

۱۰۰- بررسی اثربخشی گروه درمانی بر کیفیت زندگی زنان مبتلا به سرطان پستان

گیتی ازگلی^۱

سیده مریم عطاری^۲

زمینه و هدف: سرطان پستان شایعترین سرطان زنان است. ابتلا به سرطان پستان با ازدست دادن یک یا هردو پستان، احساس ناشی از قطع عضو را در یک فرد ایجاد میکند. این فقدان عضو در زن با تغییر تصویر ذهنی، کاهش احساسات زنانه و جاذبه جنسی و نیز اضطراب، افسردگی، بی انگیزگی و نهایتاً ترس از عود، اختلال در کیفیت زندگی همراه است. این بیماران برای بازگشت به زندگی عادی خود نیازمند کمکهایی جهت سازگاری و برآورده شدن نیازهای مختلف شده‌ی خویش هستند. درد و احساس انزوا اغلب برای زنان مبتلا به سرطان پستان مشکل ایجاد می‌کند. هدف اولیه گروه درمانی می‌تواند کاهش انزوا باشد. گروه درمانی که مشکل یکسانی دارند و حرف زدن آنها درباره تجارب و احساساتشان می‌تواند شبکه اجتماعی ایجاد کند؛ به اعضا کمک می‌کند تا بتوانند با بیماری خود بهتر کنار بیایند. این پژوهش با هدف بررسی اثربخشی گروه درمانی بر کیفیت زندگی زنان مبتلا به سرطان پستان انجام پذیرفت.

مواد و روش‌ها: با وجود اهمیت کیفیت زندگی بیماران مبتلا به سرطان پستان پژوهش‌های کمی در سالهای اخیر در ایران در مورد تاثیرگرایی درمانی بر کیفیت زندگی زنان مبتلا به سرطان پستان انجام شده است. این مطالعه حاصل جستجوی بیش از ۲۰ مقاله زبان انگلیسی و فارسی منتشر شده طی سالهای ۱۹۹۰-۲۰۱۲ در بانکهای اطلاعاتی GOOGLE SCHOLAR، ELSEVIER، SID، PubMed، و

نتایج: بر اساس یافته‌های این پژوهش روش مداخله گروه درمانی می‌تواند کیفیت زندگی زنان مبتلا به سرطان پستان را به نحو موثری افزایش دهد. امید است که برپایهٔ این نتایج این مطالعه بتوان تداخل سودمندی برای بهبود کیفیت زندگی بیماران مبتلا به سرطان پستان برنامه ریزی و اجرا نمود.

کلید واژه: گروه درمانی، سرطان پستان، کیفیت زندگی

۱ دکتر گیتی ازگلی هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی شهری بهشتی تهران
۲ دانشجوی کارشناسی ارشد مامایی دانشگاه علوم پزشکی شهری بهشتی

تلفن: ۰۹۱۱۱۳۴۱۵۸۴

پست الکترونیکی: maryam_atari4950@yahoo.com

۱۰۱- تاثیر سن مادر، ضخامت آندومتر و طول دورهٔ نازایی در موفقیت لانه گزینی IVF

- مهسا علاف کهربایی، شادی گلی، ستاره درخشان پور
- ۱- دانشجوی کارشناسی مامایی، دانشگاه آزاد اسلامی واحد نجف آباد، نجف آباد، ایران
 - ۲- کارشناس ارشد مامایی (عضو هیئت علمی)، دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه آزاد اسلامی واحد نجف آباد، نجف آباد، ایران
 - ۳- دانشجوی کارشناسی مامایی، دانشگاه آزاد اسلامی واحد نجف آباد، نجف آباد، ایران

نویسنده مسئول مکاتبات: دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه آزاد اسلامی واحد نجف آباد، نجف آباد، ایران

تلفن: ۰۹۱۳۲۱۴۶۵۱۸

آدرس پست الکترونیکی: mahsa_kahrobaie@yahoo.com

مقدمه: نازایی تقریباً ۱۳ تا ۱۴ درصد از زوج‌ها را در دوره باروری متاثر می‌کند. IVF اغلب بهترین درمان برای زوج‌های مبتلا به کاهش باروری می‌باشد. هدف از انجام این مطالعه بررسی تاثیر سن مادر، ضخامت آندومترو و طول دوره نازایی بر میزان لانه گزینی جنین به دنبال IVF می‌باشد.

