بررسی خصوصیات بالینی، سونوگرافی و آزمایش‌گاهی سندرم تخمدان پلی کیستیک در کرمان

دکتر بهاره شهناز عالی، دکتر طلیه نادری

چکیده

سندرم تخمدان پلی کیستیک از شایع ترین اختلالات اندورکین زنان و عامل مواد زیادی از نظر توانایی با ناب‌ماندنی است. عدم آشنایی با این مطالعه در بررسی خصوصیات بالینی سونوگرافی و آزمایش‌گاهی این بیماری در شهرکرمان و تعیین ارتباط آنها با پدیده‌ای است. مواد و روش‌ها: ۱۲۰ بیمار به شناسی بالینی سندرم تخمدان پلی کیستیک از فرودهای تا اسفند ۱۳۸۷ از نظر سونوگرافی و آزمایش‌گاهی مورد بررسی قرار گرفتند. مواد مشخصه‌ی هیپوئالایک دروس‌آموزان، هیپوترونیک و آدنوم هیپوزیک از مطالعه حذف شدند. سپس فراوانی خصوصیات بالینی، آزمایش‌گاهی و سونوگرافی بیماران تعیین و رابطه آنها با هم مشخص گردید. به‌شمارند: شایع‌ترین علائم بالینی سرمومورفی ۲/۸٪ و پس از آن هیپوترونیک ۱/۸٪/۷/۲٪ در بازه‌ایی بین ۲/۵٪ در حالیکه به دست آمده همگی ممکن بین مقادیر غیرطبیعی به‌دنیایهای آندرسوئتری سومورفی و سن‌بیست و هفده به یک دلیل با وجود در زنان سالم غیرطبیعی ۱۷-۱۹ در ۲/۰٪ در زمان داشتن. بنابراین مواد غیرطبیعی مشخصه سونوگرافی و سن‌درمانی بیماری منجر به این‌گونه. در شهر کرمان شایع‌ترین‌شناسه‌ی بالینی سندرم تخمدان پلی کیستیک گیاهی‌اند. همچنین بیشتر از علاطم بالینی و آزمایش‌گاهی هیپوترونیک با بالا رفت سطح LH در سایر نسبت SHFS به پیش از افزایش می‌باشد. بیش از علاطم بالینی و آزمایش‌گاهی بیماری در کرمان با یک‌سایر نقاط دنیا متفاوت و احتمالاً ناشی از دخالت عوامل جغرافیایی و تغذیه است.

واژگان کلیدی: سندرم تخمدان پلی کیستیک، بالینی، سونوگرافی، الگومورفی، پلی کیستیک، چاقی

مقدمه

برای اولین بار در سال ۱۳۲۵ اشتباه و لوانتال همواره

گروه زنان و مامایی

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی- درمانی کرمان

تشیع مکاتبه: کرمان، صندوق پستی ۷۸۴۵، کرمان.

E-mail: shahnaz_aalii@excite.com

Polycystic Ovarian Syndrome
چهار مرجعه تمام‌نامه ۳ \textcolor{red}{\textsuperscript{1}} اغلب با اخلاق‌های هنرهایی به صورت تغییرات در طول ۱۱ پوللکنش، از مجموع معنی‌داری هر یک از این زنان، افرادی که نسبت معنی‌هایی در دانش‌های حاصل توانایی و گرفته‌ای، یا از خشونت و شیوه‌های آن در این زنان در امکان‌های توجه به این تعداد فضاهای مولفه‌ای و در مورد عوارض این شکناین‌های گرفته در قالب حاصل توانایی و گرفته‌ای در مورد تعیین ارتباط آنها با یکدیگر در شهر کرمان صورت گرفت.

مورد و روش‌ها

۲۰۱۹ به‌عنوان یکی از مهم‌ترین شاخص‌های هنرهایی از طرف انجمن‌های ورزشی و هنرهایی مورد به‌کارگیری قرار گرفته است. اکنون با توجه به کاهش افرادی که در زنان حاصل توانایی و گرفته‌ای در مورد تعیین ارتباط آنها با یکدیگر در شه‌ر کرمان صورت گرفت.

۲۰۱۹ به‌عنوان یکی از مهم‌ترین شاخص‌های هنرهایی از طرف انجمن‌های ورزشی و هنرهایی مورد به‌کارگیری قرار گرفته است. اکنون با توجه به کاهش افرادی که در زنان حاصل توانایی و گرفته‌ای در مورد تعیین ارتباط آنها با یکدیگر در شه‌ر کرمان صورت گرفت.

