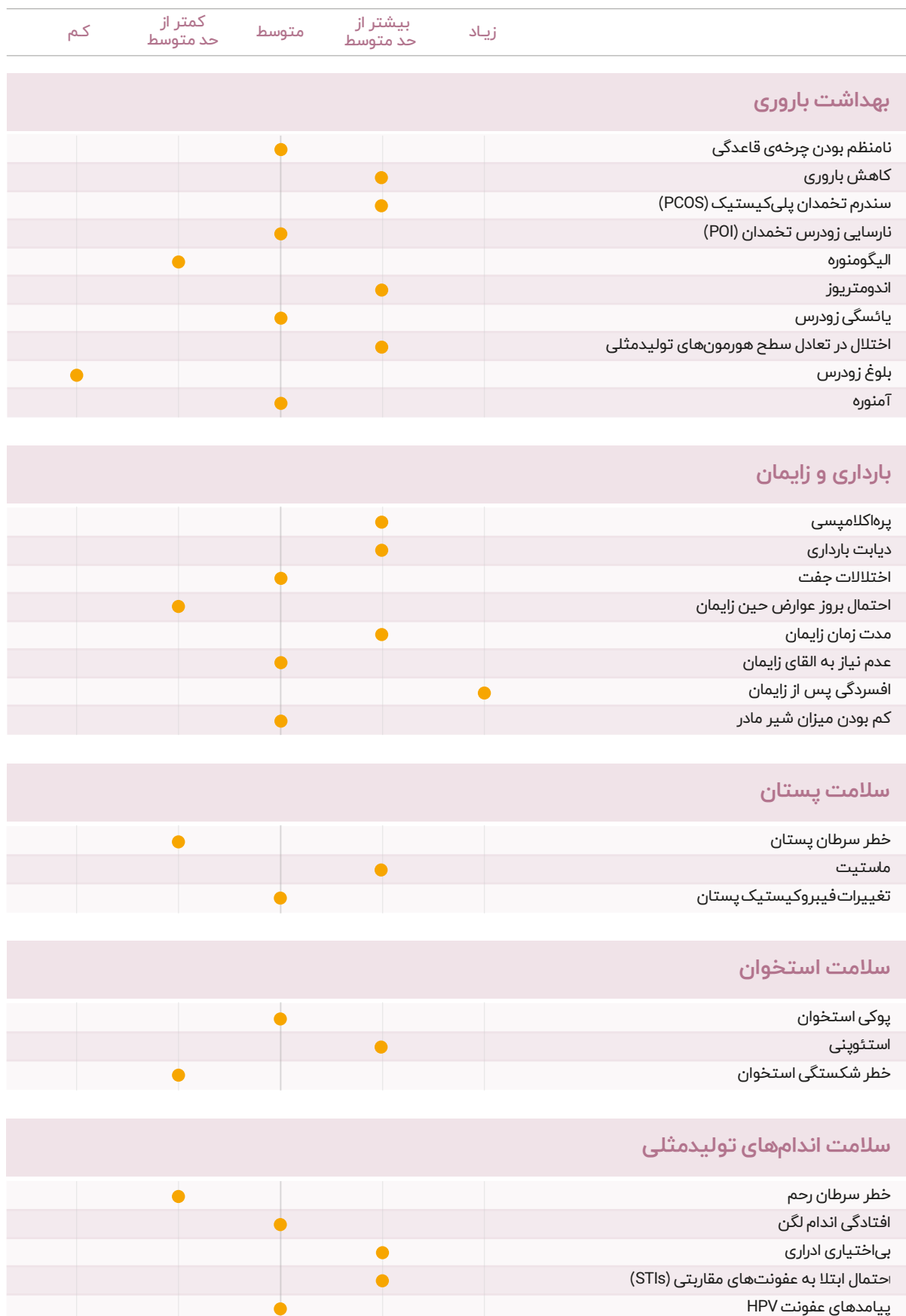


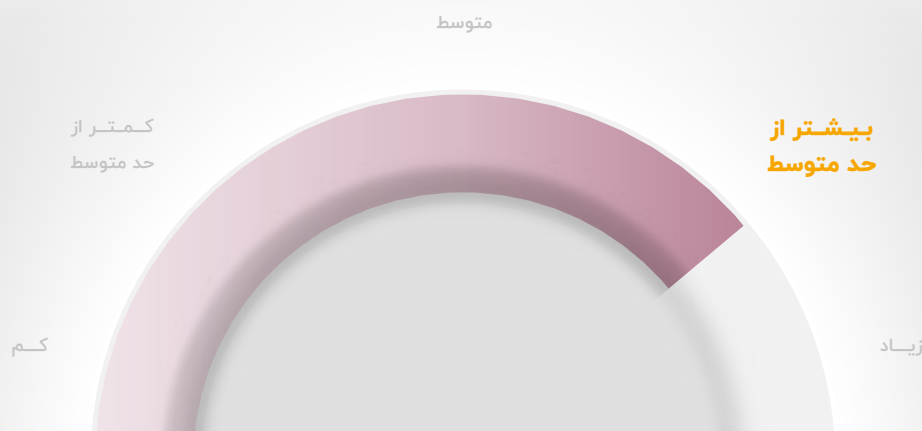
گزارش سلامت بانوان

خلاصه گزارش تست سلامت بانوان



سندرم تخمدان پلی‌کیستیک (PCOS)

Polycystic Ovary Syndrome (PCOS)



از نظر ژنتیکی، احتمال ابتلا به سندرم تخمدان پلی‌کیستیک در شما بیشتر از حد متوسط است.

یکی از شایع‌ترین اختلالات متابولیک و غدد درون‌ریز برای بانوان در سنین باروری سندرم تخمدان پلی‌کیستیک یا PCOS است. این اختلال با نشانه‌هایی نظیر اضطراب، نازایی، قاعدگی نامنظم و افزایش سطح هورمون‌های مرتبط، همراه است. براساس تحقیقات انجام شده، وراثت نقش مهمی در بروز و پیشرفت این سندرم ایفا می‌کند. طبق مطالعات صورت گرفته ژن‌های خاصی احتمال ابتلا به این شرایط را افزایش می‌دهند. شناخت و درک ارتباط ژنتیکی در بروز این بیماری، می‌تواند در تشخیص زودهنگام و مداخلات درمانی موثر باشد. برخی از ژن‌هایی که ممکن است در ایجاد PCOS نقش داشته باشند شامل INRS، FSHR، LHCGR و CAPN10 می‌باشند. بانوان مبتلا