

## مقایسه ی تاثیر "آوای قرآن" و موسیقی بر موفقیت تلقیح داخل رحمی اسپرم

دکتر نیره خادم<sup>۱</sup>، دکتر منور افضل آقایی<sup>۲</sup>، دکتر مریم کابوسی<sup>۳</sup>، \*مریم حسن زاده بشتیان<sup>۴</sup>

<sup>۱</sup>دانشیار گروه زنان، <sup>۲</sup>دانشیار گروه پزشکی اجتماعی - دانشگاه علوم پزشکی مشهد،

<sup>۳</sup>پزشک عمومی، <sup>۴</sup>کارشناس ارشد مامایی

### خلاصه

**مقدمه:** یکی از این درمان های مکمل صدا درمانی است که در این مطالعه اثر "آوای قرآن" و موسیقی بر موفقیت تلقیح داخل رحمی اسپرم (آی یوآی) بررسی شده است.

**روش کار:** این کارآزمایی بالینی بر روی ۳۲۷ زوج نابارور مراجعه کننده به مرکز ناباروری دانشگاه علوم پزشکی مشهد در سال ۱۳۸۳ انجام شد. زنان نابارور کاندید تلقیح داخل رحمی اسپرم (آی یوآی) به صورت "مبتنی بر هدف" انتخاب و به طور تصادفی به ۳ گروه تحت "آوای قرآن"، موسیقی و شاهد تقسیم شدند. قبل، طی و بعد از انجام آی یوآی، ۱۱۰ نفر به صوت قرآن و ۱۰۵ نفر به موسیقی گوش دادند. ۱۱۲ نفر نیز به عنوان گروه شاهد بودند. سلامت روان آزمودنی ها با استفاده از پرسش نامه ی سلامت عمومی روان در حد مناسب ارزیابی شد. داده ها به صورت دوسوکور جمع آوری و با آزمون های آماری تی و خی دو با SPSS تحلیل شدند.

**یافته ها:** تفاوت آماری معنی داری بین گروه ها در میانگین سن زن و مرد، مدت ناباروری، شغل زنان و مردان، روش تحریک تخمک گذاری، ضخامت آندومتر و تعداد فولیکول قبل از درمان مشاهده نشد. در گروه "آوای قرآن"، ۱۸ مورد در هر سیکل آی یوآی به درمان پاسخ مثبت دادند (۱۶/۳۶٪)، که در گروه موسیقی ۱۰ مورد (۹/۵۲٪) و شاهد ۶ مورد (۵/۳۵٪) بود. تفاوت پاسخ درمانی بین گروه "آوای قرآن" و شاهد معنی دار ( $P=0/007$ ) ولی بین گروه موسیقی و شاهد ( $P=0/18$ ) و گروه "آوای قرآن" و موسیقی ( $P=0/1$ ) معنی دار نبود.

**نتیجه گیری:** در مجموع تاثیر مثبت آوای قرآن بر نتیجه ی درمان ناباروری از موسیقی بیشتر بود.

**واژه های کلیدی:** آوای قرآن، تلقیح داخل رحمی اسپرم، موسیقی، ناباروری

### مقدمه

روش های گوناگونی برای درمان نازایی استفاده می شود که یکی از متداول ترین و موثرترین آن ها آی یوآی<sup>۱</sup> است (۲). اولین اندیکاسیون آی یوآی عدم نفوذ اسپرم به مخاط سرویکس و عقیمی مرد می باشد که البته در طول چند دهه ی اخیر موارد کاربرد آن افزایش یافته است و در حال حاضر به طور شایعی همراه با تجویز کلومیفن سیترا و گنادوتروپین ها برای بسیاری از علل نازایی نظیر کاهش متوسط در تعداد و حرکت اسپرم به کار برده می شود و به عنوان روشی بی خطر مورد قبول اکثر پزشکان و دست اندرکاران امر ناباروری می باشد (۳،۴) چون نیاز به پی گیری زیادی ندارد و خطر

باروری در اکثر فرهنگ ها از ارزش بالایی برخوردار است (۱) و تعریف ناباروری (نازایی) عدم بارداری بعد از یک سال مقاربت بدون استفاده از وسایل جلوگیری از بارداری می باشد. در این میان ۱۵-۱۰٪ زوج ها در سنین باروری گرفتار نازایی هستند (۲). اگرچه استفاده از خدمات درمانی در زمینه نازایی در طی چند دهه ی اخیر افزایش یافته است ولی شیوع نازایی ثابت مانده است (۲).

\*آدرس مولف مسئول: ایران، مشهد، بیمارستان امام رضا(ع)، مرکز تحقیقات

سلامت زنان

تلفن تماس: ۰۵۱۱-۸۰۲۲۶۳۱ Email: Bashtian@yahoo.com

تاریخ وصول: ۸۶/۱۱/۸ تاریخ تایید: ۸۷/۶/۱۰

<sup>۱</sup>. IUI: Intra Uterine Insemination