

## تحقیقی

### مقایسه میزان عملکرد و خودایمنی تیروئید در زنان باردار مبتلا و غیرمبتلا به گواتر

دکتر سپیده یخسنده نصرت<sup>۱</sup>، دکتر حمیدرضا بذرافشان\*<sup>۲</sup>، دکتر رامین آذرهوش<sup>۳</sup>، دکتر شرابه هزارخوانی<sup>۴</sup>  
دکتر مریم السادات میرکریمی<sup>۵</sup>، دکتر ندا مختاری<sup>۵</sup>، دکتر سیما بشارت<sup>۵</sup>، مصطفی قربانی<sup>۶</sup>  
۱- استادیار گروه زنان، دانشگاه علوم پزشکی گرگان. ۲- دانشیار گروه داخلی، دانشگاه علوم پزشکی گرگان.  
۳- دانشیار گروه آسیب شناسی، دانشگاه علوم پزشکی گرگان. ۴- استادیار گروه داخلی، دانشگاه علوم پزشکی گرگان.  
۵- پزشک عمومی. ۶- مربی گروه آمار و اپیدمیولوژی، دانشگاه علوم پزشکی گرگان.

### چکیده

**زمینه و هدف:** اثرات زیانبار بیماری‌های تیروئید در دوران بارداری روی سیر بارداری و رشد جنین به اثبات رسیده است. بیماری‌های خودایمنی تحت بالینی تیروئید می‌توانند منجر به دو برابر شدن شانس زایمان زودرس، سقط و نیز تیروئیدیت پس از زایمان شوند. این مطالعه به منظور مقایسه میزان عملکرد و خودایمنی تیروئید در زنان باردار مبتلا و غیرمبتلا به گواتر انجام شد.

**روش بررسی:** این مطالعه مورد شاهدهی روی ۱۰۰ زن باردار مبتلا به گواتر (گروه مورد) و ۱۰۰ زن باردار غیرمبتلا به گواتر (گروه شاهد) مراجعه کننده به درمانگاه مرکز آموزشی درمانی دزیانی گرگان طی تابستان ۱۳۸۴ انجام شد. از هر زن ۵ میلی لیتر خون برای تعیین مقادیر هورمون‌های تیروئیدی (*T3, T4, TSH, T3RUP*) و آنتی‌بادی‌های ضد تیروئید (*Anti TG, Anti TPO*) گرفته شد. هورمون‌های تیروئیدی به روش *IRMA* و آنتی‌بادی‌ها با روش الیزا اندازه‌گیری شدند.

**یافته‌ها:** از ۱۰۰ زن باردار مبتلا به گواتر ۳۴ درصد اندازه تیروئید حدود سه برابر طبیعی و ۶۶ درصد اندازه تیروئید حدود دو برابر طبیعی داشتند. *Anti TPO* در ۳۶ درصد زنان باردار مبتلا به گواتر و در ۱۶ درصد زنان غیرمبتلا به گواتر بالاتر از حد طبیعی بود. *Anti TG* در ۹ درصد از زنان باردار مبتلا به گواتر و ۴ درصد زنان غیرمبتلا به گواتر از حد طبیعی بالاتر بود. میانگین *TSH* در گروه مورد و شاهد در محدوده طبیعی و به ترتیب  $1/81 \pm 1/33 \mu U/ml$  و  $1/84 \pm 1/4 \mu U/ml$  بود. میانگین غلظت *Anti TG* و *Anti TPO* در گروه مورد  $373/91 \pm 197/36 U/ml$  و  $248/8 \pm 70/59 U/ml$  و در گروه شاهد  $79/52 \pm 63/97 U/ml$  و  $248/8 \pm 70/59 U/ml$  تعیین شد.

**نتیجه‌گیری:** با توجه به مشاهده اختلالات عملکرد و اتوایمونیت تیروئید در ۲۰ درصد جمعیت سالم مورد مطالعه و در ۵۰ درصد افراد مبتلا به گواتر، بهتر است که بررسی عملکرد و آنتی‌بادی‌های ضد تیروئید در تمامی زنان باردار سالم، بدون علامت و مبتلا به گواتر برای جلوگیری از عوارض جنینی مادری انجام شود.

**کلید واژه‌ها:** تیروئید، خودایمنی، بارداری، گرگان

\* نویسنده مسئول: دکتر حمیدرضا بذرافشان، پست الکترونیکی: [hamidbazrafshan@yahoo.com](mailto:hamidbazrafshan@yahoo.com)

نشانی: گرگان، مرکز آموزشی درمانی پنجم آذر گرگان، تلفن: ۴-۲۲۲۰۵۶۱ (۰۱۷۱)، نمابر: ۲۲۲۷۹۱۰

وصول مقاله: ۸۸/۴/۲۳، اصلاح نهایی: ۸۸/۱۰/۲، پذیرش مقاله: ۸۸/۱۰/۲۰