به سندرم تخمدان پلی‌کیستیک ممکن است با مشکلات مرتبط با سلامت روان نیز درگیر شوند و با چالش‌های مربوط به اعتماد به نفس روبرو شوند. در نهایت برای رویارویی با عوارض ناشی از این وضعیت یک رویکرد ترکیبی شامل شناخت ژنتیکی، تغییرات سبک زندگی و حمایت‌های روانی مورد نیاز خواهد بود.

علاوه بر عوامل ژنتیکی، عوامل محیطی و سبک زندگی نیز در بروز این سندرم اثرگذار هستند. مواردی مانند چاقی و اضافه وزن، تغذیه نامناسب، کم تحرک بودن و استرس، تاثیر قابل توجهی بر بروز و شدت علائم این سندرم خواهند داشت. بنابراین بهینه‌سازی رژیم غذایی، افزایش فعالیت بدنی و مدیریت استرس به عنوان بخشی از درمان‌های مکمل برای این شرایط در نظر گرفته می‌شوند.

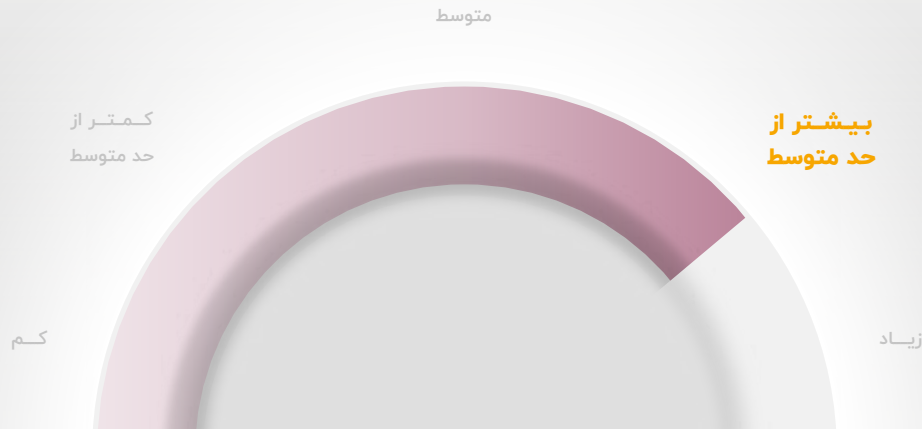


Reference:

Khan MJ, Ullah A, Basit S. Genetic Basis of Polycystic Ovary Syndrome (PCOS): Current Perspectives. Appl Clin Genet. 2019 Dec 24;12:249-260. doi: 10.2147/TACG.S200341. PMID: 31920361; PMCID: PMC6935309.

