

نقش محوری هورمون پروژسترون و تأثیر آن در زنان و زایمان

مؤلفین:

زهرا میرباقری

کارشناس مامایی - مراقب سلامت ماما-مرکز بهداشت دامغان - دانشگاه علوم پزشکی سمنان

مهندس میثم ده بالایی

دانشجوی کارشناسی ارشد دانشگاه صنعت نفت

سرشناسه	میرباقری، زهرا، ۱۳۶۶-
عنوان و نام پدیدآور	نقش محوری هورمون پروژسترون و تاثیر آن در زنان و زایمان/ مولفین زهرا میرباقری، میثم دهبالایی
مشخصات نشر	تهران: موسسه آموزشی تالیفی ارشدان، ۱۴۰۱.
مشخصات ظاهری	۴۴۹ ص: مصور (رنگی)، جدول.
شابک	۹۷۸-۶۲۲-۰۰۸-۳۲۲۴-۹
وضعیت فهرست نویسی	فیپا
یادداشت	کتابنامه.
موضوع	هورمون‌های پروژسترون Progestational hormones هورمون‌های پروژسترون -- اثر فیزیولوژیکی Progestational hormones -- Physiological effect
شناسه افزوده	دهبالایی، میثم، ۱۳۶۵-
رده بندی کنگره	QP۵۷۲
رده بندی دیویی	۶۱۲/۶
شماره کتابشناسی ملی	۸۸۴۰۴۷۷
اطلاعات رکورد کتابشناسی	فیپا

www.ketab.ir ارشدان مؤسسه آموزشی تالیفی ارشدان

نام کتاب:	نقش محوری هورمون پروژسترون و تاثیر آن در زنان و زایمان
مؤلفین:	زهرا میرباقری - میثم ده بالایی
ناشر:	آموزشی تالیفی ارشدان
ویرایش:	اول
نوبت چاپ:	اول ۱۴۰۱
حروفچینی و صفحه آرایی:	www.irantypist.com
طراح و گرافیکست:	www.irantypist.com
شابک:	۹۷۸-۶۲۲-۰۰۸-۳۲۲۴-۹
شمارگان:	۱۰۰۰
مرکز خرید آنلاین:	www.arshadan.com www.arshadan.net
مرکز پخش و توزیع:	۰۲۱۴۷۶۲۵۵۰۰
قیمت:	۴۵۰۰۰ تومان

به نام ایزد دانا که آغاز و انجام از آن اوست

هرگز دل من ز علم محروم نشد کم ماند زاسرار که مفهوم نشد
اکنون که به چشم عقل در می‌نگرم معلوم شد که هیچ معلوم نشد

ای دانای بی‌همتا، ای بخشنده‌ای که ناخواسته عطا فرمایی و هر نیازمندی را به عدالت بی‌نیاز گردانی، مگر اینکه نالایق باشد و آن عنایت را به بازگونه از دست دهد. در عرصه پیشرفت تکنولوژی در هزاره سوم، هنوز نیاز بر مطالعه کتاب در کنار استفاده از منابع کامپیوتری و اینترنت احساس می‌شود. از این بابت خوشحالیم که می‌توانیم در جهت اعتلای علم، دانش و فرهنگ کشور قدمی هر چند کوچک برداریم.

و من الله التوفیق

دکتر شمس الدین یوسفیان

مدیر مسئول انتشارات ارشدان

فصل اول: فیزیولوژی پروژسترون.....	۳۱
۱-۱- مقدمه.....	۳۱
۲-۱- مکانیسم‌های عملکرد سلولی پروژسترون.....	۳۲
۱-۲-۱- فعالیت‌های ژنومی پروژسترون و گیرنده پروژسترون سیتوزولی.....	۳۲
۱-۲-۲- نقش تنظیم کننده‌های کمکی در سیگنال دهی پروژسترون.....	۳۷
۱-۲-۳- فعالیت‌های غیر ژنومی پروژسترون.....	۳۸
۳-۱- اثرات فیزیولوژیکی پروژسترون.....	۴۰
۱-۳-۱- اثر پروژسترون بر سیستم ایمنی.....	۴۰
۱-۳-۲- نقش پروژسترون در زنان غیر باردار.....	۴۱
۱-۲-۳-۱- پروژسترون و چرخه قاعدگی.....	۴۱
۲-۲-۳-۱- پروژسترون و میومتر در رحم غیر باردار.....	۴۲
۳-۲-۳-۱- تأثیر پروژسترون بر روی دهانه رحم در طول چرخه قاعدگی.....	۴۳
۳-۳-۱- پروژسترون و بارداری.....	۴۴
۱-۳-۳-۱- نقش پروژسترون در حفظ بارداری طبیعی و زایمان.....	۴۴
۲-۳-۳-۱- گیرنده پروژسترون هسته‌ای در میومتر در دوران بارداری و زایمان.....	۴۶
۳-۳-۳-۱- گیرنده پروژسترون غشایی در دوران بارداری و زایمان.....	۴۸
۴-۳-۳-۱- پاسخ دهی به پروژسترون اکسی توسین و جریان‌های Ca^{2+}	۴۸
۵-۳-۳-۱- تأثیر متقابل بین NF- κ B و پروژسترون در نگهداری بارداری و در شروع زایمان.....	۴۹
۶-۳-۳-۱- تغییرات در تنظیم کننده‌های پروژسترون میومتر در دوران بارداری.....	۵۱
۷-۳-۳-۱- گیرنده پروژسترون در غشای جنین، دسیدوا، جفت.....	۵۲
۸-۳-۳-۱- اثر پروژسترون بر روی دهانه رحم در طول بارداری.....	۵۳
۱-۸-۳-۳-۱- بازسازی کلاژن.....	۵۴
۲-۸-۳-۳-۱- تغییرات در گلیکوزامینوگلیکان‌ها.....	۵۵

