Qazvin University of Medical Sciences, Qazvin, Iran – طلعت دباغی قلعه –

.Resident in Obstetrics and Gynecology, Qazvin University of Medical Sciences, Qazvin, Iran – فاطمه محبی –

.Associate Professor, Department of Obstetrics and Gynecology, Qazvin University of Medical Sciences, Qazvin, Iran – فریده موحد –

.Assistant Professor, Department of Obstetrics and Gynecology, Qazvin University of Medical Sciences, Qazvin, Iran – حمیده پاک نیت –

.Associate Professor, Department of Community Medicine, Qazvin University of Medical Sciences, Qazvin, Iran – زهره بزدی –

خلاصه مقاله:

زمینه و هدف : سندروم تخمدان پلی کیستیک از شایع ترین اختلالات اندوکرین زنان در سنین باروری است. این مطالعه به منظور تعیین اثر افزودن ان استیل سیستئین به لتروزول در القای تخمک گذاری در زنان نازای مبتلا به سندروم تخمدان پلی کیستیک انجام شد. روش بررسی : این کارآمدی با آینی روی ۴۰ زن نازای مبتلا به سندروم تخمدان پلی کیستیک با TSH، پرولاکتین و هیستروسانپنگرافی طبیعی و همچنین اسپرموگرام طبیعی همسر در دو گروه کنترل و مداخله انجام شد. گروه کنترل از روز سوم تا هفتم سیکل قاعده‌گی روزانه ۵ میلی گرم لتروزول و گروه مداخله ۵ میلی گرم لتروزول تقام با ۱۲۰۰ میلی گرم ان استیل سیستئین دریافت نمودند. در روز ۱۴ سیکل بیماران تحت سونوگرافی واژنیال برای سنجش ضخامت اندومتر و تعیین تعداد و قطر فولیکول ها قرار گرفتند. در حضور حداقل یک فولیکول ۱۸ میلی متری یا بزرگ تر، hCG تزریق شد و نزدیکی ۱۲ و ۳۶ و ۶۰ ساعت بعد توصیه شد. روز شانزدهم بعد از تزریق hCG سنجش سطح b-hCG برای بررسی وقوع بارداری انجام گردید. یافته ها : میانگین ضخامت اندومتر در روز تزریق hCG در دو گروه مشابه بود. میزان تخمک گذاری در هر دو گروه کنترل و مداخله مشابه بود. بارداری در ۱۵ درصد از گروه کنترل و ۲۰ درصد از گروه مداخله رخ داد که از نظر آماری معنی دار نبود. میانگین تعداد فولیکول ها در گروه کنترل ($n=147$) و گروه مداخله ($n=113$) تعیین شد که از نظر آماری معنی دار نبود. نتیجه گیری : ان استیل سیستئین سبب افزایش میزان موفقیت لتروزول در القای تخمک گذاری در زنان نازای مبتلا به سندروم تخمدان پلی کیستیک نگردید.

کلمات کلیدی:

Polycystic ovary syndrome, N-acetyl-cysteine, Ovulation, Letrozole

استیل سیستئین، القای تخمک گذاری، لتروزول

لینک ثابت مقاله در پایگاه سیویلیکا:

<https://civilica.com/doc/1723846>

