

بررسی پیامدهای بارداری در زنان مبتلا به سندرم تخمدان پلی کیستیک:

یک مطالعه مورد-شاهدی در قزوین، ایران

حمیده پاک نیت^۱، فاطمه کاظمی^۲، فریده موحد^۳، شکوه السادات حاجی سید ابوترابی^۴، نسرین صوفی زاده^۵، فرناز یعقوبی^۶

۱. دانشیار گروه زنان و زایمان، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی قزوین، قزوین، ایران. کد ارکید: ۷۹۹۸-۷۹۱۳-۹۵۱۳-۰۰۰۰-۰۰۰۱
۲. دانشجوی پزشکی، کمیته تحقیقات دانشجویی، دانشگاه علوم پزشکی قزوین، قزوین، ایران (نویسنده مسئول)، پست الکترونیک: f.kazemi810@gmail.com، تلفن: ۰۰۰۰-۰۰۰۱-۳۳۳۶۰۰۱، کد ارکید: ۷۳۸-۶۱۱۶-۰۰۰۱-۰۰۰۰-X
۳. دانشیار زنان و زایمان، گروه زنان و زایمان، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی قزوین، قزوین، ایران. کد ارکید: ۹۳۴۶-۴۰۱۷-۰۰۰۲-۰۰۰۰
۴. دانشیار گروه زنان و زایمان، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی قزوین، قزوین، ایران. کد ارکید: ۸۷۹۴-۴۵۶۹-۰۰۰۲-۰۰۰۰
۵. دانشیار گروه زنان و زایمان، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی کردستان، سنندج، ایران. کد ارکید: ۶۵۶۴-۸۵۲۷-۰۰۰۱-۰۰۰۰
۶. دانشجوی پزشکی، کمیته تحقیقات دانشجویی، دانشگاه علوم پزشکی قزوین، قزوین، ایران. کد ارکید: ۶۶۴۵-۶۶۳۸-۰۰۰۱-۰۰۰۰

چکیده

زمینه و هدف: سندرم تخمدان پلی کیستیک (Polycystic Ovary Syndrome, PCOS) یک اختلال شایع در زنان سنین باروری است که می‌تواند با عوارض نامطلوب بارداری همراه باشد. این مطالعه با هدف تعیین پیامدهای نامطلوب بارداری در زنان باردار مبتلا به PCOS در شهر قزوین و مقایسه آن با گروه شاهد انجام گردید.

مواد و روش‌ها: در این مطالعه ۱۵۰ زن باردار ۳۵-۱۸ ساله با سن حاملگی بیشتر از ۲۰ هفته مبتلا به PCOS بر اساس کرایتریای روتردام به‌عنوان گروه مواجهه، با ۱۵۰ زن باردار غیر مبتلا به PCOS به‌عنوان گروه شاهد، از نظر پیامدهای بارداری شامل دیابت بارداری، پره اکلامپسی، زایمان زودرس، وزن نوزاد و بستری نوزاد در بخش مراقبت ویژه نوزادان (Neonatal Intensive Care Unit, NICU) مقایسه شدند.

یافته‌ها: دو گروه از نظر اطلاعات دموگرافیک شامل سن، وزن، قد و نمایه توده بدنی تفاوت معنی‌داری نداشتند. در گروه مواجهه (PCOS)، ۳۳ بیمار (۶۴/۷٪) دیابت بارداری (P=۰/۰۲۱)، ۴۴ مورد (۶۷/۷٪) پره اکلامپسی (P=۰/۰۰۲)، ۷۰ مورد (۷۵/۳٪) زایمان زودرس (P<۰/۰۰۰۱) داشتند که نسبت به گروه شاهد تفاوت معنی‌داری وجود داشت. همچنین گروه مواجهه از نظر پیامدهای نوزادی شامل وزن کم حین تولد (۴۰ مورد ۶۴/۵٪، P=۰/۰۰۸) و بستری در NICU (۳۰ مورد، ۶۶/۷٪، P=۰/۰۱۵) نسبت به گروه شاهد بیشتر بود.

نتیجه‌گیری: نتایج مطالعه حاضر نشان داد PCOS با اثرات متابولیک خود موجب افزایش بروز دیابت بارداری، پره اکلامپسی، زایمان زودرس، تولد نوزاد با وزن کم یا ماکروزوم و نیاز بیشتر به بستری در NICU می‌گردد.

کلمات کلیدی: سندرم تخمدان پلی کیستیک، زایمان زودرس، دیابت بارداری، پره اکلامپسی

وصول مقاله: ۹۸/۶/۳۰ اصلاحیه نهایی: ۱۴۰۱/۱/۱ پذیرش: ۱۴۰۱/۱/۱۸