



<http://icpse.ir>  
[info@icpse.ir](mailto:info@icpse.ir)

ششمین کنفرانس بین المللی پژوهش های نوین در روانشناسی، علوم اجتماعی، علوم تربیتی و آموزشی

گرجستان – تفلیس (۱۹ اسفند ماه ۱۴۰۰) - آکادمی بین المللی علوم و مطالعات گرجستان

## بررسی فیزیولوژیک اختلالات نورویسکولوژی در دوران بارداری مادرو تأثیر

### آنها بر جنین و راههای پیشگیری و درمان آنها

علیرضا امیر آبادی زاده

استادیار گروه زیست شناسی دانشگاه فرهنگیان و گروه روان شناسی دانشگاه آزاد اسلامی بیرجند

Amirabadi370@gmail.com

بهجت صداقت

دانشجوی ارشد گروه روان شناسی عمومی دانشگاه آزاد اسلامی بیرجند

D1sedaghat@gmail.com

### چکیده:

نوروسایکلوژی و بارداری - اختلالات روانی دوران بارداری - نوروسایکلوژی - راههای پیشگیری

آنجا که سه ماهه اول بارداری سن پایه ای و حساس برای شکل گیری ارگان های حیاتی جنین است (از مغز تا کلیه، قلب و ...) بنابراین استرس مادر در این ماه ها می تواند جنین را در معرض مشکلات زیادی قرار بدهد. استرس ها به طور معمول به دو صورت مزمن و حاد اعمال می شوند. استرس های مزمن و مداوم با رشد جنین تداخل دارند.

استرس های طولانی مدت می توانند موجب سقط زودهنگام، مرده زایی، وزن بسیار پایین هنگام تولد و زایمان های زودرس شوند. ضمن اینکه در کودک زمینه ابتلا به بیماری های روانی چون افسردگی، ناآرامی و بیش فعالی را فراهم می کند. این مساله شاخص مهمی است که نشان می دهد استرس مادر موجب درک تجربه ناخوشایند در جنین می شود و از نظر فیزیولوژیک وی را ناآرام می کند.

حاملگی با تغییرات عمده ای در عملکرد غددی - عصبی همراه است. این تغییرات شامل تغییراتی در سطح هورمون ها به ویژه هورمون های مرتبط با استرس (محور هیپوتالاموس - هیپوفیز - آدرنال) و تغییر در مکانیسم های کنترل ترشح هورمون است که از جهت فراهم کردن محیط مناسب برای رشد و تکامل جنین اهمیت حیاتی دارد. در هفته ۷-۹ بارداری توسط رحم، جنین و جفت هورمون ها، نوروپپتیدها، سیتوکین ها و فاکتور رشد تولید و ترشح می شود و از نظر عملکرد شبیه سیستم هیپوتالاموس - هیپوفیز - آدرنال است.

کارایی های مهم این هورمون نقش آن در زایمان زودرس و تأخیر رشد داخل رحمی جنین است.