



دانشگاه علوم پزشکی
و خدمات بهداشتی درمانی اردبیل

دانشگاه علوم پزشکی اردبیل

دانشکده پزشکی

پایان نامه جهت اخذ درجه ای دکترا حرفه ای در رشته پزشکی عمومی

عنوان:

بررسی فراوانی افسردگی و اضطراب در زنان نابارور با و بدون PCO مراجعه کننده به مرکز ناباروری اردبیل

نگارش:

هانیه شاه محمد اردبیلی

اساتید راهنمای:

دکتر شهلا فرضی بور

دکتر فرانک جلیلوند

اساتید مشاور:

دکتر فیروز امانی

دکتر فریبا صادقی موحد

۱۴۰۲ مهرماه

شماره پایان نامه: ۱۱۱۸

تقدیم به

پدر و مادرم

این دو تکیه گاه بزرگ زندگیم ، که هر چه دارم مديون
همراهی و زحمات بی دریغ آنهاست.

اساتید ارجمند

که همواره با چراغ علمشان روشنی بخش تاریکی جهل
بوده اند

سپاسگزاری

سپاس خدای را که سخنوران ، در ستودن او بمانند و شمارندگان ، شمردن نعمت های او ندانند و کوشندگان ، حق او را گزاردن توانند . اکنون که باید آغازی بر یک پایان بنگارم ، بر خود لازم می دانم که از استادان عزیزم به خاطر راهنماییهای ارزشمند نهایت تشکر و قدردانی را نمایم.

فهرست مطالب

عنوان	صفحه
چکیده	۱
فصل اول	۳
۱-۱ اهمیت موضوع و انگیزه‌ی تحقیق	۴
۱-۱-۱ اهداف و فرضیات طرح	۶
۱-۱-۲ هدف کلی طرح	۶
۱-۱-۲-۱ اهداف اختصاصی طرح	۶
۱-۱-۲-۲ اهداف کاربردی	۷
۱-۱-۲-۳ فرضیات یا سؤالات تحقیق	۷
۱-۱-۳ تعریف واژه‌های اختصاصی	۸
فصل دوم	۹
۲-۱ مبانی نظری	۱۰
۲-۱-۱ سندرم تخمدان پلی کیستیک	۱۰
۲-۱-۱-۱ علائم سندرم تخمدان پلی کیستیک	۱۰
۲-۱-۱-۲ عوارض سندرم تخمدان پلی کیستیک	۱۱
۲-۱-۱-۳ تشخیص	۱۲
۲-۱-۱-۴ درمان	۱۳

۱۴.....	۱-۲ افسردگی
۱۵.....	۱-۲-۱ علتهای افسردگی
۱۷.....	۱-۲-۲ عالیم افسردگی
۱۹.....	۲-۱-۳ اضطراب
۲۰	۲-۱-۴ ارتباط بین افسردگی، اضطراب و PCO
۲۲	۲-۲ مطالعات پیشین
۲۵.....	فصل سوم:
۲۵.....	۱-۳ نوع مطالعه
۲۶.....	۲-۳ جامعه آماری و روش نمونه گیری
۲۷.....	۳-۳ روش جمع آوری اطلاعات
۲۸.....	۴-۳ روش تجزیه و تحلیل داده ها و بررسی آماری
۲۸.....	۳-۵ ملاحظات اخلاقی
۳۰	۴-۶ متغیر های مطالعه
۳۲	فصل چهارم :
۳۳.....	۱-۴ اطلاعات دموگرافیک بیماران
۳۴.....	۲-۴ اطلاعات مربوط به عالیم در زنان مورد مطالعه
۳۶.....	۳-۴ افسردگی و اضطراب در نمونه های مورد مطالعه
۵۵	فصل پنجم:
۵۶	۱-۵ بحث
۵۹	۲-۵ محدودیت مطالعه
۶۰	۳-۵ نتیجه گیری

۶۱	پیشنهادات	۴-۵
۶۲	ترجمان دانش	۵-۵
۶۳	منابع
۷۲	ضمایم

فهرست جداول، اشکال و نمودارها

جدول ۱-۳: متغیرهای به کار رفته در این پژوهش.....	۳۲
جدول ۱-۴: مشخصات دموگرافیک نمونه های مورد مطالعه.....	۳۶
جدول ۲-۴: توزیع فراوانی علایم در زنان مبتلا به PCOS مورد مطالعه	۳۷
نمودار ۱-۴: فراوانی علایم در بین زنان مبتلا به PCOS مورد مطالعه	۳۸
جدول ۳-۴ توزیع فراوانی وجود افسردگی و سطح اضطراب در نمونه های مورد مطالعه.....	۳۹
جدول ۴-۴ توزیع فراوانی وجود افسردگی و سطح اضطراب در زنان با PCOS و بدون PCOS	۴۰
نمودار ۲-۴. وجود افسردگی و سطح اضطراب در بین زنان با و بدون PCOS	۴۱
جدول ۵-۴ ارتباط بین وجود افسردگی و سطح اضطراب با تحصیلات در زنان با PCOS و بدون PCOS	۴۲
جدول ۶-۴ ارتباط بین میزان افسردگی و سطح اضطراب با شغل در زنان با PCOS و بدون PCOS	۴۴
جدول ۷-۴ ارتباط بین میزان افسردگی و سطح اضطراب با وضعیت اقتصادی در زنان با PCOS و بدون PCOS	۴۶
جدول ۸-۴ ارتباط بین میزان افسردگی و سطح اضطراب با مدت ابتلا در زنان با PCOS	۴۸
جدول ۹-۴ ارتباط بین وجود افسردگی و سطح اضطراب با خونریزی در زنان با PCOS.....	۴۹
جدول ۱۰-۴ ارتباط بین میزان افسردگی و سطح اضطراب با ریزش مو در زنان با PCOS	۵۰
جدول ۱۱-۴ ارتباط بین میزان افسردگی و سطح اضطراب با افزایش موى زائد در زنان با PCOS	۵۱
جدول ۱۲-۴ ارتباط بین میزان افسردگی و سطح اضطراب با آکنه در زنان با PCOS	۵۲
جدول ۱۳-۴ ارتباط بین وجود افسردگی و سطح اضطراب با اختلال عملکرد جنسی در زنان با PCOS	۵۳