اندومتریوز

Endometriosis



از نظر ژنتیکی، احتمال ابتلا به اندومتریوز در شما بیشتر از حد متوسط است.

اندومتریوز یک بیماری مزمن و پیچیده است که در آن بافتی مشابه با بافت داخلی رحم (اندومتر) در نقاط دیگری از بدن، عمدتاً در ناحیه لگن و اطراف تخمدانها و لوله‌های فالوپ، رشد می‌کند. این بیماری می‌تواند منجر به درد شدید، قاعدگی نامنظم و مشکلات باروری شود. در حالی که عوامل محیطی و هورمونی در بروز اندومتریوز نقش مهمی دارند، شواهد حاکی از آن است که ژنتیک نیز یکی از عوامل کلیدی در توسعه این اختلال است. تحقیقات نشان داده است که احتمال ابتلا به اندومتریوز در بانوانی که سابقه خانوادگی این بیماری را دارند، به مراتب بیشتر است. علاوه بر این، شناسایی برخی ژن‌ها و تغییرات ژنتیکی مانند ناهنجاری‌های کروموزومی و جهش‌های خاصی در ژن‌های مرتبط با سیستم ایمنی و هورمونی، می‌تواند به درک بهتر این بیماری و عواملی که باعث بروز آن می‌شوند، کمک کند. برای مثال، تغییرات در ژن‌های مرتبط با التهاب و پاسخ ایمنی ممکن است به ایجاد این بیماری و پیشرفت آن کمک کنند.

برخی از مطالعات نشان می‌دهند بانوانی که خواهران یا مادران مبتلا به اندومتریوز دارند، شانس ابتلا به این بیماری در آن‌ها بین ۶ تا ۱۰ برابر بیشتر خواهد بود. این امر نشان‌دهنده وجود یک مؤلفه ژنتیکی قوی است.

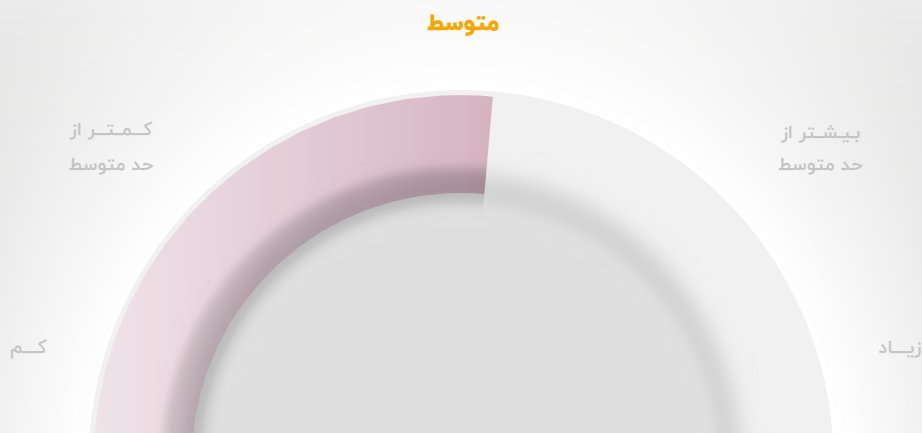


Reference:

Rahmioglu, N., Mortlock, S., Ghiasi, M. et al. The genetic basis of endometriosis and comorbidity with other pain and inflammatory conditions. *Nat Genet* 55, 423–436 (2023). <https://doi.org/10.1038/s41588-023-01323-z>

یائسگی زودرس

Early Menopause



از نظر ژنتیکی، احتمال بروز یائسگی زودرس در شما متوسط است.

یائسگی زودرس به حالتی اطلاق می‌شود که در آن یک زن قبل از سن ۴۰ سالگی دچار توقف قاعدگی می‌شود. این اختلال می‌تواند باعث کاهش ناگهانی سطح هورمون‌های جنسی، اختلال در عملکرد تخمدان‌ها و بروز علائمی نظیر گرگرفتگی، تغییرات روحی و کاهش تراکم استخوان‌ها گردد. عوامل مختلفی در بروز یائسگی زودرس نقش دارند که از میان آن‌ها ژنتیک یکی از فاکتورهای مهم به شمار می‌رود. بروز یائسگی زودرس با چندین ژن از جمله ژن‌های ESR1، ESR2، CYP11B1، BRSK1 و HK3 مرتبط است. وجود ترکیب خاصی از ژن‌ها، خطر بروز یائسگی زودرس در برخی افراد را چهار برابر افزایش می‌دهد. زانی که سابقه‌ی خانوادگی برای این اختلال دارند، در معرض خطر بیشتری برای ابتلا به آن هستند.

