

## بررسی ارتباط قاعدگی نامنظم و دیابت بارداری در مراجعین

### به مراکز آموزشی-درمانی شهر تهران در سال ۱۳۸۴

نورالسادات کریمان\*، طوبی حیدری\*، دکتر مریم فراخته\*\*، دکتر حمیدعلوی مجد\*\*\*

\* دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی

\*\* گروه زنان و زایمان، دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی

\*\*\* گروه آمار، دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی

#### چکیده

**سابقه و هدف:** دیابت شایعترین عارضه طبی در حاملگی است. شناسایی عوامل خطر دیابت بارداری به کشف زنانی که در خطر دیابت نوع ۲ در آینده قرار خواهند گرفت، کمک خواهد کرد. این مطالعه با هدف تعیین ارتباط قاعدگی نامنظم و دیابت بارداری در مراجعین به مراکز بهداشتی درمانی شهر تهران در سال ۱۳۸۴ انجام گردید.

**روش بررسی:** این مطالعه مورد-شاهدی بر روی ۶۰ خانم باردار با تشخیص قطعی دیابت بارداری (گروه مورد) و همزمان با آن تعداد ۶۰ خانم باردار بدون ابتلا به دیابت بارداری (گروه شاهد)، مراجعه کننده به درمانگاههای دیابت بارداری و درمانگاههای مراقبتهای روتین بارداری وابسته به مراکز تحقیقات غدد و متابولیسم بیمارستان شریعتی، بیمارستان طالقانی و مرکز تحقیقات غدد و متابولیسم ایران در شهر تهران انجام شد. روش گردآوری داده‌ها، مصاحبه و روش نمونه‌گیری به صورت در دسترس بود. دو گروه از لحاظ سن، تعداد زایمان، نمایه توده بدنی قبل از بارداری، سابقه فامیلی دیابت در بستگان درجه اول، مرده‌زایی در حاملگی قبلی و نوزاد یا جنین ناهنجار قبلی، با یکدیگر همسان شدند.

**یافته‌ها:** خصوصیات دموگرافیک و عوامل مؤثر بر بی‌نظمی قاعدگی در دو گروه مشابه بود. وجود سابقه قاعدگی نامنظم در گروه مورد بیشتر از گروه شاهد بود (۳۶/۷٪ در برابر ۱۵/۱٪،  $p=0/007$ ). زنان مبتلا به دیابت حاملگی ۲/۲۸ برابر گروه شاهد در مواجهه با بی‌نظمی قاعدگی قبل از بارداری بودند (۹۵٪ CI=۱/۴-۷/۹).

**نتیجه‌گیری:** بر اساس یافته‌های مطالعه حاضر، وجود سابقه قاعدگی نامنظم می‌تواند یک عامل پیشگویی کننده مستقل برای ابتلا به دیابت بارداری باشد. به نظر می‌رسد اگر غربالگری انتخابی برای دیابت بارداری مد نظر باشد، این سابقه که به آسانی و با هزینه اندک قابل شناسایی است، می‌تواند در تصمیم‌گیری برای انجام آزمایشات قند خون در نظر گرفته شود.

**واژگان کلیدی:** دیابت، دیابت بارداری، قاعدگی نامنظم.

#### مقدمه

درصد و در شهر شاهرود، ۴/۸ درصد گزارش شده است (۳). شناسایی دیابت بارداری به کشف زنانی که در خطر دیابت نوع ۲ در آینده قرار خواهند گرفت، کمک خواهد کرد و با درمان مناسب و پایین آوردن قندخون در طول حاملگی، عوارض احتمالی نظیر رشد بیش از حد جنین (وزن بالای ۴۵۰۰ گرم) و پیامدهای نامطلوب مانند کاهش قندخون نوزادی را می‌توان کاهش داد (۴). در سال ۱۹۹۷ در آخرین کارگاه و کنفرانس بین‌المللی در مورد دیابت بارداری، توصیه‌های اولیه برای غربالگری عمومی به رهنمودهای انتخابی براساس عوامل خطر

دیابت شایعترین عارضه طبی در حاملگی است (۱). تقریباً ۴ درصد حاملگی‌ها با دیابت، عارضه‌دار می‌شوند که ۹۰ درصد آنها دیابت بارداری هستند (۲). در مطالعات انجام شده بر روی شیوع دیابت در کشور ایران این میزان در زنان باردار مراجعه کننده به پنج بیمارستان وابسته به دانشگاه تهران، ۴/۷

آدرس نویسنده مسئول: تهران، دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی، دانشکده پرستاری و مامایی،

نورالسادات کریمان

تاریخ دریافت مقاله: ۱۳۸۵/۲/۲

تاریخ پذیرش مقاله: ۱۳۸۵/۷/۱