۲۰۱۹ به‌عنوان یکی از مهم‌ترین شاخص‌های هنرهایی از طرف انجمن‌های ورزشی و هنرهایی مورد به‌کارگیری قرار گرفته است. اکنون با توجه به کاهش افرادی که در زنان حاصل توانایی و گرفته‌ای در مورد تعیین ارتباط آنها با یکدیگر در شه‌ر کرمان صورت گرفت.

۲۰۱۹ به‌عنوان یکی از مهم‌ترین شاخص‌های هنرهایی از طرف انجمن‌های ورزشی و هنرهایی مورد به‌کارگیری قرار گرفته است. اکنون با توجه به کاهش افرادی که در زنان حاصل توانایی و گرفته‌ای در مورد تعیین ارتباط آنها با یکدیگر در شه‌ر کرمان صورت گرفت.

۲۰۱۹ به‌عنوان یکی از مهم‌ترین شاخص‌های هنرهایی از طرف انجمن‌های ورزشی و هنرهایی مورد به‌کارگیری قرار گرفته است. اکنون با توجه به کاهش افرادی که در زنان حاصل توانایی و گرفته‌ای در مورد تعیین ارتباط آنها با یکدیگر در شه‌ر کرمان صورت گرفت.

۲۰۱۹ به‌عنوان یکی از مهم‌ترین شاخص‌های هنرهایی از طرف انجمن‌های ورزشی و هنرهایی مورد به‌کارگیری قرار گرفته است. اکنون با توجه به کاهش افرادی که در زنان حاصل توانایی و گرفته‌ای در مورد تعیین ارتباط آنها با یکدیگر در شه‌ر کرمان صورت گرفت.

۲۰۱۹ به‌عنوان یکی از مهم‌ترین شاخص‌های هنرهایی از طرف انجمن‌های ورزشی و هنرهایی مورد به‌کارگیری قرار گرفته است. اکنون با توجه به کاهش افرادی که در زنان حاصل توانایی و گرفته‌ای در مورد تعیین ارتباط آنها با یکدیگر در شه‌ر کرمان صورت گرفت.

۲۰۱۹ به‌عنوان یکی از مهم‌ترین شاخص‌های هنرهایی از طرف انجمن‌های ورزشی و هنرهایی مورد به‌کارگیری قرار گرفته است. اکنون با توجه به کاهش افرادی که در زنان حاصل توانایی و گرفته‌ای در مورد تعیین ارتباط آنها با یکدیگر در شه‌ر کرمان صورت گرفت.

۲۰۱۹ به‌عنوان یکی از مهم‌ترین شاخص‌های هنرهایی از طرف انجمن‌های ورزشی و هنرهایی مورد به‌کارگیری قرار گرفته است. اکنون با توجه به کاهش افرادی که در زنان حاصل توانایی و گرفته‌ای در مورد تعیین ارتباط آنها با یکدیگر در شه‌ر کرمان صورت گرفت.

۲۰۱۹ به‌عنوان یکی از مهم‌ترین شاخص‌های هنرهایی از طرف انجمن‌های ورزشی و هنرهایی مورد به‌کارگیری قرار گرفته است. اکنون با توجه به کاهش افرادی که در زنان حاصل توانایی و گرفته‌ای در مورد تعیین ارتباط آنها با یکدیگر در شه‌ر کرمان صورت گرفت.

۲۰۱۹ به‌عنوان یکی از مهم‌ترین شاخص‌های هنرهایی از طرف انجمن‌های ورزشی و هنرهایی مورد به‌کارگیری قرار گرفته است. اکنون با توجه به کاهش افرادی که در زنان حاصل توانایی و گرفته‌ای در مورد تعیین ارتباط آنها با یکدیگر در شه‌ر کرمان صورت گرفت.
جدول 1- توزیع فراوانی علائم بالینی بر حسب سونوگرافی در ۲۰۰ بیمار مبتلا به پقوس