مواد و روشها: این مطالعه مروی با استفاده از ۳۰ مقاله ایندکس شده در سایتهاي معتبر direct Science، Pubmed، Elsivier پذيرى كاهش مى يابد كه اين پذيره اي است فيزيوالوژيک نه پاتولوژيک. بطوريكه در زنان زير ۳۵ سال ميزان

يافت آمده است.

يافته ها: حدود یک سوم زنان تحت درمان با IVF به بارداری دست می‌یابند. شناخته شده ترین عوامل موثر در لانه گزینی سن مادر، BMI، سطح سرمی هورمون‌ها، ضخامت آندومتر، عوامل ژنتیکی، کیفیت مایع منی، تعداد تخم لقاح یافته و جایگزین شده می‌باشد. مطالعات نشان داده اند که در اکثریت زنان با افزایش سن میزان لقاح پذيرى كاهش مى يابد كه اين پذيره اي است فيزيوالوژيک نه پاتولوژيک. بطوريكه در زنان زير ۳۵ سال موقعيت بالا تر می‌باشد.

طول دوره نازایی نیزیک عامل مهم در تشخیص شانس حاملگی با یا بدون درمان برای ناباروری است که با افزایش طول دوره نازایی به ۲-۵ سال میزان موقعيت کاهش می‌یابد. عامل دیگر ضخامت آندومتر بوده که اضافه کمتر از ۶ میلی متر می‌تواند عدم موقعيت IVF تاثیر گذار باشد. اما تحقیقات متعدد نشان داده اند که این عامل نمی‌تواند پيشگو كننده قوى در موقعيت IVF باشد.

بحث و نتيجه گيري: شکست در لانه گزینی شایعترين علت عدم موقعيت بارداری بعداز لقاح آزمایشگاهی شناخته شده است. با توجه به کاهش موقعيت IVF در خانمهای بالای ۲۵ سال، توصیه به باردار شدن خانمهای در سنین پایین تر می‌گردد. همچنین در صورت اثبات نازایی توصیه به درمان سریع جهت تاثیر بیشتر IVF می‌گردد. نقش

مراقبتهاي صحيح پرستاري در بهبود روند بارداری نيز نباید کم اهميت شمرده شود.

كلمات کليدي: IVF، لانه گزیني، ريسك فاكتور ها

* اين مقاله بصورت پوستر ارائه می‌شود.

۱۰۲- مقایسه میزان قند خون در زنان یائسه طبیعی و یائسه جراحی: مطالعه قندولیپید تهران

مریم فرهمند^(۱)، فهیمه رمضانی تهرانی^(۲)، یدالله محرابی^(۳)، فریدون عزیزی^(۴)

کارشناس ارشد مامایی مرکز تحقیقات اندوکرینولوژی باروری پژوهشکده علوم غدد درون ریز و متابولیسم

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شهید بهشتی تهران - ایران

استاد، مرکز تحقیقات اندوکرینولوژی باروری پژوهشکده علوم غدد درون ریز و متابولیسم دانشگاه علوم

پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شهید بهشتی تهران - ایران

استاد آمار، پژوهشکده علوم غدد درون ریز و متابولیسم دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی

شهید بهشتی تهران - ایران

استاد اندوکرینولوژی مرکز تحقیقات اندوکرینولوژی پژوهشکده علوم غدد درون ریز و متابولیسم دانشگاه

علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شهید بهشتی تهران - ایران

آدرس: تهران، ولنجک، خ. یمن، خ. اعرابی، پ. ۲۴. تلفن: ۰۲۴۳۲۵۰۰، صندوق پستی: ۱۹۳۹۵-۴۷۶۳.