

مقایسه تأثیر ویتامین E و ایبوپروفن بر شدت دیسمنوره اولیه

مریم فرهمند^۱، صالح زاهدی اصل^۱، زهرا عباسپور^۲ و عبدالرحمن راسخ^۳
۱- مرکز تحقیقات غدد درون ریز و متابولیسم دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی.
۲- دانشگاه علوم پزشکی اهواز، دانشکده پرستاری و مامایی. ۳- دانشگاه شهید چمران اهواز، دانشکده علوم ریاضی و کامپیوتر، گروه آمار.

چکیده

مقدمه: شیوع فراوان دیسمنوره اولیه که باعث کاهش بازدهی دختران جوان می‌شود و بسیاری از افراد مبتلا به دلایل متفاوت مانند عوارض جانبی و داشتن منع مصرف، امکان استفاده از داروهای متداول را ندارند؛ اهمیت پرداختن به چنین موضوع مهمی را بیان می‌دارد.

مواد و روش‌ها: این پژوهش از نوع کارآزمایی بالینی متقاطع است که ابزار گردآوری داده‌های پرسشنامه، چک لیست و فرم استاندارد شده جهت تعیین شدت درد است. تعداد نمونه‌ها ۵۷ نفر از دختران ۱۸-۲۲ سال دانشجو که مبتلا به دیسمنوره اولیه بوده و شرایط لازم جهت ورود به مطالعه را داشتند؛ انتخاب گردیده و سپس افراد به طور تصادفی به دو گروه تقسیم شدند؛ ۴۰ نفر گروه اول ویتامین E به مقدار ۵۰۰ واحد دو روز قبل از شروع قاعدگی و طی ۲۴ ساعت اول خونریزی و ۵۳ نفر گروه دوم در طی ۲۴ ساعت اول خونریزی قاعدگی هر ۸ ساعت، یک عدد، ایبوپروفن ۴۰۰ میلی گرمی استفاده نمودند و در نهایت، هر گروه به مدت ۴ ماه به روش متقاطع مورد مطالعه قرار گرفتند.

نتایج: نتایج به دست آمده نشان داد که ویتامین E و ایبوپروفن شدت درد را نسبت به قبل از درمان کاهش دادند. ($P = 0$) و در مقایسه تأثیر دو دارو در کاهش شدت درد تفاوت معنی‌دار نداشتند ($P < 0.05$).

نتیجه‌گیری: با توجه به این که هر دو دارو به یک میزان درد را کاهش داده اند و ویتامین E عارضه جانبی نداشته ولی با مصرف ایبوپروفن عوارض گوارشی و خستگی مشاهده شده؛ می‌توان ویتامین E را جایگزین ایبوپروفن نمود.

واژه‌های کلیدی: درد، دیسمنوره اولیه، ایبوپروفن، ویتامین E.

مقدمه

اساس درمان درمان دیسمنوره اولیه گردیدند [۷] و ایبوپروفن که از همین گروه دارویی است به عنوان آغازگر و خط اول درمان دیسمنوره اولیه به کار می‌رود [۶ و ۱۰]. ولی آنچه که باید مورد توجه قرار گیرد این است که استفاده از داروی مسکن تنها راه برطرف کردن درد نیست [۱]. امروزه به روش‌های متعدد دیگری مانند استفاده از مواد مغذی از قبیل ویتامین‌ها، جهت درمان دیسمنوره اولیه که عوارض داروهای مسکن را ندارند؛ توجه خاصی مبذول شده است [۴]. در این میان، ویتامین E به دلیل داشتن خاصیت آنتی‌اکسیدان که می‌تواند از اکسیداسیون اسید آراشیدونیک^۳ و در نهایت از تولید پروستاگلاندین‌ها جلوگیری نماید؛ مورد توجه خاصی قرار گرفته است [۱۱ و ۱۲]. در این مطالعه اثرات درمان ویتامین E با ایبوپروفن به عنوان داروی خط اول درمان دیسمنوره اولیه مقایسه شده است تا در صورتی که اثرات مشابه یا نزدیک به آن داشته باشد؛ با توجه به عدم وجود عوارض جانبی ویتامین E [۱۱] این ترکیب به عنوان جایگزین مناسب در درمان دیسمنوره اولیه به کار رود.

درد یک پدیده همگانی است و شایع‌ترین علت برای جستجوی درمان و مراقبت‌های بهداشتی است [۲ و ۱]. بررسی‌های انجام شده نشان می‌دهند که تعداد زیادی از بیماران دردمند را زنان تشکیل می‌دهند [۳]. دیسمنوره که به معنی قاعدگی دردناک است؛ یکی از مشکلات شایع طب زنان است [۵ و ۴]. دیسمنوره اولیه، وجود خونریزی قاعدگی دردناک در غیاب بیماری قابل اثبات لگنی است [۶]، که از فراوانی بالایی برخوردار است و در بین مطالعات مختلف در سراسر دنیا شیوعی بین ۹۵-۴۰ درصد و شایع‌ترین علت غیبت از محل کار و مدرسه بوده است [۷ و ۸].

در ایران نیز بر طبق مطالعات مختلف شیوعی بین ۹۰-۷۴ درصد گزارش شده است [۹ و ۳]. از دهه ۱۹۷۰ که پروستاگلاندین‌ها به عنوان عامل مولد دیسمنوره اولیه شناخته شدند؛ داروهای ضدالتهابی غیراستروئیدی،