

## بررسی ارتباط سطوح سرمی روی و سلینیوم با وقوع سقط جنین در زنان ایرانی

دکتر عیسی نورمحمدی<sup>۱</sup>، دکتر ابوالفضل مهدیزاده<sup>۲</sup>، دکتر منصوره ماندگار<sup>۲</sup>، علیرضا معمارزاده<sup>۱</sup>

<sup>۱</sup> مرکز تحقیقات سلولی و مولکولی، دانشگاه علوم پزشکی ایران

<sup>۲</sup> گروه زنان و زایمان، دانشگاه علوم پزشکی ایران

### چکیده

سابقه و هدف: برای اعمال متابولیک طبیعی و باروری موفق مقادیر مناسبی از روی و سلینیوم در طول حاملگی مورد نیاز می‌باشد. هدف از مطالعه حاضر بررسی ارتباط سطوح سرمی روی و سلینیوم در مراحل اولیه بارداری با وقوع سقط جنین در زنان ایرانی است. مواد و روشها: بدین منظور تعداد ۱۰۲ زن در سه گروه مساوی، مورد مطالعه قرار گرفتند. گروه یک زنان دچار سقط، گروه دوم زنان حامله سالم و گروه سوم زنان غیر حامله بودند. سطوح سرمی روی و سلینیوم با تکنیک جذب اتمی اندازه گیری شد. یافته‌ها: افزایش مختصر مقادیر روی در زنان با حاملگی طبیعی در مقایسه با آنهایی که سقط کرده بودند، مشاهده شد که البته از نظر آماری معنی دار نبود. همچنین سطح روی در زنان غیر حامله تفاوتی معنی دار با دیگر گروهها نداشت. از طرف دیگر سطح سلینیوم نیز در گروهها تفاوت آماری معنی داری نداشت. نتیجه‌گیری و توصیه‌ها: سطوح سرمی تمام گروه‌های فوق در محدوده طبیعی قرار داشتند و حتی در مورد سلینیوم، در مقایسه با سایر نقاط جهان بالاتر هم بود که مؤید وجود تغییرات منطقه‌ای در میزان سلینیوم موجود در رژیم غذایی مناطق مختلف جهان می‌باشد. بنابراین وقوع سقط در زنان ایرانی با رژیم غذایی به تنهایی ارتباطی ندارد. واژگان کلیدی: روی، سلینیوم، سقط.

### مقدمه

اطلاعات اپیدمیولوژیک دقیق در مورد شیوع سقط در زنان ایرانی در دست نمی‌باشد و تاکنون مطالعه‌ای به منظور بررسی ارتباط روی و سلینیوم با سقط جنین در ایران انجام نشده است. اطلاعات موجود فعلی حاصل از تحقیقات دیگران نیز ضد و نقیض می‌باشند.

این مطالعه با هدف ارزیابی نقش سطوح روی و سلینیوم در سقط زنان ایرانی با الگوی غذایی و جغرافیایی مختلف نسبت به سایر نقاط جهان طراحی شده است.

### مواد و روشها

۱۰۲ زن با شرایط عمومی مشترک در سه گروه بررسی شده‌اند. گروه مورد (n=۳۴) شامل زنان حامله ۲۰ هفته یا کمتر که منجر به سقط شده بودند. میانگین (±انحراف معیار) سن

برای اعمال متابولیک طبیعی و باروری موفق مقادیر مناسبی از روی و سلینیوم در طول حاملگی مورد نیاز می‌باشد. شواهدی دال بر عواقب نامطلوب در توالی بارداری و نقص تولید مثل شامل سقط با کمبود روی دیده شده است و کمبود سلینیوم نیز در همراهی با مشکلات باروری و سقط گزارش گردیده است (۲،۱). در دامنه وسیعی از آنزیم‌ها و پروتئین‌ها عنصر روی یک نقش کلیدی داشته، که برای رشد و نمو طبیعی و حفظ تمامیت غشاء سلولی و تولید مثل نقش اساسی دارد (۳). وجود سلینیوم برای اعمال بسیاری از سلینیوپروتئین‌هایی که باعث حفاظت سلول از آسیب عوامل اکسیداتیو می‌شوند، ضروری می‌باشد (۴).