

بررسی ارتباط پره‌اکلامپسی و اختلالات شبکه چشم ناشی از آن با استفاده از آزمایش الکترورتینوگرافی

مریم مهر پویا^۱، سید محمد مسعود شوشتریان^۲، شیوا مدنی^۳، پگاه ولی‌اللهی^۴

^۱ دستیار قلب، بیمارستان امام خمینی، دانشگاه علوم پزشکی تهران
^۲ دانشیار، گروه فیزیک پزشکی، دانشگاه آزاد اسلامی، واحد پزشکی تهران
^۳ دستیار زنان و زایمان، دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی
^۴ پزشک عمومی، مرکز تحقیقات ایدز ایران، دانشگاه علوم پزشکی تهران

چکیده

سابقه و هدف: پره‌اکلامپسی یک اختلال سیستمیک است که با هیپرتانسیون و پروتئینوری پس از هفته بیستم حاملگی مشخص شده و بسیاری از سیستم‌های بدن از جمله شبکه چشم درگیر می‌کند. در این مطالعه اثر پره‌اکلامپسی بر شبکه چشم با استفاده از الکترورتینوگرافی بررسی شد.

روش بررسی: در این مطالعه همگروهی، ۴۱ زن باردار سالم با ۴۱ زن باردار دچار پره‌اکلامپسی در دو گروه قرار گرفته و در مرکز قدس با استفاده از الکترورتینوگرافی تحت بررسی قرار گرفتند. برای بررسی شبکه تکنیک‌های متعددی وجود دارد که یکی از این روش‌ها الکترورتینوگرافی (ERG) است. به منظور بررسی عملکرد شبکه، موج *b* الکترورتینوگرام و زمان تاخیر و دامنه نوسان موج *b* در دو گروه مقایسه شد.

یافته‌ها: میانگین سن بیماران سالم و مبتلایان به پره‌اکلامپسی تفاوت معنی‌داری را نشان نداد ($24/56 \pm 3/5$) در مقابل $25/33 \pm 3/9$ (NS). میانگین زمان تاخیر موج *b* الکترورتینوگرام در گروه مادران سالم $128/77 \pm 24/85$ و در گروه پره‌اکلامپسی $43/44 \pm 2/7$ میلی‌ثانیه بود (NS). میانگین دامنه نوسان موج *b* در گروه اول $43/27 \pm 2/3$ و در گروه پره‌اکلامپسی $43/44 \pm 2/7$ میکروولت بود (NS). با در نظر گرفتن حد مرزی ۸۵ میکروولت برای موج *b* میزان خطر نسبی پره‌اکلامپسی برای بروز اختلالات شبکه ۱/۴۳ برست آمد (فاصله اطمینان ۹۵ درصد: $0/43 - 4/11$) (NS).

نتیجه‌گیری: به نظر می‌رسد که پره‌اکلامپسی تاثیر پایداری بر شبکه بیماران ندارد و انجام مطالعات بیشتر و ترجیحاً در طی بیماری حاد می‌تواند ما را به نتایج قطعی برساند.

واژگان کلیدی: الکترورتینوگرافی، پره‌اکلامپسی، شبکه چشم.

مقدمه

حاملگی را شامل می‌شود و یکی از علل مهم عوارض و مرگ و میر در مادران و نوزادان سراسر دنیاست (۱، ۲). پره‌اکلامپسی یک اختلال چندسیستمی است که اغلب سیستم‌های بدن را درگیر می‌سازد (۳). سیستم قلبی-عروقی، تنفسی، کلیه‌ها، عناصر خونی، کبد و مغز از جمله سیستم‌های حیاتی هستند که در جریان پره‌اکلامپسی و اکلامپسی آسیب می‌بینند (۴، ۵). اتیولوژی دقیق را در اثر کمومدیاتورها می‌دانند که در

پره‌اکلامپسی اختلالی است که با هیپرتانسیون و پروتئینوری پس از هفته بیستم حاملگی مشخص شده و ۲ الی ۵ درصد

آدرس نویسنده مسئول: تهران، بیمارستان امام خمینی، دکتر مریم مهرپویا
(email: maryammehrpooya@yahoo.com)

تاریخ دریافت مقاله: ۱۳۸۷/۴/۹

تاریخ پذیرش مقاله: ۱۳۸۷/۷/۸