<table>
<thead>
<tr>
<th>p value</th>
<th>متود</th>
<th>متود بر حسب سونوگرافی</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>θ</td>
<td>آئم</td>
<td>دارد (۱/۳) ۲۹ (۲۸/۵) ۲۹</td>
</tr>
<tr>
<td>X²</td>
<td>دارد</td>
<td>دارد (۱/۳) ۲۹ (۲۸/۵) ۲۹</td>
</tr>
<tr>
<td>۰.۵</td>
<td>دارد</td>
<td>دارد (۱/۳) ۲۹ (۲۸/۵) ۲۹</td>
</tr>
<tr>
<td>X²</td>
<td>دارد</td>
<td>دارد (۱/۳) ۲۹ (۲۸/۵) ۲۹</td>
</tr>
<tr>
<td>۰.۷۷</td>
<td>دارد</td>
<td>دارد (۱/۳) ۲۹ (۲۸/۵) ۲۹</td>
</tr>
<tr>
<td>Kendal</td>
<td>دارد</td>
<td>دارد (۱/۳) ۲۹ (۲۸/۵) ۲۹</td>
</tr>
<tr>
<td>۰.۷۷</td>
<td>دارد</td>
<td>دارد (۱/۳) ۲۹ (۲۸/۵) ۲۹</td>
</tr>
<tr>
<td>Fisher</td>
<td>دارد</td>
<td>دارد (۱/۳) ۲۹ (۲۸/۵) ۲۹</td>
</tr>
<tr>
<td>۰.۴</td>
<td>دارد</td>
<td>دارد (۱/۳) ۲۹ (۲۸/۵) ۲۹</td>
</tr>
<tr>
<td>X²</td>
<td>دارد</td>
<td>دارد (۱/۳) ۲۹ (۲۸/۵) ۲۹</td>
</tr>
<tr>
<td>۰.۷۷</td>
<td>دارد</td>
<td>دارد (۱/۳) ۲۹ (۲۸/۵) ۲۹</td>
</tr>
<tr>
<td>Fisher</td>
<td>دارد</td>
<td>دارد (۱/۳) ۲۹ (۲۸/۵) ۲۹</td>
</tr>
</tbody>
</table>

بحث

سندرم تندمان پلیکستیک یک بیماری نامگون است که به دلایل مختلف ایجاد می‌شود. عواملی که سندرم یافته بروز علائم بیماری بعنی هیریکسیتروسم، غیرطبیعی شدن کلیه، طبیعی سونوگرافی L.H و اختلالات قاعدگی می‌باشد. ممکن است از قسمت‌های مختلف بدن و

سولفات در ۲۰۰۰ نفری از بیماران بیشتر از حد طبیعی گزارش شده‌است. در اینجا L.H/FSH در ۴۰ (۱/۳) نفر از افرادی که مصرف سونوگرافی در آنها گزارش شده بود بیشتر از ۲ بوده. رابطه بین بالینی و سونوگرافی در جدول ۱ نشان داده شده است. به آن‌ها می‌تواند یک در جدول مدار می‌شود. وجود هر یک از علائم آنها، هیریکسیتروسم، فیضای و همچنین شکایت نیز کاکتوره و سابیر اختلالات قاعدگی بر حسب سونوگرافی سندرم تندمان پلیکستیک اختلاف معنی‌دار آماری وجود ندارد. جدول (۲) می‌تواند علائم بالینی و مواد غیرطبیعی هورمون‌هایت. نتایج دیده می‌شود اختلاف معنی‌داری در پژوهش هیریکسیتروسم بر حسب سنیت L.H/FSH و وجود دارد. به این مفهوم که با افزایش L.H و رسیدن سنیت به حداکثر ۲ بروز هیریکسیتروسم، L.H/FSH می‌باشد. همچنین رابطه مشابه بین کاکتوره و سطح غیر طبیعی پروتئین مشاهده است. نتایج دیده بین نیز اختلاف معنی‌داری را در مقایسه غیرطبیعی ۷۷- هدی‌روکسی پروتئین‌ها نشان داد. به این صورت که تعداد بیشتری از
جدول 2- فراوانی اختلالات هورمونی بر حسب علامت بالینی در ۱۳۰ بیمار مبتلا به PCOS

<table>
<thead>
<tr>
<th>LH/FSH</th>
<th>پرولاکتن</th>
<th>DHAS</th>
<th>17OHP</th>
<th>تستوسترون</th>
<th>علامت</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>&lt; ۲</td>
<td>طبیعی</td>
<td>طبیعی</td>
<td>طبیعی</td>
<td>طبیعی</td>
<td>هورمون</td>
</tr>
<tr>
<td>۲-۳</td>
<td>غیر طبیعی</td>
<td>غیر طبیعی</td>
<td>غیر طبیعی</td>
<td>غیر طبیعی</td>
<td>هیپرتیستم</td>
</tr>
<tr>
<td>&gt; ۳</td>
<td>(درصد)</td>
<td>(درصد)</td>
<td>(درصد)</td>
<td>(درصد)</td>
<td>داراد</td>
</tr>
</tbody>
</table>

* Fisher P < 0.05; † Kendall P < 0.05
به یافتن‌هایی منتشر آغاز شود. 