عواملی که احتمال وقوع یائسگی زودرس را در فرد افزایش می‌دهند شامل شروع دوره‌های قاعدگی پیش از ۸ سالگی، نداشتن زایمان، سیگار کشیدن، پایین بودن وزن، شیمی درمانی یا پرتو درمانی در ناحیه‌ی لگن و انجام جراحی برای برداشتن تخمدان‌ها یا رحم هستند.



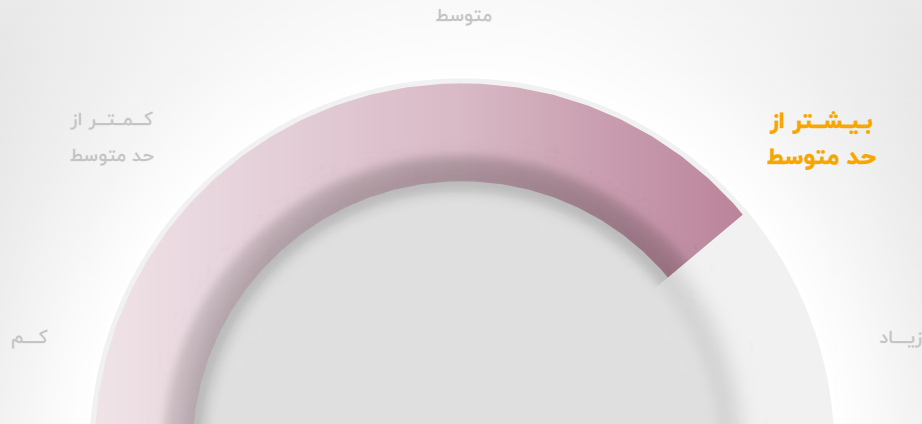
Reference:

Fu, Xiaoyi; Wang, Hongyan; Zhang, Xiaojin . Genetic aspects of early menopause. Journal of Bio-X Research 2(3):p 105-111, September 2019. | DOI: 10.1097/JBR.0000000000000043

بارداری و زایمان

پره‌اکلامپسی

Preeclampsia



از نظر ژنتیکی، احتمال بروز پره‌اکلامپسی در شما بیشتر از حد متوسط است.

پره‌اکلامپسی یکی از عوارض بارداری است که با افزایش فشار خون و وجود پروتئین در ادرار مشخص می‌شود. این بیماری می‌تواند تأثیرات جدی بر سلامت مادر و جنین داشته باشد. تحقیقات علمی نشان می‌دهند که عوامل ژنتیکی نقش مهمی در بروز و پیشرفت پره‌اکلامپسی ایفا می‌کنند. به طور کلی، پره‌اکلامپسی نتیجه‌ی تعامل پیچیده‌ای میان عوامل محیطی و ژنتیکی است. برخی از پژوهش‌ها نشان داده‌اند که تغییرات در ژن‌هایی که به تولید و تنظیم هورمون‌ها، التهاب و انعقاد خون مرتبط هستند، می‌توانند به بروز پره‌اکلامپسی منجر شوند. یک مطالعه‌ی ژنتیکی گسترده، ۱۳ جایگاه ژنتیکی مرتبط با پره‌اکلامپسی را شناسایی کرده است که شامل ژن‌های مرتبط با فشار خون بودند. این ژن‌ها عبارتند از: NPR3، NPPA، RGL3، PREX1 و FURIN، TNS2، PLCE1.

حدود ۵ تا ۸ درصد از بانوان باردار به پره‌اکلامپسی مبتلا می‌شوند. داشتن یک رژیم غذایی سالم، مدیریت فشار خون و قند خون، ورزش منظم و خواب کافی می‌تواند به کاهش خطر ابتلا به پره‌اکلامپسی کمک کند. یک مطالعه در سال ۲۰۲۲ نشان داد که بانوانی که رژیم مدیترانه‌ای را رعایت می‌کنند، ۲۰ درصد کمتر در معرض ابتلا به پره‌اکلامپسی هستند.

