

بررسی نتایج درمانی در کوتریزاسیون تخمدان‌های پلی کیستیک در بیماران مقاوم به کلومیفن بیمارستان امام خمینی (ره) کرج

دکتر فهیمه رمضانی تهرانی^۱، دکتر عباس معینی^۲، دکتر علیرضا خلیج^۳، دکتر مهدی اسکندرلو^۴

نویسنده‌ی مسئول: تهران، دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی ramezani@endocrine.ac.ir

دریافت: ۸۶/۱۲/۲۵ پذیرش: ۸۷/۵/۲۳

چکیده

زمینه و هدف: اگرچه علت سندرم تخمدان پلی کیستیک شناخته شده نیست، اما مشکلات تخمک گذاری مبتلایان به این سندرم و اختلالات ناشی از افزایش سطح آندروژن‌ها در این بیماران به خوبی شناخته شده است. این مطالعه در نظر دارد که به بررسی نتایج درمانی کوتریزاسیون تخمدان‌ها از طریق لاپاراسکوپ در بیماران مبتلا به سندرم تخمدان پلی کیستیک مقاوم به کلومیفن بپردازد. کوتریزاسیون تخمدان به واسطه‌ی تخریب نسوج مولد آندروژن‌ها و کاهش امکان تبدیل محیطی آندروژن به استروژن می‌تواند در درمان این بیماران مؤثر باشد. تنظیم سیکل قاعدگی، تخمک گذاری و حاملگی به عنوان سه نتیجه‌ی درمانی جهت برآورد اثربخشی کوتریزاسیون تخمدان در نظر گرفته شد.

روش بررسی: ۷۲ بیمار مبتلا به سندرم تخمدان پلی کیستیک بر مبنای معیارهای NIH که به درمان با کلومیفن مقاوم بوده‌اند جهت این مطالعه در نظر گرفته شدند و پس از انجام لاپاراسکوپ و کوتریزاسیون تخمدان‌ها، این بیماران به منظور برآورد اثربخشی درمانی تا ۲۴ ماه پیگیری شدند و میزان تنظیم سیکل قاعدگی، تخمک گذاری و حاملگی در طی این مدت برای بیماران ثبت شد.

یافته‌ها: پس از انجام لاپاراسکوپ ۸۲/۴ درصد بیماران سیکل‌های قاعدگی منظم داشتند که حداقل تا ۶ ماه پس از انجام مطالعه این سیکل‌ها منظم باقی ماندند. میزان حاملگی پس از گذشت ۶، ۱۲، ۱۸ و ۲۴ ماه پس از عمل به ترتیب ۱۴/۷، ۳۶/۸، ۵۸/۵ و ۶۷/۶ درصد بود.

نتیجه گیری: کوتریزاسیون تخمدان به وسیله‌ی لاپاراسکوپ می‌تواند به عنوان یک روش مناسب جهت بیماران مبتلا به سندرم تخمدان پلی کیستیک و مقاوم به درمان با کلومیفن باشد.

واژگان کلیدی: کوتریزاسیون تخمدان با لاپاراسکوپ، سندرم تخمدان پلی کیستیک، بیماران مقاوم به کلومیفن، نازایی

مقدمه

(Wedge Resection) جراحی تخمدان به عنوان درمانی جهت اصلاح اختلالات تخمک گذاری مبتلایان به این سندرم برای اولین بار در سال ۱۹۳۹ توسط استین گزارش شد (۴) ولی به دلیل عوارض زیاد از قبیل خطر چسبندگی‌های

اگرچه علت سندرم تخمدان پلی کیستیک شناخته شده نیست، اما مشکلات تخمک گذاری مبتلایان به این سندرم و اختلالات ناشی از افزایش سطح آندروژن‌ها در این بیماران به خوبی شناخته شده است (۱-۳). وج برداری

۲- فوق تخصص جراحی توراکس، استادیار دانشگاه علوم پزشکی همدان

۴- متخصص جراحی عمومی، استادیار دانشگاه علوم پزشکی همدان

۱- متخصص جراحی زنان و زایمان، دانشیار دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی

۳- متخصص جراحی عمومی، استادیار دانشگاه علوم پزشکی شاهد