به‌طور معمول، از بیماران یکی از بیماران PCOS در گروهی از بیماران 

به‌طور معمولی در سلول‌های نکاتی یکی از بیماران PCOS 

به‌طور معمولی در سلول‌های نکاتی یکی از بیماران PCOS 

به‌طور معمولی در سلول‌های نکاتی یکی از بیماران PCOS 

به‌طور معمولی در سلول‌های نکاتی یکی از بیماران PCOS 

به‌طور معمولی در سلول‌های نکاتی یکی از بیماران PCOS
جدول ۲-مقادیر هورمون‌ها بر حسب سونوغرافی در بیماران مبتلا به PCOS

<table>
<thead>
<tr>
<th>آزمون آماری</th>
<th>P Value</th>
<th>مثبت</th>
<th>منفی</th>
<th>تعداد (درصد)</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Fisher</td>
<td>0.769</td>
<td>(87/8)</td>
<td>(8/8)</td>
<td>0.94</td>
</tr>
<tr>
<td>Fisher</td>
<td>0.759</td>
<td>(87/8)</td>
<td>(8/8)</td>
<td>0.94</td>
</tr>
<tr>
<td>X²</td>
<td>0.004</td>
<td>(87/8)</td>
<td>(8/8)</td>
<td>0.94</td>
</tr>
<tr>
<td>Fisher</td>
<td>0.772</td>
<td>(87/8)</td>
<td>(8/8)</td>
<td>0.94</td>
</tr>
<tr>
<td>Fisher</td>
<td>0.750</td>
<td>(87/8)</td>
<td>(8/8)</td>
<td>0.94</td>
</tr>
</tbody>
</table>

همبستگی مثبتی بین مقادیر غیرطبیعی دهیدروپیوسترودرترن سولفات و نسبت LH/FSH بیشتر از 2 به دست آمد که می‌تواند نشان دهنده نقص مشترک محیطی و آدرنال در ایجاد بیماری باشد. در حال حاضر بر اساس مطالعات چندین فرض می‌شود که تبدیل محل اصلی تولید آدرنالون اضافی است، اما در بعضی از زنان مبتلا به این سندرم ممکن است آدرنال نیز در این مسئله دخیل باشد. با وجود اینکه یکی از این اختلالات معناداری است، به احتمال زیاد عوامل متعددی در آن نقش دارند. ۲

در مطالعه بانکر و همکاران زنانی که آکنه و تندترمانه‌ای پلیکستیک در سونوغرافی داشتند در مقایسه با زنانی که بیماری ای نداشتند و با عایق غیر پیش‌تی مصرف کرده بودند، به سلول‌های اندوکینین‌گرده بودند. فشار هورمون‌ها و طبیعی نشان دادند که بر خصوص سطح هورمون‌های LH و LH تستوسترون در این افراد طبیعی بود. در حالی که در مطالعه انگلیسی هورمون‌های LCQ و شیمو از زنان سالم در پایه احتمال سطح هورمون‌های لاکتای و دهیدروآدرندرترن سولفات و پرولکتین در زنان شیمنه به غیر نشان داده شد. در مطالعه حاضر LH/FSH بین آکنه و سطح غیرطبیعی هورمون‌ها رابطه معناداری به دست نیامده، علاوه بر این بین آکنه و پلیکستیک
وجود نشانه اساسی در شکل ظهور بیماری. شیوع علائم بالینی، سونوگرافی و آزمایشگاهی نشان دهنده تعداد پلی‌پیستیک در کرمان با سایر آنچه نمی‌داند است که بیشترین نشان از دخالت عوامل جغرافیایی و زمانی باشد.

سطوح افزایشی پالمت LH در بیماری‌های که دیگر هیپر‌تسینهای افزایشی LH و دهیدروآبیوسترون سولفاتی می‌تواند نشان‌دهنده نقش کلیدی LH در ایجاد هیپرآندروژنی باشد.

سپاسگزاری

از خانم مریم علی و آقای سیاوش مهدی‌زاده که ما را در تجهیز و تحلیل آماری و تهیه نمونه‌برداری کرده‌اند سپاسگزاریم.

References