

تأثیر هیستروسالپینگوگرافی در بروز حاملگی در نازایی بدون علت مشخص

دکتر محمود فلاح تفتی^{۱*}، دکتر راضیه دهقانی فیروزآبادی^۲، حمید فلاح تفتی^۳

چکیده

مقدمه: نازایی یکی از مسائل شایع جامعه است (۱۰٪-۱۵٪) که می‌تواند عوارض جبران ناپذیری در خانواده ایجاد کند. روشهای متعددی جهت تشخیص نازایی وجود دارد از جمله هیستروسالپینگوگرافی (HSG) که از سال ۱۹۲۲ شروع و با تغییراتی در نوع ماده حاجب و روش انجام آن، کماکان به عنوان یکی از تستهای اولیه جهت بررسی وضعیت لوله‌ها است که همزمان رحم و سرویکس را مورد ارزیابی قرار می‌دهد.

روش بررسی: مطالعه حاضر از نوع توصیفی و Outcome Study می‌باشد که به روش Case Series انجام شده است. ۱۱۷ موردی که جهت انجام تست HSG مراجعه کرده بودند طی دو سال از نظر میزان حاملگی پیگیری شدند. در تحلیل یافته‌ها از SPSS.14 و آزمون دقیق فیشر و تست‌های T-test و کای اسکوار استفاده شد.

نتایج: افراد مراجعه کننده میانگین سنی $26 \pm 4/7$ سال داشتند و مدت نازایی آنها ۶ سال بود. در ۹۸ نفر (۸۳/۸٪) از نمونه‌ها یک یا دو لوله باز بود و به این ترتیب با بررسی سایر یافته‌ها علت دیگری جهت نازایی پیدا نشد. از این افراد ۵۱ مورد (۴۳/۶٪) طی دو سال حامله شدند. (حدود اعتماد: ۹۵٪ از ۳۴/۶٪ تا ۵۲/۶٪) نکته مهم آنکه ۸۶/۳٪ از کل حاملگی‌ها در ۶ ماهه اول بعد از انجام HSG صورت گرفت.

نتیجه‌گیری: HSG نقش مهمی در تشخیص و درمان نازایی دارد. تکنولوژی‌های جدید با اینکه اثرات مفید در تشخیص و درمان نازایی دارند توصیه می‌گردد که بعد از انجام تست فوق به مدت ۶ ماه که احتمال حاملگی حدود ۶۰٪ است صبر کرد و در صورت عدم بروز حاملگی از روش‌های تکمیلی نظیر لاپاروسکوپی استفاده شود.

واژه‌های کلیدی: هیستروسالپینگوگرافی، نازایی، حاملگی

مقدمه

روانی و اختلالات خانوادگی داشته و در نهایت ممکن است به طلاق منجر گردد. تشخیص و درمان به موقع می‌تواند از عوارض آن جلوگیری کند (۱،۲).

۴۰٪ از علل نازایی مربوط به خانمها و ۴۰٪ مربوط به آقایان و ۲۰٪ با علت نامشخص می‌باشد (۳،۴).

یکی از مهمترین علل نازایی زنان علت لوله‌ای بوده که ۵۰-۳۰٪ نازایی زنان را شامل می‌شود و لذا با توجه به شیوع بالای آن بررسی لوله‌های رحمی از اولین اقدامات در تشخیص نازایی می‌باشد (۵،۶).

هیستروسالپینگوگرافی با تکنیک رادیوگرافی و با تزریق ماده

عدم وقوع حاملگی در طول یکسال بدون پیشگیری را، ناباروری می‌گویند. شیوع ناباروری در زوج‌ها ۱۰٪ تا ۱۵٪ می‌باشند. ناباروری اولیه به مواردی اطلاق می‌شود که از ابتدا قدرت باروری نداشته‌اند در حالیکه ناباروری ثانویه به مواردی اطلاق می‌شود که زوج بعد از حداقل یک حاملگی طبیعی دچار این عارضه شده‌اند. ناباروری برای افراد خانواده، عوارض

* نویسنده مسئول: استادیار گروه رادیولوژی، دانشکده پزشکی
تلفن همراه: ۰۹۱۳۱۵۳۳۸۲۵ Email: mahmoud.fallah@gmail.com
- دانشیار گروه زنان، فلوشیپ نازایی، مرکز تحقیقات درمانی ناباروری یزد
- دانشجوی پزشکی
۱-۳ دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شهید صدوقی یزد
تاریخ دریافت: ۱۳۸۷/۱۰/۱۷ تاریخ پذیرش: ۱۳۸۸/۱۱/۱۷