۵۵	 ۱-۳-۳-۸-۳- سرکوب متالوپروتئینازها
۵۶	 ۱-۳-۳-۸-۴- تعدیل پاسخ التهابی در دهانه رحم
۵۶	 ۱-۴- نتیجه گیری
۵۷	 منابع
۷۱	 فصل دوم: فارماکولوژی پروژستورن ها
۷۱	 ۱-۲- مقدمه
۷۲	 ۲-۲- طبقه بندی پروژستورن ها
۷۳	 ۲-۳- فارماکو کینتیک و فارماکولوژی پروژستورن ها
۷۶	 ۲-۴- خطر ترومبوتیک پروژستورن
۷۹	 ۲-۵- نتیجه گیری
۸۰	 منابع
۸۳	 فصل سوم: پروژستورن ها در تمرین ناباروری
۸۳	 ۱-۳- مقدمه
۸۴	 ۳-۲- نقش پروژسترون در رسیدن اندومتر
۸۴	 ۳-۳- نقش پروژسترون در لانه گزینی
۸۵	 ۳-۱-۳- سایتوکاین ها در لانه گزینی
۸۶	 ۳-۲-۲- اثر پروژسترون بر روی سایتوکاین ها
۸۷	 ۳-۴- نارسایی فاز لوتئال
۸۷	 ۳-۴-۱- تشکیل جسم زرد (CL)
۸۸	 ۳-۴-۲- ارزیابی فاز لوتئال
۸۹	 ۳-۴-۳- نارسایی لوتئال در چرخه های تحریک شده
۸۹	 ۳-۴-۳-۱- چرخه های غیر ART
۹۰	 ۳-۴-۳-۲- چرخه های ART
۹۱	 ۳-۵- انواع مکمل هورمونی در ناباروری
۹۱	 ۳-۵-۱- گنادوتروپین جفتی انسانی (hCG)
۹۳	 ۳-۵-۲- پروژسترون میکرونیزه

۹۳	 ۳-۵-۳ پروژسترون عضلانی
۹۴	 ۳-۵-۴ استرادیول پلاس پروژسترون
۹۴	 ۳-۵-۵ پروژسترون با هورمون آزادکننده گنادوتروپین
۹۵	 ۳-۵-۶ پروژسترون های مصنوعی
۹۶	 ۳-۶-۶ نتیجه گیری
۹۷	 منابع

فصل چهارم: پروژستوژن ها در تهدید به سقط جنین..... ۱۰۳

۱۰۳	 ۴-۱-۱ مقدمه
۱۰۴	 ۴-۲-۲ تاریخچه طبیعی
۱۰۵	 ۴-۳-۳ تشخیص کمبود لوئثال
۱۰۶	 ۴-۳-۱ سطوح پروژسترون
۱۰۶	 ۴-۳-۲ سایر نشانگرهای نارسایی فاز لوئثال
۱۰۷	 ۴-۳-۳ علت نارسایی فاز لوئثال
۱۰۸	 ۴-۴ عوامل مخدوش کننده
۱۰۹	 ۴-۵ اثر مکمل پروژستوژن
۱۱۱	 ۴-۶ زیرگروه تهدید سقط جنین
۱۱۱	 ۴-۶-۱ هماتوم ساب کوریونیک
۱۱۳	 ۴-۶-۲ تهدید سقط جنین بعد از سقط مکرر
۱۱۳	 ۴-۷ ایمنی و عوارض جانبی
۱۱۵	 ۴-۸ نتیجه گیری
۱۱۶	 منابع

