

## چکیده فارسی:

مقدمه: طبق مطالعات انجام شده بیماریهای تیروئید همچون هیپو و هیپر تیروئیدی به طرق مستقیم و غیر مستقیم بر روی تکامل بافت بیضه و اسپرماتوژنز اثر می گذارند، بطوریکه عملکرد غیر طبیعی تیروئید می تواند بعنوان یک علت Pretesticular سبب اسپرماتوژنز غیر طبیعی شود و با تأثیر بر کیفیت مایع منی و ایجاد تغییراتی در پارامترهای آن، فرد را مستعد ناباروری می سازد

روش اجرا: تمام مردانی که به تازگی برای آنها تشخیص کم کاری و پر کاری تیروئید گذاشته شده بود و هنوز درمانشان شروع نگردید با رضایت شخصی برایشان تست آنالیز مایع منی در خواست شد و نتایج تست شامل: مورفولوژی، تحرک و تعداد اسپرم همراه با نتایج تست های تیروئید و سن بیمار در یک برگه داده (data) sheet جمع آوری شد.

نتایج: تعداد 30 بیمار مبتلا به اختلالات تیروئید وارد مطالعه شدند که میانگین سنی افراد در این مطالعه  $29.5 \pm 3.8$  سال بود. از این تعداد 7 بیمار TSH کمتر از  $0.4 \mu\text{g/ml}$  (23.3%) و 23 نفر TSH بالای  $6 \mu\text{g/ml}$  (76.7%) داشتند. 11 بیمار (36.7%) در این مطالعه تعداد اسپرم غیر نرمال داشتند که از این تعداد 8 بیمار هایپوتیروئید و 3 بیمار هایپرتیروئید بودند. مورفولوژی اسپرم در 9 بیمار (30%) در این مطالعه اختلال داشت. از این تعداد 2 بیمار (28.6%) مبتلا به هایپرتیروئیدی و 7 بیمار (30.4%) مبتلا به هایپوتیروئیدی بودند. 10 بیمار (33.3%) در این مطالعه اختلال در تحرک داشتند که از این تعداد 2 بیمار (28.6%) مبتلا به هایپرتیروئیدی و 8 بیمار (34.8%) مبتلا به هایپوتیروئیدی بودند.

نتیجه گیری: نتایج مطالعه ی حاضر نشان داد مشکلات تیروئیدی با آثار نامطلوبی در پدیده اسپرماتوژنز همراه می باشد که این موضوع می تواند نشانه همبستگی این دو باشد

کلیدواژه ها: هایپوتیروئیدی، هایپرتیروئیدی، مورفولوژی، تحرک و تعداد اسپرم