

بررسی رابطه طول مدت تماس اسپرم و سرویکس قبل از حاملگی با پره‌اکلامپسی

زهرا سادات، فرزانه صابری، معصومه عابدزاده*

خلاصه

سابقه و هدف: پره‌اکلامپسی یکی از عوامل اصلی منجر به فوت زنان باردار در سر تا سر جهان می‌باشد و بر اساس تئوری ناسازگاری ایمنی، ایجاد تحمل بر علیه آنتی‌ژن‌های پدر در اثر تماس طولانی‌مدت با اسپرم علیه پره‌اکلامپسی محافظت می‌کند. با توجه به تناقضات موجود در این زمینه، مطالعه‌ی حاضر با هدف تعیین ارتباط مدت تماس اسپرم با سرویکس قبل از حاملگی و میزان خطر پره‌اکلامپسی در زنان باردار مراجعه‌کننده به زایشگاه دکتر شبیه‌خوانی کاشان در سال ۱۳۸۵-۱۳۸۴ انجام شد.

مواد و روش‌ها: تحقیق از نوع موردی - شاهدهی بر روی ۱۵۰ مادر که دارای پره‌اکلامپسی بودند (گروه مورد) و ۱۵۰ مادر که فاقد پره‌اکلامپسی بودند (گروه شاهد) انجام شد. تشخیص پره‌اکلامپسی بر اساس وجود فشار خون $\frac{14}{9}$ میلی‌متر جیوه یا بیشتر و پروتئینوری +۱ و یا بیشتر در نمونه ادرار تصادفی داده شد. نمونه‌های هر دو گروه به لحاظ سایر عوامل تاثیرگذار بر پره‌اکلامپسی مشابه بودند. در هر دو گروه طول مدت تماس‌های جنسی قبل از حاملگی که اسپرم و سرویکس در تماس بوده، میزان استفاده از روش‌های ممانعت‌کننده از تماس اسپرم و سرویکس (روش‌های پیشگیری سدی) و طول مدت استفاده از این روش‌ها ثبت و مورد مقایسه قرار گرفت. جهت تجزیه و تحلیل اطلاعات از آزمون‌های آماری Mann-Whitney, χ^2 , t-test استفاده شد.

نتایج: یافته‌های تحقیق نشان داد اختلاف هر دو گروه از نظر سایر عوامل مرتبط با پره‌اکلامپسی و طول مدت تماس به لحاظ آماری معنی‌دار نبود. میانگین مدت تماس اسپرم و سرویکس قبل از حاملگی در دو گروه مورد و شاهد به ترتیب $12/4 \pm 13/8$ ماه و $11/4 \pm 14$ ماه بود و آزمون آماری من - ویتنی این اختلاف را به لحاظ آماری معنی‌دار نشان نداد. آزمون آماری کای دو (χ^2) نشان داد بین میزان استفاده از روش‌های ممانعت‌کننده از تماس اسپرم و سرویکس (روش‌های پیشگیری سدی) در دو گروه اختلاف معنی‌داری وجود ندارد (۸۰ نفر در گروه مورد و ۸۸ نفر در گروه شاهد). میانگین و انحراف معیار مدت استفاده از روش‌های سدی در دو گروه مورد و شاهد به ترتیب $25/8 \pm 21/9$ ماه و $28/7 \pm 23/7$ ماه بود و آزمون آماری من - ویتنی نشان داد مدت استفاده از روش‌های سدی در دو گروه اختلاف معنی‌داری ندارد.

نتیجه‌گیری: نتایج تحقیق نشان داد مدت تماس اسپرم و سرویکس قبل از حاملگی، میزان و مدت استفاده از روش‌های ممانعت‌کننده از تماس اسپرم و سرویکس قبل از حاملگی در دو گروه مورد و شاهد تفاوت معنی‌داری ندارد و احتمالاً این عوامل در پیدایش پره‌اکلامپسی بی‌تاثیر هستند، لذا تحقیقات بیشتر و وسیع‌تر در این زمینه توصیه می‌شود.

واژگان کلیدی: پره‌اکلامپسی، پیشگیری سدی، تماس با اسپرم

مریی گروه مامایی دانشکده پرستاری و مامایی دانشگاه علوم پزشکی کاشان

* نویسنده مسوول: زهرا سادات

آدرس: کاشان، کیلومتر ۵ بلوار قطب راوندی، دانشکده پرستاری و مامایی، گروه مامایی

پست الکترونیک: sadat@kaums.ac.ir

تلفن: ۰۳۶۱ ۵۵۵۰۰۲۱

دورنویس: ۰۳۶۱ ۵۵۵۶۶۳۳

تاریخ دریافت: ۸۵/۷/۱۵

تاریخ پذیرش نهایی: ۸۶/۱/۱۹

مقدمه

حاملگی‌های اول را شامل می‌شود [۲]. پره‌اکلامپسی یکی از سه علت مرگ مادران و ۲۵٪ مرگ‌های پره‌ناتال می‌باشد [۲]. مشکلات عمده‌ی مادر به دنبال این بیماری، تشنج (اکلامپسی)، دکولمان جفت، خون‌ریزی پس از زایمان، خون‌ریزی مغزی، نارسایی کبد و کلیه، اختلالات انعقادی و مرگ مادر می‌باشد [۳]. علت واقعی این

پره‌اکلامپسی نوعی سندروم اختصاصی حاملگی است که در اثر اسپاسم عروقی، فشار خون $\frac{14}{9}$ میلی‌متر جیوه یا بیشتر و دفع پروتئین در ادرار ۲۴ ساعته به میزان ۳۰۰ میلی‌گرم یا بیشتر می‌رسد [۱]. این عارضه در ۱۰-۵٪ تمام حاملگی‌ها و تا ۲۰٪