فصل پنجم: پروژستوژن ها و سقط مکرر..... ۱۲۱

۱۲۱	 ۵-۱-۱ مقدمه
۱۲۲	 ۵-۲-۲ نقش پروژسترون
۱۲۳	 ۵-۲-۱ مکانیسم های بالقوه عمل پروژستوژن ها در پیشگیری از RM
۱۲۳	 ۵-۲-۱-۱ اختلال در متابولیسم کلسترول و پروژسترون در سقط های مکرر

۱۲۴	۵-۲-۲- اثرات پروژسترون بر روی رحم و محیط اندومتر.....
۱۲۴	۵-۲-۲-۱- رشد اندومتر و کمبود فاز لوتئال.....
۱۲۶	۵-۲-۲-۲- القای سکون رحم.....
۱۲۶	۵-۲-۳- نقش ایمونولوژیک پروژستوزن‌ها.....
۱۲۶	۵-۲-۳-۱- دخالت پروژسترون در تولید سایتوکاین مادری.....
۱۲۸	۵-۲-۳-۲- دخالت پروژسترون در سلول‌های کشنده طبیعی مادری (NK).....
۱۲۸	۵-۲-۳-۳- دخالت پروژسترون در آنتی بادی‌های ضد تروفوبلاست.....
۱۲۹	۵-۳- شواهدی مبنی بر استفاده از پروژسترون در سقط مکرر.....
۱۳۰	۵-۴- ایمنی پروژستوزن‌ها برای پیشگیری از سقط مکرر.....
۱۳۰	۵-۴-۱- ایمنی مادر.....
۱۳۱	۵-۴-۲- ایمنی جنین.....
۱۳۱	۵-۵- تحقیقات آینده.....
۱۳۲	۵-۶- نتیجه‌گیری.....
۱۳۳	منابع.....

فصل ششم: پروژستوزن‌ها در پیشگیری از زایمان زودرس به روزرسانی..... ۱۳۹

۱۳۹	۶-۱- مقدمه.....
۱۴۱	۶-۲- نقش پروژسترون در زنان و زایمان.....
۱۴۲	۶-۳- راه‌های تجویز: تفاوت‌های کلیدی.....
۱۴۳	۶-۳-۱- تجویز خوراکی.....
۱۴۴	۶-۳-۲- تجویز عضلانی.....
۱۴۴	۶-۳-۳- تجویز واژینال.....
۱۴۵	۶-۳-۴- تجویز رکتال.....
۱۴۶	۶-۴- پروژسترون و PTB: «کدام، کی و چگونه».....
۱۴۸	۶-۵- پروژسترون و بارداری دوقلو.....
۱۴۹	۶-۶- پروژسترون به عنوان یک عامل توکولیتیک و/یا برای درمان نگهدارنده؟.....
۱۵۰	۶-۷- استراتژی آینده برای پیشگیری از PTB.....
۱۵۱	۶-۸- نتیجه‌گیری.....

۱۵۳	منابع
۱۵۷	فصل هفتم: خونریزی غیرطبیعی رحم
۱۵۷	۱-۷- مقدمه
۱۵۸	۲-۷- فیزیولوژی قاعدگی
۱۵۹	۱-۲-۷- پاتوفیزیولوژی خونریزی بدون تخمک گذاری
۱۶۰	۳-۷- تشخیص AUB
۱۶۱	۱-۳-۷- تصویربرداری
۱۶۱	۱-۱-۳-۷- اولتراسوند
۱۶۳	۲-۱-۳-۷- هیدروسونوگرافی
۱۶۳	۳-۱-۳-۷- تصویربرداری رزونانس مغناطیسی (MRI)
۱۶۳	۴-۱-۳-۷- هیستروسکوپی
۱۶۴	۴-۷- بیوپسی
۱۶۵	۵-۷- دیسکرازای خونریزی
۱۶۵	۶-۷- اصول درمان
۱۶۶	۱-۶-۷- خونریزی حاد رحم
۱۶۶	۱-۱-۶-۷- استروژن داخل وریدی با دوز بالا
۱۶۷	۲-۱-۶-۷- بیماران با ثبات همودینامیک
۱۶۸	۲-۶-۷- خونریزی غیرطبیعی رحم در نوجوانان
۱۶۹	۳-۶-۷- خونریزی قبل از یائسگی
۱۷۰	۴-۶-۷- خونریزی غیرطبیعی مزمن
۱۷۱	۷-۷- LNG-IUS
۱۷۱	۸-۷- هیپرپلازی اندومتر
۱۷۴	۹-۷- سایر اشکال درمان
۱۷۴	۱-۹-۷- تعدیل کننده های گیرنده
۱۷۵	۲-۹-۷- NSAIDS
۱۷۵	۳-۹-۷- داروهای ضد فیبرینولیتیک
۱۷۶	منابع