

Accuracy of anti-Müllerian hormone and total follicles count to diagnose polycystic ovary syndrome in reproductive women: Taiwanese Journal of Obstetrics & Gynecology 57 (2018) 499e506

در قالب یک مطالعه مشاهده ای مورد-شاهد (به اشتباه نوع مطالعه را مقطعی نام گذاری کرده است) ارزش سطح آنتی مولیرین هورمون و تعداد فولیکل ها برای تشخیص سندروم پولیکیستیک در زنان تایلندی که ۵۵ نفر مبتلا به PCOS بودند و ۶۳ نفر زن سالم غیر مبتلا بررسی شد.

توضیحات زیر بخش روش های آماری بخش مواد و روش ها و یافته ها مبتنی بر آنها

۱- متغیرها عددی را با میانگین و انحراف معیار و متغیرهای غیر عددی با تعداد گزارش شده اند. متغیرهای عددی غیر نرمال بین دو گروه با آزمون من-ویتنی (معادل T دو نمونه مستقل است برای متغیرهای غیر نرمال) مقایسه شدند و آزمون T دو نمونه مستقل برای مقایسه میانگین یک متغیر عددی نرمال در دو گروه مستقل استفاده شده است. متغیرهای غیر عددی را با آزمون کای دو بین دو گروه با هم مقایسه کرده اند.

۲- در جدول ۱ یک متغیرهای پایه ای مثل سن، جنس، شاخص توده بدنی و ... با میانگین و انحراف معیار گزارش شدند بین دو گروه مبتلا و غیر مبتلا با آزمون تی و غیر نرمال ها با آزمون من-ویتنی مقایسه شده است. برای متغیر غیر عددی مثل تعداد زایمان و سقط که با تعداد و درصد گزارش شده اند از آزمون کای دو برای مقایسه استفاده شده است. متغیر وزن، دور کمر، تعداد بارداری و سطح تستسترون بین دو گروه تفاوت معنی داری داشته است.

۳- در جدول ۲ متغیرهای اصلی پژوهش که سطح آنتی مولیرین هورمون و تعداد فولیکل و حجم تخمدان که عددی هستند با میانگین و انحراف معیار گزارش شده اند و با آزمون تی یا من ویتنی بین دو گروه مقایسه شده اند و میانگین این متغیرها در گروه PCOS بطور معنی داری بالاتر است.

۴- در جدول ۳ ارزش شاخص های سطح آنتی مولیرین، تعداد فولیکل و حجم تخمدان در تمایز مبتلایان به PCOS و زنان سالم با استفاده از منحنی ROC بررسی کرده اند و برای هر شاخص نقاط برش یا مقادیری که ارزش تشخیصی بالایی بر اساس بالا بودن حساسیت و ویژگی و سطح زیر منحنی بالا داشته اند را تعیین کرده اند. (تحلیل منحنی ROC روش آماری در تشخیص ارزش پیشگویی و تمایزدهندگی شاخص های عددی برای ابتلا به یک بیماری خاص می باشد و مساحت زیر منحنی محاسبه می شود و هر چه مقدار مساحت یا سطح زیر منحنی برای شاخص مورد بررسی بیشتر از نیم و نزدیکتر به یک باشد یعنی آن شاخص عملکردش از شانس بیشتر است همزمان از روی منحنی مقداری از متغیر مورد بررسی را که دارای بالاترین حساسیت و ویژگی است را بعنوان نقطه برش تعیین می کنند افرادی که مقادیر بالاتر از عدد (نقطه برش)

یاد شده را داشته باشند محتمل تر و مستعدتر برای ابتلا به بیماری مورد بررسی هستند. حساسیت احتمال تشخیص واقعی افراد واقعا بیمار است و ویژگی احتمال تشخیص واقعی افراد واقعا سالم است). بر اساس این توضیحات مثلا شاخص شاخص آنتی مولرین هورمون دارای سطح زیر منحنی برابر 0.903 است و حساسیت نقطه برش 4.1 برابر 85.5 و دارای ویژگی برابر 71.4 است یا برای متغیر حجم تخمدان سطح زیر منحنی برابر 0.872 و نقطه برش 5.5 دارای حساسیت 83.6 و ویژگی 74.6 است.

۵- در جدول ۴ رابطه سطح آنتی مولرین هورمون با متغیرهای دیگر مثل سن، شاخص توده بدنی، تعداد فولیکل ها و ... با ضریب همبستگی پیرسن جداگانه در هریک از دو گروه بیمار و سالم بررسی شده است (برای بررسی همبستگی خطی دو متغیر عددی نرمال استفاده می شود مقدار آن بین منهای یک تا یک می باشد و هر چه به یک صرف نظر از علامت نزدیکتر باشد رابطه قوی تر و مقادیر منفی آن به معنی ارتباط معکوس دو متغیر و مقادیر مثبت به معنی ارتباط مستقیم دو متغیر است). در گروه بیمار رابطه معنی دار مثبت بین این شاخص با همه متغیرها غیر از سن و شاخص توده بدنی (با این شاخص رابطه معنی دار معکوس داشته است) وجود داشته است.

دکتر آوات فیضی - دانشگاه علوم پزشکی اصفهان - ۹۸-۱-۲۴