



دانشگاه علوم پزشکی
و خدمات بهداشتی درمانی اردبیل

دانشگاه علوم پزشکی اردبیل

دانشکده پزشکی

پایان نامه جهت اخذ درجهٔ دکترای حرفه ای رشته پزشکی

عنوان

بررسی میزان حاملگی با روش های کمک باروری و پیامد حاملگی

در زنان مراجعه کننده به مرکز نازایی دانشگاه علوم پزشکی

اردبیل از ابتدای مهرماه ۱۳۹۷ تا پایان شهریور ماه ۱۳۹۹

نگارش:

آتوسا بی ریا

استاد راهنما:

دکتر فرانک جلیوند

اساتید مشاور:

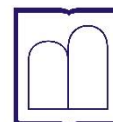
دکتر شهلا فرضی پور

دکتر فیروز امانی

شهریور ۱۴۰۱

شماره پایان نامه: ۰۹۴۳

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ



گواهی اصالت پایان نامه

اینجانب آتوسا بی ریا دانشجوی مقطع دکتری رشته پزشکی دانشگاه علوم پزشکی اردبیل تایید می‌نمایم

که :

- این پایان نامه بر اساس نتایج بررسیها/ تحقیقات انجام یافته توسط اینجانب تحت راهنمای خانم دکتر فرانک جلیلود
بوده و بوسیله **خودم** انشا گردیده است و در صورت استفاده از نتایج پژوهش ها و یا آثار دیگران بلافاصله به مرجع
مورد استفاده استناد شده است و در قسمت منابع و مأخذ مشخصات مرجع به طور کامل ذکر گردیده است.

- مسئولیت صحت مطالب مندرج در این پایان‌نامه به طور کامل با اینجانب است.

- این پایان نامه قبلا برای دریافت هیچ مدرک تحصیلی (هم سطح ، پایین تر یا بالاتر) در سایر دانشگاه ها و موسسات
آموزش عالی ارائه نشده است.

- کلیه حقوق مادی و معنوی این پایان‌نامه و هر گونه محصول مستخرج از آن اعم از مقالات، چاپ کتاب و ثبت
اختراع به دانشگاه علوم پزشکی اردبیل تعلق دارد و هرگونه استفاده از اطلاعات و یا نتایج، واگذاری اطلاعات به افراد
دیگر، چاپ، تکثیر، نسخه‌برداری، ترجمه و اقتباس از این پایان‌نامه بدون اخذ اجازه کتبی از دانشگاه علوم پزشکی
اردبیل ممنوع است.

- کلیه مقالات مستخرج از این پایان‌نامه تحت نام دانشگاه علوم پزشکی اردبیل (Ardabil University of
Medical sciences) به عنوان وابستگی نویسنده اول یا مسئول و با اطلاع و اجازه تمامی اساتید راهنما و مشاور به
چاپ رسیده یا خواهد رسید.

- چنانچه در هر مقطع زمانی، خلاف موارد فوق ثابت شود، عواقب ناشی از آن را می پذیرم و دانشگاه مجاز است با
اینجانب مطابق با ضوابط و مقررات رفتار نموده و در صورت برخورد قانونی، هیچ گونه ادعایی نخواهم داشت.

نام و نام خانوادگی دانشجو

امضا و تاریخ

- بدینوسیله **اصال و صحت** نتایج این پایان نامه مورد تأیید اینجانب، دکتر فرانک جلیلود استاد راهنما می باشد.

نام و نام خانوادگی استاد راهنما

امضا و تاریخ

به نام خدایی که عزیزانم را آفرید...

تقدیم

خدای را بسی شاکرم که از روی کرم، پدر و مادری فداکار نصیب ساخته تا در سایه ی درخت پر بار وجودشان بیاسایم و از ریشه ی آن ها شاخ و برگ گیرم. والدینی که بودنشان تاج افتخاری است بر سرم و نامشان دلیلی است بر بودنم چرا که این دو موجود مقدس پس از پروردگار، مایه ی هستی ام بوده اند، دستم را گرفتند و در این وادی پر از فراز و نشیب زندگی، چگونه راه رفتن را به من آموختند.

مدیون خدایی هستم که پدر و مادری از جنس آب و آئینه و گل در سرنوشتم قرار داد که انعکاس دو فرشته روی زمین هستند. فرشته های زمینی من، اگر صد بار دیگر به دنیا بیایم و از دنیا بروم و باز به دنیا بیایم، باز

هم باز هم باز هم مدیون وجود روحانی
شما خواهیم بود.
آموزگارانی که برایم زندگی و انسان
بودن را معنا کردند.

حال این برگ سبزی است تحفه ی
درویش تقدیم به آستان آنان...