جدول ۴-۱۴ ارتباط بین وجود افسردگی و سطح اضطراب با متغیرهای کمی در زنان با PCOS و بدون PCOS

۵۴

جدول ۴-۱۵ توزیع فراوانی سطح افسردگی در زنان با PCOS و بدون PCOS

نمودار ۳-۴ رابطه بین سطح افسردگی با وجود PCOS در زنان مورد مطالعه

۵۷

فهرست اختصارات:

BAI= Beck Anxiety Inventory

BDI= Beck's Depression Inventory

BMI= Body Mass Index

DSM-V= The Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders-5

GAD= Generalized Anxiety Disorder

IVF= In Vitro Fertilisation

MDD= Major Depressive Disorder

OCD= Obsessive-Compulsive Disorder

PCOS= Polycystic Ovary Syndrome

PTSD= Post-Traumatic Stress Disorder

SAD= Social Anxiety Disorder

SP= Specific Phobia

SPSS= Statistical Package for the Social Sciences

بررسی فراوانی افسردگی و اضطراب در زنان نابارور با و بدون PCOS مراجعه کننده به مرکز ناباروری

اردبیل

چکیده

زمینه : علی رغم پیامدهای جدی که سندروم تخمدان پلی کیستیک می تواند بر جنبه های سلامت روانی مبتلایان داشته باشد اما اکثر پژوهش های انجام گرفته در این زمینه به جنبه های طبی این بیماری پرداخته اند و اثرات و جنبه های روانشناسی آن به مراتب کمتر در سطح جهان مورد توجه قرار گرفته است.

هدف : هدف از انجام این مطالعه تعیین فراوانی افسردگی و اضطراب در زنان نابارور با و بدون سندروم تخمدان پلی کیستیک مراجعه کننده به مرکز ناباروری اردبیل بود.

مواد و روش کار: این مطالعه مورد شاهدی بر روی ۹۹ زن نابارور مبتلا به سندروم تخمدان پلی کیستیک و ۹۵ زن نابارور به دلایل دیگر مراجعه کننده به مرکز ناباروری شهر اردبیل در سال ۱۴۰۱ انجام شد. تشخیص سندروم تخمدان پلی کیستیک در این مطالعه بر طبق معیار روتردام بود. اختلالات خلقی شامل افسردگی و اضطراب به ترتیب براساس پرسشنامه افسردگی بک و پرسشنامه اضطراب بک تعیین گردیدند. داده ها پس از گردآوری، با استفاده از روش های آمار توصیفی و تحلیلی توسط نرم افزار SPSS نسخه ۲۶ مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفت.

نتایج: در این مطالعه ۱۹۴ نفر زن براساس اهداف مطالعه وارد مطالعه شدند. از این تعداد ۹۹ نفر (۵۱٪) دارای سندروم تخمدان پلی کیستیک و ۹۵ نفر (۴۹٪) بدون سندروم تخمدان پلی کیستیک بودند. تحصیلات بیشتر نمونه ها با ۱۶۲ نفر (۸۳٪) زیر دیپلم بود. ۱۳ نفر (۶٪) شاغل بودند. وضعیت اقتصادی بیشتر زنان با ۶۳٪ ضعیف و خیلی ضعیف بوده است. ۱۰۰ درصد بیماران مبتلا به PCOS ناباروری اولیه داشتند. بیشترین بیماری زمینه ای در بین با ۷۱ مورد (۳۶.۶٪) مربوط به خونریزی و سپس مربوط به افزایش مو با ۴۳ مورد (۲۲.۲٪)

بوده است. در بین زنان مورد مطالعه فراوانی (درصد) افسردگی ۵۳ نفر (۲۷/۳٪) بود و ۱۸۴ نفر (۹۴/۸٪) سطح اضطراب کم داشتند. از بین زنان با سندروم تخمدان پلی کیستیک ، ۳۸ نفر (۴٪) و از بین زنان بدون سندروم تخمدان پلی کیستیک ، ۱۵ نفر (۸٪) افسردگی داشتند. از لحاظ آماری بین افسردگی و وجود سندروم تخمدان پلی کیستیک ارتباط معنی دار وجود داشت.

نتیجه گیری : گروه زنان دارای سندروم تخمدان پلی کیستیک از نظر ابتلا به افسردگی به طور معنی داری بیشتر گزارش گردید؛ به طوریکه میزان افسردگی در زنان با سندروم تخمدان پلی کیستیک حدودا ۲.۴ برابر زنان بدون سندروم تخمدان پلی کیستیک بود.

كلمات کلیدی : سندروم تخمدان پلی کیستیک، اضطراب، افسردگی