

برداشتن تخمدان در جوانی ریسک پارکینسون را در زنان افزایش می دهد

13 فروردین 1402

هلت دی نیوز: به گفته محققان، این افزایش ریسک ممکن است به دلیل از دست دادن ناگهانی استروژن و سایر هورمون ها باشد که باعث اختلال ناگهانی غدد درون ریز در زنان پیش از یائسگی می شود.

پارکینسون یک اختلال پیشرونده است که سیستم عصبی و قسمت هایی از بدن که توسط اعصاب کنترل می شود را تحت تأثیر قرار می دهد. علائم شامل لرزش، سفتی بدن و کندی حرکت است. اغلب با زوال عقل، اختلالات خواب و مشکلات روده و مثانه همراه است. پارکینسونیسم یک اصطلاح کلی برای کندی حرکت همراه با سفتی، لرزش یا از دست دادن تعادل است.

محققان گفتند که این یافته ها از دستورالعمل های فعلی حمایت می کند که زنان دارای خطر متوسط ابتلاء به **سرطان تخمدان** نباید هر دو تخمدان را برای پیشگیری از سرطان بردارند.

برای افرادی که دارای یک نوع ژن پرخطر ابتلاء به سرطان تخمدان هستند، برداشتن تخمدان ها همراه با استروژن درمانی پس از جراحی تا سن ۵۰ یا ۵۱ سالگی توصیه می شود.

دکتر «والتر روکا»، نویسنده ارشد و متخصص مغز و اعصاب و اپیدمیولوژیست در کلینیک مایو مینه سوتا، می گوید: «از امروز، استفاده از استروژن درمانی برای پیشگیری از زوال عقل یا پارکینسونیسم پس از یائسگی خود به خود در زنان ۴۶ تا ۵۵ ساله توصیه نمی شود.»

وی در ادامه افزود: «اما این مطالعه و مطالعات قبلی نشان می دهد که استروژن درمانی در زنانی که تخمدان هایشان در سنین پایین تر از ۴۶ سال با جراحی برداشته شده است، مهم است. زنانی که قبل از ۴۰ سالگی تحت این یائسگی ناشی از جراحی قرار گرفته اند، آسیب پذیرتر هستند.»

این مطالعه شامل داده هایی روی ۲۷۵۰ زن بود که برای برداشتن هر دو تخمدان، به دلیل بیماری های خوش خیم مانند آندومتریوز یا کیست یا برای پیشگیری از سرطان، تحت عمل جراحی قرار گرفتند. آنها با ۲۷۴۹ زن که تحت عمل جراحی قرار نگرفته بودند مقایسه شدند.

به ازای هر ۴۸ زن کمتر از ۴۳ سال جراحی شده، در مقایسه با زنان همسن و سالی که تخمدان هایشان برداشته نشده بود، یک زن به پارکینسون مبتلا شد.

این مطالعه خاطرنشان کرد که بیماری پارکینسون در مردان دو برابر زنان شایع است، که نشان می دهد عوامل مرتبط با جنسیت در آن نقش دارند.