تقدیم به

اولین پاره تن مقدس پدر و مادرمان،
نیمه دیگر وجود من دردانه خواهرم که
نه فقط خواهرم بلکه هم بازی ام، هم
درس، هم قدمم در راه مدرسه و رفیق
واقعیم در تمام سالهای پر التهاب
نوجوانی و جوانی بودی و هستی و
خواهی بودی...

نیمه دیگرم، خدا را شاهد می گیرم که
اگر تو و خوش مشربی هایت نبود، طی
کردن این مسیر سخت برای شانه های
ضعیف من بسیار سخت می شد.

آناهیدم، تو تا همیشه صدای خنده های
خانه مان بمان.

تقدیم به یگانه برادر نازنینم که به پشت
گرمی حضورش جاده زندگی را می
پیمایم...

تشکر و قدردانی

سپاس خدای را که سخنوران، درستودن او بمانند و شمارندگان، شمردن نعمت های او ندانند و کوشندگان، حق او را گزاردن نتوانند. اکنون که باید آغازی بر یک پایان بنگارم، بر خود لازم می دانم که از استاد راهنمای محترم سرکار خانم دکتر فرانک جلیوند و اساتید مشاور گرانقدر سرکار خانم دکتر شهلا فرضی پور و جناب آقای دکتر فیروز امانی به خاطر راهنماییهای ارزشمند نهایت تشکر و قدردانی را نمایم.

فهرست مطالب

صفحه	عنوان
۱	چکیده
	فصل اول مقدمه
۴	۱-۱-مقدمه و بیان مسئله
۶	۲-۱-اهداف
۶	۱-۲-۱-هدف کلی مطالعه
۶	۲-۲-۱-اهداف اختصاصی
۷	۳-۲-۱-سوالیات
۹	۳-۱-تعریف واژه ها
	فصل دوم بررسی متون
۱۲	۱-۲-مبانی نظری
۲۳	۲-۲-بررسی متون
	فصل سوم مواد و روش کار
۲۹	۱-۳-نوع مطالعه
۲۹	۲-۳-جامعه مورد مطالعه و روش نمونه گیری
۲۹	۳-۳-روش گردآوری اطلاعات
۲۹	۴-۳-معیارهای ورود به مطالعه
۲۹	۵-۳-معیارهای خروج از مطالعه
۲۹	۶-۳-ملاحظات اخلاقی
۳۰	۷-۳-محاسبات آماری

۳-۸-جدول متغیرها.....۳۱

فصل چهارم نتایج

۴-۱-آمار توصیفی و استنباطی۳۴

فصل پنجم بحث و نتیجه گیری

۵-۱-بحث.....۴۹

۵-۲-جمع بندی و نتیجه گیری۵۴

۵-۳-محدودیت ها.....۵۳

۵-۴-پیشنهادات۵۵

منابع۵۶

فهرست جداول

- جدول ۴-۱ توزیع ویژگی‌های دموگرافیک افراد مطالعه ۳۴
- جدول ۴-۲ توزیع BMI و علت ناباروری در افراد مطالعه ۳۵
- جدول ۴-۳ مدت زمان ناباروری در افراد مطالعه ۳۷
- جدول ۴-۴ توزیع روش باروری، میزان بروز حاملگی و پیامد بارداری در افراد مطالعه ۳۸
- جدول ۴-۵ مدت زمان طی شده از مراجعه تا حاملگی در افراد مطالعه ۴۱
- جدول ۴-۶ توزیع علل عدم تولد نوزاد در افرادی که باردار شدند ۴۲
- جدول ۴-۷ توزیع پره اکلامپسی، زایمان زودرس و چندقلویی در افرادی که باردار شدند ۴۳
- جدول ۴-۸ ارتباط میان روش مورد استفاده و بروز حاملگی در افراد مطالعه ۴۴
- جدول ۴-۹ ارتباط میان روش مورد استفاده و پیامد حاملگی در افراد مطالعه ۴۵
- جدول ۴-۱۰ ارتباط میان سن و بروز حاملگی در افراد مطالعه ۴۶
- جدول ۴-۱۱ ارتباط میان BMI و بروز حاملگی در افراد مطالعه ۴۷
- جدول ۴-۱۲ ارتباط میان BMI و پیامد حاملگی در افراد مطالعه ۴۷

فهرست نمودارها

- نمودار ۴-۱ توزیع BMI افراد ۳۶
- نمودار ۴-۲ توزیع علت ناباروری افراد ۳۶
- نمودار ۴-۳ توزیع روش مورد استفاده در افراد ۳۹
- نمودار ۴-۴ توزیع بروز حاملگی افراد ۳۹
- نمودار ۴-۵ توزیع پیامد حاملگی افرادی که باردار شدند ۴۰
- نمودار ۴-۶ توزیع علل عدم تولد نوزاد در افرادی که باردار شدند ۴۲
- نمودار ۴-۷ توزیع پره اکلامپسی، زایمان زودرس و چند قلویی در افرادی که باردار شدند ۴۴