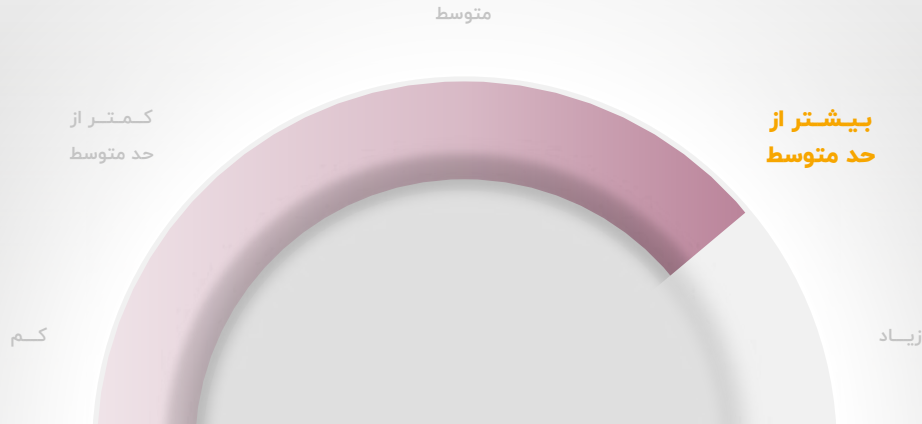


Reference:

Williams PJ, Broughton Pipkin F. The genetics of pre-eclampsia and other hypertensive disorders of pregnancy. Best Pract Res Clin Obstet Gynaecol. 2011 Aug;25(4):405-17. doi: 10.1016/j.bpobgyn.2011.02.007. Epub 2011 Mar 22. PMID: 21429808; PMCID: PMC3145161.

دیابت بارداری

Gestational Diabetes



از نظر ژنتیکی، احتمال ابتلا به دیابت بارداری در شما بیشتر از حد متوسط است.

دیابت بارداری یکی از مشکلات شایع در دوران بارداری است که به افزایش سطح قند خون در بانوان باردار اطلاق می‌شود. اگرچه دیابت بارداری معمولاً در اوایل بارداری یا در سه ماهه‌ی دوم مشخص می‌شود و در بیشتر مواقع پس از زایمان برطرف می‌گردد، اما می‌تواند عوارض جدی برای سلامت مادر و جنین به همراه داشته باشد. تحقیقات نشان می‌دهند که عوامل ژنتیکی نقش مهمی در بروز دیابت بارداری ایفا می‌کنند. بانوانی که در خانواده‌ی آن‌ها سابقه‌ی دیابت نوع ۲ وجود دارد، بیشتر در معرض خطر ابتلا به دیابت بارداری قرار دارند. همچنین، مطالعات نشان داده‌اند که تغییرات ژنتیکی خاص ممکن است بر متابولیسم گلوکز تأثیر گذاشته و روند ابتلا به دیابت بارداری را تسریع کنند. جهش در ژن‌های مرتبط با دیابت زودرس جوانان، ژن KCNQ1 (مرتبط با ترشح انسولین) و ژن‌های GSK، KCNJ11 و HNF1A با ابتلا به دیابت بارداری ارتباط دارند.

با وجود تأثیر عوامل ژنتیکی بر دیابت بارداری، نباید از اهمیت عوامل محیطی و سبک زندگی غافل شد. مصرف غذای ناسالم، عدم فعالیت بدنی، اضافه وزن، سیگار کشیدن، سن بارداری و شرایط روانی استرس‌زا می‌توانند به تشدید تأثیرات ژنتیکی در بروز دیابت بارداری منجر شوند. برای کاهش ریسک ابتلا به این عارضه، مهم است که مادران باردار به رژیم غذایی سالم و فعالیت بدنی منظم توجه کنند.



Reference:

Dalfrà MG, Burlina S, Del Vescovo GG, Lapolla A. Genetics and Epigenetics: New Insight on Gestational Diabetes Mellitus. Front Endocrinol (Lausanne). 2020 Dec 1;11:602477. doi: 10.3389/fendo.2020.602477. PMID: 33335512; PMCID: PMC7736606.

☎ (۰۲۱) ۹۱۰۰۶۰۰۰
☎ (۰۹۹۸) ۱۱۱۶۰۰۰
📷 hanifagenetics
🌐 www.hanifa.ir

مرکز ژنتیک حنیفا

نشانی: تهران، بزرگراه مدرس به سمت شمال
خیابان الهیه شمالی، خیابان گلنار، پلاک ۵۲
ساختمان گالریا رزیدنس، طبقه ۱، واحد غربی

