

عنوان مقاله:

تأثیر مصرف آنتی بیوتیک توسط زنان قبل از بارداری بر قدرت باروری آنان مرور روایتی

محل انتشار:

پنجمین کنگره پژوهشی دانشجویان دانشگاه علوم پزشکی هرمزگان (سال: 1402)

تعداد صفحات اصل مقاله: 1

نویسندگان:

مهسا احمدی - دانشجوی کارشناسی مامایی، عضو کمیته تحقیقات دانشجویی، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی خراسان شمالی، بجنورد، ایران

فرزانه خدایند - کارشناسی ارشد مامایی، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی خراسان شمالی، بجنورد، ایران

راحله عسلی - کارشناسی ارشد مامایی دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه علوم پزشکی ایلام، ایلام، ایران

الهام بهرامی وزیر

خلاصه مقاله:

مقدمه: استفاده از آنتی بیوتیک ها در سراسر جهان بخصوص در بین زنان سنین باروری بسیار رایج است. مصرف اکثر آنتی بیوتیک ها در دوران بارداری بی خطر تلقی می شود اما در مطالعات اخیر بین مصرف برخی آنتی بیوتیک ها و افزایش خطر ناباروری و سقط جنین ارتباط معنی دار مشاهده شده است. از این رو، مطالعه مروری حاضر با هدف بررسی تأثیر مصرف آنتی بیوتیک ها قبل از بارداری و قدرت باروری در زنان انجام شد. روش جست و جو: در راستای هدف مطالعه مروری حاضر، جستجو در پایگاه های اطلاعاتی Scopus، Pubmed، Proquest، Science Direct، ISC، Irandoc، Google Scholar و Magiran با کلید واژه های آنتی بیوتیک، باروری، قدرت باروری، بارداری، باروری زنان بدون محدودیت سال انجام شد. یافته ها: نتایج یک مطالعه در دانمارک نشان داد که زنانی که در کارخانه تولید آنتی بیوتیک یا داروخانه ها کار می کردند، مدت زمان باروری آنها افزایش یافته بود. نتایج دو مطالعه دیگر نشان داد که استفاده طولانی مدت از آنتی بیوتیک ممکن است باعث اختلال در میکروبیوم دستگاه تناسلی شده و با افزایش اسیدیته، تحرک اسپرم را مختل کند. اثر ضد التهابی برخی از آنتی بیوتیک ها ممکن است روند التهابی لانه گزینی در رحم را مختل کند. ارتباط بین استفاده از تری متوپریم یا کلاریترومایسین و افزایش خطر سقط جنین نیز در یک مطالعه گزارش شده است. فولاد در بلوغ تخمک، لقاح و رشد جنین ضروری است و سولفونامید، از جمله تری متوپریم، به عنوان یک آنتاگونیست فولاد عمل می کند و به طور معمول برای UTI تجویز می شود. بنابراین، ممکن است استفاده از آنتی بیوتیک های آنتاگونیست فولاد با کاهش باروری همراه باشد. در مطالعه ای دیگر ارتباط بین استفاده از ماکرولید و کاهش قابلیت باروری در مقایسه با انواع دیگر آنتی بیوتیک ها قوی تر بود. اگرچه مکانیسم های اثر به طور کامل شناخته نشده است، این تنوع در ارتباط ممکن است به مکانیسم باکتریواستاتیک ماکرولیدها که رشد سلولی را مهار می کنند و مکانیسم باکتری کشی پنی سیلین ها و سولفونامیدها در باکتری ها مرتبط باشد. همچنین نتایج یک مطالعه در سال ۲۰۲۳ ارتباط بین استفاده از آنتی بیوتیک و کاهش قابلیت باروری در زنان بالاتر از ۳۰ سال و شاخص توده بدنی بالاتر از ۲۵ را گزارش کرده بود. نتیجه گیری: نتایج حاصل از مطالعات نشان داد که استفاده قبل از بارداری از آنتی بیوتیک ها، به ویژه سولفونامیدها و ماکرولیدها، با کاهش باروری در مقایسه با عدم استفاده همراه بود. اما از آنجایی که در مطالعات اطلاعاتی در مورد اندیکاسیون های مصرف آنتی بیوتیک های تجویز شده وجود نداشت، در نتیجه، نمی توانیم اثر دارو را از اثر عفونت زیربنایی جدا کنیم زیرا در شرایط خاص، آنتی بیوتیک ها ممکن است برای باروری زنان مفید باشند، زیرا شرایط مرتبط با ناباروری، مانند واژینوز باکتریایی و بیماری التهابی لگن را درمان می کنند.

کلمات کلیدی:

آنتی بیوتیک، باروری زنان، بارداری

لینک ثابت مقاله در پایگاه سیویلیکا:

<https://civilica.com/doc/1931739>

