

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی استان اردبیل

دانشکده پزشکی

پایان نامه جهت اخذ درجه دکتری تخصصی جراحی زنان و زایمان

عنوان

**مقایسه اثر سه روش مزوپروستول واژینال و ایزوسورباید منونیترات و گروه
کنترل در آماده سازی سرویکس در سقط های زیر ۲۰ هفته در بیمارستان
علوی**

استاد راهنما:

دکتر شهلا فرضی پور

استاد مشاور :

دکتر فیروز امانی

نگارش:

دکتر مهسا رضایی

بنام آنکه جان را فکرت آموخت

تقدیم به:

پدر فداکار و زحمتکشم

که

تمامی طلبش از زندگی در یک کلمه خلاصه شد:

آینده من

تقدیم به :

مادر مهربان و دلسوزم

که داستان

پرمهرش سبز بودن و سپید زیستن را به من آموخت

تشکر و قدردانی

حمد و سپاس مخصوص خدایی است که جهان را پر از نشانه آفرید
برای پی بردن به عظمت خودش و توفیق مطالعه ی پدیده های
علمی را با توجه به درک محدود ما بر ما عنایت فرمود. اکنون که باید
آغازی بر یک پایان بنگارم بر خود لازم می دانم که از استاد محترم
سرکار خانم دکتر شهلا فرضی پور بخاطر راهنمایی های ارزنده شان
در راستای انجام این پروژه نهایت تقدیر و تشکر را نمایم. همچنین از
زحمات استاد گرامی آقای دکتر فیروز امانی بخاطر کمک های
ارزشمندشان قدردانی می نمایم.

فهرست

۱.....	فصل اول: طرح تحقیق
۲.....	۱-۱ مقدمه
	۱-۲ بیان مساله ۳
۵.....	۱-۳ تعریف واژه ها
۶.....	۱-۴ اهداف
۶.....	۱-۴-۱ هدف کلی مطالعه
۶.....	۱-۴-۲ اهداف اختصاصی
۸.....	۱-۵ فرضیات تحقیق/سوالات تحقیق
۱۰.....	فصل دوم: مبانی نظری
۱۱.....	۲-۱-۱ سقط
۱۳.....	۲-۱-۲ عوامل ایجاد کننده سقط جنین
۱۴.....	۲-۱-۳ انواع سقط
۱۶.....	۲-۲ بررسی متون
۲۰.....	فصل سوم: شیوه اجرای پژوهش
۲۱.....	۳-۱ نوع پژوهش
۲۱.....	۳-۲ جامعه مداخله مطالعه
۲۱.....	۳-۳ معیارهای ورود به مطالعه

- ۳-۴ معیارهای خروج از مطالعه..... ۲۱
- ۳-۵ نمونه برداری و روش نمونه گیری..... ۲۲
- ۳-۶ ملاحظات اخلاقی..... ۲۴
- ۳-۷ روش تجزیه و تحلیل داده ها..... ۲۴
- ۳-۸ متغیرهای تحقیق..... ۲۵
- فصل چهارم: نتایج**..... ۴۸
- ۴-۱ میانگین سنی بیماران..... ۲۳
- ۴-۲ میانگین سن بارداری..... ۲۴
- ۴-۳ مقایسه دیلاتاسیون سرویکس در مولتی پارها و نولی پارها..... ۲۵
- ۴-۴ پیامدهای مداخله ای دارویی..... ۲۶
- ۴-۵ میزان دیلاتاسیون سرویکس..... ۲۸
- ۴-۶ فاصله زمانی القا تا سقط..... ۳۰
- ۴-۷ ارزیابی میزان خون ریزی..... ۳۱
- ۴-۸ مقیاس عددی سنجش شدت درد گروه های مورد مطالعه..... ۳۳
- فصل پنجم: بحث و نتیجه گیری**..... ۴۸
- ۵-۱ بحث..... ۳۵
- ۵-۲ نتیجه گیری..... ۳۹
- ۵-۳ محدودیت های تحقیق..... ۴۰

