

بررسی میزان نقايس لوله عصبی و فاكتورهای موثر در بروز آن در زنان باردار مراجعه کننده به زايشگاه فاطمیه شاهroud

مریم کشاورز^۱، دکتر حسین هراتی پور^۲، دکتر غلامرضا بابائی^۳

^۱ هیئت علمی دانشکده پرستاری و مامائی، دانشگاه علوم پزشکی ایران

^۲ استادیار، گروه اطفال، دانشگاه آزاد اسلامی، واحد پزشکی شاهroud

^۳ دانشیار، دانشکده پزشکی، دانشگاه تربیت مدرس

چکیده

سابقه و هدف: نقايس لوله عصبی پس از نقايس قلبی شایعترین ناهنجاریهای مادرزادی به شمار می‌روند. میزان بروز آنها ۲-۱/۴ در هر ۱۰۰۰ تولد زنده است. این نقايس ناشی از اختلال در بسته شدن لوله عصبی در هفته سوم و چهارم زندگی جنبی است. شناسائی و آموزش پیشگیری از عوامل خطرناک اهمیت زیادی داشته و از بسیاری از مشکلات عاطفی مادر و تحمل هزینه‌ها پیشگیری می‌نماید. روش بررسی: در یک مطالعه مورد شاهدی، از میان کلیه مادران مراجعه کننده به زايشگاه فاطمیه شاهroud از اول فروردین ۱۳۷۷ تا پایان شهریور ۱۳۸۱ ۱۰۰ نفر از مادرانی که نوزاد سالم بدنیا آورده بودند به صورت نمونه‌گیری تصادفی سیستماتیک عنوان گروه شاهد انتخاب و از نظر بعضی از مشخصات و فاكتورهای موثر در بروز نقايس لوله عصبی با ۵۵ مادری که در مدت ۴/۵ سال اخیر نوزاد و یا جنین با نقص لوله عصبی بدنیا آورده بودند (گروه مورد) مقایسه شدند.

یافته‌ها: بر اساس نسبت خطر تعیین شده، هیچ یک از فاكتورهای مورد بررسی به عنوان فاكتور خطر موثر در بروز نواقص لوله عصبی بدبست نیامد، از طرفی بین دو گروه تفاوت آماری معنی‌داری در مصرف مکمل اسید فولیک مشاهده نشد و هر دو گروه مکمل اسید فولیک را از ماه سوم بارداری به بعد مصرف می‌کردند. هیدرآمینوس در دوران بارداری به عنوان عارضه ناشی از باز بودن لوله عصبی، در گروه مادران مورد به طور معنی‌داری بیشتر از مادران گروه شاهد بود (۹/۲۰٪ در مقابل ۱٪ در <p>۰/۰۰۱</p>).

نتیجه‌گیری: در این مطالعه هیچ یک از فاكتورهای مورد بررسی در بروز نواقص لوله عصبی موثر نبودند، لذا انجام مطالعات اپیدمیولوژیک در بررسی بهتر این ارتباط پیشنهاد می‌گردد. بر اساس نتایج مطالعات مختلف مصرف روزانه اسید فولیک در حوالی زمان لقاح از بیشتر از نیمی از موارد بروز نواقص لوله عصبی جلوگیری می‌کند، لذا تجویز اسید فولیک به میزان توصیه شده در کلیه زنانی که در سنین باروری (۴۵-۱۵ سال) هستند و به مراکز بهداشتی درمانی مراجعه می‌کنند، پیشنهاد می‌شود.

وازگان کلیدی: ناهنجاریهای مادرزادی، نواقص لوله عصبی، مکمل اسید فولیک.

مقدمه

شدن لوله عصبی بین هفته سوم و چهارم تکامل جنبی و از علل مرده‌زائی، مرگ و میر نوزادان و معلولیتهای شدید مادام‌العمر هستند (۳-۵). نقص لوله عصبی پس از نقايس قلبی شایعترین ناهنجاری مادرزادی است که بروز آن ۲-۱/۴ در ۱۰۰۰ تولد زنده است (۵). اگرچه علت دقیق نقايس لوله عصبی مشخص نیست، در زمان لقاح فاكتورهای مانند دریافت اشعه، دارو، سوء تغذیه، عوامل شیمیائی و ژنتیکی در تکامل سیستم عصبی مرکزی و بروز نقص لوله عصبی موثر می‌باشند (۳). ارزش مالی یا هزینه‌های پزشکی و آموزشی برای افراد با

سیستم عصبی مرکزی اولین سیستمی است که در دوران جنبی تکامل می‌یابد (۱، ۲). نقايس لوله عصبی (NTD: Neural tube defect) شایعترین نقص سیستم عصبی مرکزی به شمار می‌رود. این نقايس ناشی از اشکال در بسته