

Clomiphene citrate & n. acetyl cysteine in treatment of polycystic ovary syndrome

Heba Ahmed Ibrahim

الملخص العريياشتملت هذه الرسالة علي :-المقدمةتعتبر متلازمة تكيس المبيض أكثر الأسباب شيوعا في حالات تأخر الحمل الناتج عن عدم التبويض . كذلك تعد من أشهر الأسباب المؤدية ألي اضطرابات الدورة . وتصل نسبة الإصابة بهذه المتلازمة ألي 5% ألي 10% من السيدات في مقتبل العمر . ويمثل فشل التبويض المشكلة الرئيسية في حوالي 40% من مشاكل العقم في السيدات وحوالي 20% من مشاكل العقم في الزوجين وتعد متلازمة تكيسات المبيض السبب الأكثر شيوعا في العقم الناتج من اختلال التبويض وعقم السيدات في 70% من الحالات نتيجة للكفاءة والأمان وسهولة استعمال عقار سترات الكلومييفين فانه وسيلة العلاج الأولى في متلازمة تكيس المبيض بالرغم من أن 20-30% من مستخدميها لا يستجيبوا له ولا يحدث تبويض نتيجة استخدامه . ولأن معظم حالات تكيس المبيض تكون مصحوبة بارتفاع نسبة الأنسولين بالدم لذلك استخدام عقارات مضادة للأنسولين مثل إن - استيل سستين والمستخدم كمذيب للمخاط ويزيد من حساسية الأنسجة للأنسولين تعتبر من الطرق الفعالة في علاج حالات تكيس المبيض ففي هذا البحث سوف يستخدم إن استيل سستين في علاج فشل التبويض المزمن الناتج عن متلازمة تكيس المبيض . الهدف من البحث :- دراسة تأثير إضافة إن استيل سستين ألي سترات الكلومييفين في علاج متلازمة تكيس المبيض . المرضي ووسائل البحث :- تم إجراء هذه الدراسة علي 200 سيدة من المرضي المترددات علي عيادة أمراض النساء بالتأمين الصحي بالمنصورة وتم اختيار المرضي بناء علي وجود أعراض تكيس المبيض مثل العقم الأولى ونقص أو انقطاع الطمث والشعرانية والسمنة والتأكد من وجود تكيس بالمبيضين عن طريق الموجات فوق الصوتية قبل بدا العلاج تم استبعاد المرضي اللاتي يعانين من أسباب أخرى للعقم مثل مرضي الغدة الدرقية وزيادة هرمون البرولاكتين ومرض السكر وتم إجراء آلاتي لكل حالة :-أخذ التاريخ المرضي للحالة بالكامل . فحص أكلينيكي شاملعمل أشعه بالصيغة علي الرحم و الانابيب وعمل تحليل للسائل المنويوقد أشتمل هذا البحث علي 200 مريضة وقد تم توزيع الحالات عشوائيا إلى مجموعتين :- المجموعة الأولى وتضم 100 مريضة أخذت الكلومييفين سترات 100مجم في اليوم ولمدة خمس أيام ابتداء من اليوم الثالث للدورة . والمجموعة الثانية وتضم 100 مريضة أخذت الكلومييفين سترات 100مجم من اليوم الثالث ولمدة خمسة أيام مع إن استيل سستين 1200مجم في اليوم الجرعة 3 أكياس فوار مرتين يوميا ابتداء من اليوم الثالث للدورة ولمدة خمسة أيام.تم عمل المتابعة المتكررة لحجم هو يصلة البويضة بأشعة الموجات فوق الصوتية عن طريق المهبل ابتداء من اليوم العاشر للدورة يوم بعد يوم حسب حجم حويصلة البويضة حتى يصل حجمها من 18-24 ملممتر وتم قياس سمك الغشاء المبطن لجدار الرحم بعد ذلك أعطى هيمو كوريونك جوناودوترويين بجرعه 5000 ألي 10000وحدة عضل لإحداث التبويض وتم توقيت الجماع الجنسي في نفس اليوم واليومين التاليين من حقن هيمو كوريونك جوناودوترويين . ولقد تم استبعاد عدد 2 مريضة من المجموعة الأولى وذلك لعدم المتابعه الكاملة وعدد 2 مريضة من المجموعة الثانية وذلك لتوقفهم عن استعمال عقار إن استيل سستين وذلك للشعور بالغثيان . أظهرت نتائج التحليل الإحصائي للبيانات الديموجرافية وبيانات الفحص الإكلينيكي انه لا يوجد اختلاف إحصائي بين السن والوزن ومؤشر كتله الجسم وأن جميع السيدات في الدراسة يعانين من الوزن الزائد أو البدانة . أظهرت الدراسة أن عقار إن استيل سستين ليست له أية أعراض جانبية كما أظهرت النتائج أنه يوجد تحسن في معدل التبويض ومعدل حدوث الحمل في مجموعه إن استيل سستين (المجموعة الثانية) فمعدل التبويض يصل ألي 48.9% ومعدل حدوث الحمل يصل ألي 28.6% . بالمقارنة

بمجموعة الكلوميدين سترات فقط فوصل معدل التبويض ألي%16.03 ووصل معدل حدوث الحمل ألي%2.04 نستخلص من هذه الدراسة أن أضافه إن استيل سستين ألي كلوميدين سترات في الحث علي التبويض يحسن ويحفز عمل كلوميدين سترات ويزيد من معدل التبويض والحمل في حالات تكيس المبيضنوص من خلال هذه الدراسة استخدام إن استيل سستين مع كلوميدين في فهو رخيص الثمن و أمن وفعال في الحث علي التبويض في هذه النوعية من المرضى ويمكن استخدامه في بداية العلاج مع الكلوميدين سترات