٤-٥ پيشنهادات ٤١

منابع ٤٣

پيوست ١ ٤٨

فهرست جداول.....صفحه

- جدول ۱-۴. میانگین سن بارداری مادران در گروههای مورد مطالعه بر حسب هفته..... ۲۴
- جدول ۲-۴ مقایسه دیلاتاسیون سرویکس در مولتی پار ها و نولی پار ها..... ۲۵
- جدول ۳-۴: پیامد های مداخله پس از دریافت دارو در طول مدت مطالعه به تفکیک گروه ۲۷
- جدول ۴-۴: میزان دیلاتاسیون سرویکس در گروه های مورد مطالعه..... ۲۹
- جدول ۱-۵-۴: فاصله زمانی القا تا سقط در گروه های مورد مطالعه بر مبنای ساعت..... ۳۰
- جدول ۲-۵-۴: ارزیابی میزان سقط کامل و عدم نیاز به کورتاژ در گروه های مورد مطالعه..... ۳۰
- جدول ۶-۴ ارزیابی میزان خون ریزی..... ۳۳
- جدول ۷-۴ : میانگین نمره VAS بیماران به تفکیک گروه های درمانی..... ۳۵

فهرست علائم اختصاری:

D&C: Dilatation and curettage

D&E: Dilatation and evacuation

ISMN: Isosorbide Mononitrate

MI: Myocardial infarction

مقایسه اثر سه روش مزوپروستول واژینال و ایزوسورباید منونیترات و گروه کنترل در آماده سازی سرویکس در سقطهای زیر ۲۰ هفته در بیمارستان علوی

چکیده

سابقه و هدف: نیمی از جمعیت جهان را زنان تشکیل می دهند و طبیعی است که بیماریهای خاص این گروه کل جمعیت بشری را تحت تاثیر قرار دهد. در سه ماهه اول حاملگی، ۱۵ تا ۲۰ درصد حاملگیها منجر به سقط میشوند. طبق تعریف مرکز ملی سلامت سقط به ختم حاملگی زیر ۲۰ هفته اطلاق میشود و این شرایط حدود ۱۵ درصد حاملگی ها را شامل میشود. مزوپروستول به طور وسیعی برای القای زایمان در سه ماهه دوم، نرم شدن سرویکس قبل از استفاده از وسیله، کورتاژ، سقط های درمانی، ختم زودرس حاملگی، و القای زایمان زمان ترم استفاده می شود. هدف از این مطالعه مقایسه اثر مزوپروستول واژینال و ایزوسورباید منونیترات و گروه کنترل در آماده سازی سرویکس در سقط های زیر ۲۰ هفته در بیمارستان علوی اردبیل می باشد

مواد و روش ها: ۱۲۰ زن باردار که اندیکاسیون سقط داشتند وارد مطالعه شدند. به طور تصادفی در ۳ گروه مزوپروستول، و ایزوسورباید منونیترات و گروه کنترل قرار گرفتند. و میزان تاثیر دارو بر دیلاتاسیون سرویکس، زمان لازم برای سقط و عوارض دارویی مورد بررسی قرار گرفت.

یافته ها: میانگین سنی بیماران در گروه دریافت کننده مزوپروستول $29 \pm 6/8$ سال و در گروه دریافت کننده ایزوسورباید 26 ± 6 سال و در گروه کنترل $22/5 \pm 6/8$ سال بود. فاصله زمانی سقط به میزان دیلاتاسیون ارتباط چندانی نداشت. تهوع و اسهال و تب در گروه مزوپروستول بیشتر بود. سردرد در گروه ایزوسورباید به طور معنی داری بیشتر از سایر گروه ها بود. میزان خونریزی گروه مزوپروستول به طور معنی داری بیشتر از دو گروه دیگر بوده است

نتیجه گیری: این مطالعه داروی ایزو سورباید مونونیترات را به عنوان یک گزینه مناسب کنار داروی مزوپروستول معرفی می کند.

کلمات کلیدی: مزوپروستول، ایزوسورباید منونیترات، سقط