

مقایسه اثر شیاف پروستاگلاندین و قرص ایزوسوربید دی‌نیترات داخل واژن بر دیلاتاسیون سرویکس در ۳ ماهه اول بارداری

چکیده

روش‌های مورد استفاده برای سقط جنین شامل ۲ گروه از روش‌های جراحی و طبی می‌باشد که در گروه طبی، دستیابی به داروهایی با حداقل عوارض جانبی و حداکثر اثربخشی، هدف بسیاری از تحقیقات بوده است. در سال‌های اخیر پروستاگلاندین‌ها یکی از درمان‌های انتخابی جهت القای سقط بوده‌اند اما با شناخت بهتر مکانیسم انقباضات رحمی و دیلاتاسیون سرویکس و شناسایی اکسید نیتریک به عنوان واسطه مهم این فرآیند، داروهای آزاد کننده اکسید نیتریک مورد توجه بسیار قرار گرفته‌اند. مطالعه حاضر به صورت یک کارآزمایی بالینی به صورت تصادفی و با هدف مقایسه اثر قرص واژینال ایزوسوربید دی‌نیترات (آزاد کننده اکسید نیتریک) و شیاف واژینال پروستاگلاندین بر دیلاتاسیون سرویکس انجام شد. در این مطالعه ۱۴۸ خانم باردار که اندیکاسیون سقط درمانی در ۳ ماهه اول را داشتند، در ۲ گروه با تعداد مساوی که از نظر سن بارداری، پاریتی و دیلاتاسیون سرویکس در ابتدای مطالعه، مشابه بودند، مورد بررسی قرار گرفتند. براساس نتایج به دست آمده، تغییر دیلاتاسیون سرویکس در هر یک از گروه‌ها طی درمان (گروه پروستاگلاندین از $2/26 \pm 0/68$ سانتی‌متر به $4/57 \pm 1/62$ سانتی‌متر و گروه ایزوسوربید دی‌نیترات از $2/18 \pm 0/63$ سانتی‌متر به $3/63 \pm 1/11$ سانتی‌متر) و نیز اختلاف دیلاتاسیون سرویکس در ۲ گروه پس از درمان ($3/63 \pm 1/11$ سانتی‌متر در گروه ایزوسوربید در مقابل $4/57 \pm 1/62$ سانتی‌متر در گروه پروستاگلاندین) از نظر آماری معنی‌دار بوده است ($P < 0/05$). از نظر میزان بروز عوارض جانبی، در گروه پروستاگلاندین درد شکمی بیش از گروه ایزوسوربید دی‌نیترات بود ($P < 0/05$). با توجه به نتایج این بررسی، شیاف واژینال پروستاگلاندین و قرص واژینال ایزوسوربید دی‌نیترات هر دو بر افزایش دیلاتاسیون سرویکس موثر هستند اما میزان اثربخشی شیاف پروستاگلاندین و نیز درد شکمی ناشی از آن بیش از ایزوسوربید دی‌نیترات است بنابراین توصیه می‌گردد جهت دیلاتاسیون سرویکس قبل از سقط درمانی، با توجه به عوارض و هزینه کمتر ایزوسوربید دی‌نیترات، ابتدا از این ترکیب و در صورت عدم ایجاد پاسخ مطلوب، از شیاف پروستاگلاندین استفاده شود.

*دکتر لادن حقیقی I

دکتر ماندانا همت II

کلیدواژه‌ها: ۱- سقط ۲- اکسید نیتریک ۳- سرویکس ۴- پروستاگلاندین

مقدمه

سقط جنین از گذشته به عنوان مسئله‌ای با ابعاد گسترده و متفاوت مورد توجه علم پزشکی بوده است و یافتن روش‌هایی با حداکثر اثربخشی و حداقل عوارض جانبی و هزینه، هدف بسیاری از پژوهش‌ها می‌باشد.

این مقاله خلاصه‌ای است از پایان نامه دکتر ماندانا همت جهت دریافت درجه دکترای تخصصی بیماری‌های زنان و زایمان به راهنمایی دکتر لادن حقیقی، سال ۱۳۸۲.

(I) دانشیار بیماری‌های زنان و زایمان، بیمارستان شهید اکبرآبادی، خیابان مولوی، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایران (*مؤلف مسئول)

(II) متخصص بیماری‌های زنان و زایمان.