ART: Assisted Reproductive Technology

IVF: In vivo fertilization

IUI: Intrauterine insemination

ICSI: Intracytoplasmic sperm injection

CDC: Centers for Disease Control and Prevention

WHO: World Health Organization

PGD: Preimplantation genetic diagnosis

SSR: Surgical sperm retrieval

بررسی میزان حاملگی با روش های کمک باروری و پیامد حاملگی در زنان مراجعه کننده به مرکز نازائی دانشگاه علوم پزشکی اردبیل از ابتدای مهرماه ۱۳۹۷ تا پایان شهریور ماه ۱۳۹۹

چکیده

زمینه: Assisted Reproductive Technology، شامل لقاح آزمایشگاهی (IVF) و میکرواینجکشن یا تزریق داخل سیتوپلاسمی اسپرم (ICSI) و تزریق داخل رحمی اسپرم (IUI) به طور گسترده ای برای حل مسئله ناباروری انسان مورد استفاده قرار گرفته است و مزایای زیادی را برای میلیونها زن و شوهر درگیر با اختلالات ناباروری فراهم کرده است. با توجه به این که تاکنون در اردبیل مطالعه ای در زمینه ی میزان حاملگی با استفاده از روش های کمک باروری و پیامد حاملگی حاصل از آن ها صورت نپذیرفته، ما بر آن بودیم تا به بررسی این موارد بپردازیم.

هدف: تعیین میزان حاملگی با روش های کمک باروری (ART) و پیامد حاملگی در زنان مراجعه کننده به مرکز نازائی دانشگاه علوم پزشکی اردبیل از ابتدای مهرماه ۱۳۹۷ تا پایان شهریورماه ۱۳۹۹

مواد و روش کار: پژوهش حاضر، یک مطالعه توصیفی-مقطعی گذشته نگر بود که در آن تعداد ۳۸۰ نفر از زنانی که از ابتدای مهرماه ۱۳۹۷ تا پایان شهریورماه ۱۳۹۹ جهت انجام حاملگی با روش های کمک باروری به مرکز نازائی دانشگاه علوم پزشکی اردبیل مراجعه کرده بودند وارد مطالعه شدند. جهت جمع آوری اطلاعات از پرسشنامه دموگرافیک و اطلاعات پرونده بیماران استفاده شد. ابتدا پرسشنامه اطلاعات دموگرافیک شامل سن و محل سکونت، BMI و اطلاعات مربوط به علل ناباروری، سن همسر و تعداد تخمک ها و نوع داروهای مصرفی و درمان های دریافت شده قبل از انجام روش های کمک باروری و... پر شد و سپس اطلاعات مربوط به حاملگی و پیامدهای آن استخراج شدند.

نتایج: در کل ۳۸۰ زن وارد مطالعه شدند. بیشترین فراوانی از نظر محل تولد و سکونت به اردبیل اختصاص یافت. از نظر سن، میانگین سن زنان مطالعه ۳۱/۶۷ سال و میانگین سن همسران افراد ۳۵/۹۹ سال بود. مهم ترین علت ناباروری به علل تخمدانی با ۳۶/۵ درصد افراد اختصاص یافت. پس از آن علل مردانه با ۲۷/۸ درصد در رتبه دوم قرار گرفت. در مجموع از ۳۸۰ نفر مراجعه کننده جهت درمان ناباروری ۸۲ نفر (۲۱/۶ درصد) باردار شدند و ۷۸/۴ درصد بارور نشدند. از میان این ۸۲ نفر ۵۱/۲ درصد نوزاد سالم و ترم و ۲۲/۰ درصد نوزاد سالم و پره ترم به دنیا آوردند. همچنین ۲۶/۸ درصد نیز به دلایل مختلف دچار عدم تولد نوزاد شدند.

نتیجه گیری: در کل می توان گفت نتایج درمان با روش های بارداری در اردبیل در مقایسه با سطح کشوری قبول است. روش IUI بیشترین درصد بروز حاملگی و روش IVF بیشترین درصد از نظر تولد نوزاد سالم را داشت. میزان BMI و سن مادران در اردبیل بالاتر از مطالعات مشابه بود که طی بررسی های انجام شده تاثیر این موارد در عدم موفقیت روش ها اثبات شد. این یافته؛ نیازمند توجه بیشتر سیاستگذاران حوزه سلامت در راستای برنامه ریزی برای آگاهی بخشی عمومی به جهت اقدام سریعتر برای فرزند آوری و توجه به وزن و BMI می باشد.

کلمات کلیدی: IVF، ICSI، IUI، حاملگی