

## بررسی تأثیر عصاره جفت بلوط بر انقباضات عضلات صاف واژن در زنان مبتلا به شلی عضلات کف لگن

ناهید لرزاده<sup>۱\*</sup>، فریبا سپهوند<sup>۲</sup>، مریم سلیمانی نژاد<sup>۳</sup>، نسترن کاظمی راد<sup>۴</sup>

- ۱- دانشیار، گروه زنان، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی لرستان، خرم‌آباد، ایران
  - ۲- کارشناس ارشد انگل‌شناسی پزشکی، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی لرستان، خرم‌آباد، ایران
  - ۳- دانشجوی پزشکی، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی لرستان، خرم‌آباد، ایران
  - ۴- دانشجوی پزشکی، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی تهران، تهران، ایران
- \* آدرس مکاتبه: لرستان، خرم‌آباد، مجتمع کمالوند، دانشکده پزشکی، گروه زنان  
تلفن: ۰۹۱۲۹۳۱۷۸۶۶، (۰۲۱) ۲۲۰۶۶۱۸۰  
پست الکترونیک: nahid442000@yahoo.com

تاریخ تصویب: ۹۵/۶/۸

تاریخ دریافت: ۹۴/۵/۹

### چکیده

مقدمه: میوه بلوط و مخصوصاً جفت آن سرشار از تانن است که دارای اثرات متقبض کننده بر روی عضلات صاف می باشد.

هدف: بررسی اثرات متقبض کننده جفت بلوط بر روی عضلات شل واژن می باشد.

روش بررسی: این مطالعه به صورت کارآزمایی بالینی دوسویه کور بر روی تمامی زنان مراجعه کننده به بیمارستان عسلی شهر خرم‌آباد با شکایت شلی عضلات واژن از خرداد تا مهرماه سال ۹۲ بودند انجام شد. نمونه‌گیری به صورت غیراحتمالی و بر حسب تعداد مراجعین به مرکز انجام شد. در مرحله بعد به چهار گروه ۳۰ نفره که از نظر سن همسان‌سازی شده بودند، تقسیم شده سپس به هریک از گروه‌های مداخله یک غلظت مشخص از عصاره جفت بلوط (با درصدهای ۱/۵، ۲ و ۲/۵ درصد) تجویز شد. در پایان اطلاعات بوسیله آزمون‌های آماری و با استفاده از نرم‌افزار آماری SPSS ویراست ۱۹ مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفتند.

نتایج: در بررسی میانگین نمرات احساس رضایت و اوج لذت جنسی، احساس تنگی واژن حین نزدیکی، احساس لیز شدن واژن در افراد مورد مطالعه بعد از انجام مداخله در مقایسه با قبل از آن و دیگر پارامترها شامل بی‌اختیاری ادرار، احساس خروج توده از واژن، احساس عدم رسیدن به اوج لذت جنسی، احساس خروج هوا حین نزدیکی و احساس آرامش بعد از نزدیکی و کاهش میل جنسی به طور معنی‌داری در گروه دریافت‌کننده ژل ۲/۵ درصد بالاتر از سایر گروه‌ها بود ( $P < 0/0001$ ).

نتیجه‌گیری: عصاره جفت بلوط نه فقط اثرات تنگ شدن روی واژن دارد بلکه باعث لیز شدن واژن و از بین رفتن خشکی آن نیز می‌شود.

کلواژگان: انقباضات عضلات صاف واژن، شلی عضلات کف لگن، عصاره جفت میوه بلوط



## مقدمه

اختلال عملکرد جنسی و عدم رضایتمندی جنسی رنج می‌برند [۱۰] ولی مطالعه Weber و همکاران بین رضایتمندی عملکرد جنسی با پرولاپس کف لگن ارتباط آماری معنی‌داری را نشان ندادند [۱۱]. روش‌های درمانی مختلفی جهت درمان پرولاپس شامل روش‌های جراحی و غیرجراحی وجود دارد.

پساری، ورزش‌های کگل، فیزیوتراپی و هورمون درمانی جزء روش‌های غیرجراحی و کولپورافی خلفی و قدامی جزء روش‌های جراحی می‌باشد [۱۲].

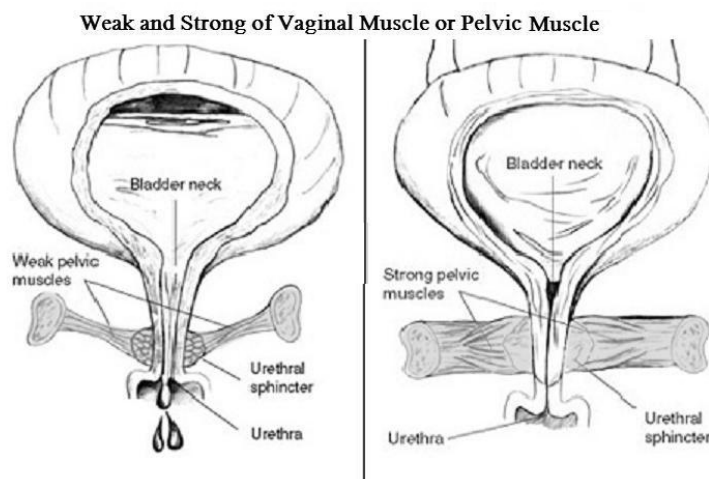
عمل جراحی کولپورافی در بعضی تحقیقات مشابه مطالعه باردر (Barder) و همکاران باعث بهبود عملکرد جنسی و افزایش رضایتمندی جنسی و در بعضی تحقیقات مانند مطالعه روگر (Roger) و همکاران ۳-۶ ماه پس از جراحی، کاهش رضایت جنسی را در نمونه‌های مورد بررسی نشان داده‌اند [۹، ۱۳].

داروهای گیاهی از مدت‌ها قبل جهت درمان بیماری‌های مختلف مورد استفاده قرار گرفته‌اند. یکی از این گیاهان بلوط می‌باشد که کاربرد فراوان دارد. بلوط موردنظر در این تحقیق از گونه *Quereus infectoria* و *Q. brantii* می‌باشد که در استان لرستان (درود و خرم‌آباد) می‌روید. این بلوط دارای برگ‌های خاکستری متمایل به سبز می‌باشد و شاخه‌های کرکدار دارد. میوه‌اش بیضوی است و حدود ۱۵ تا ۲۰ گرم وزن دارد و به صورت کپسول در درون پیاله قرار دارد.

میل جنسی یک موهبت الهی است که مانند دیگر نعمت‌ها و غرایز طبیعی، همچون خواب و گرسنگی و تشنگی و نیازمند توجه و رعایت بهداشت مربوطه جهت استفاده صحیح و نیز در صورت هر گونه مشکل و بیماری نیاز به درمان دارد [۲، ۱] از آنجا که در کشور ما بسیاری از افراد در مسائل مربوط به امور جنسی شرم و حیای زیادی از خود نشان می‌دهند، بسیاری از ازدواج‌ها هم به همین دلیل با ناآگاهی طرفین با مشکلات زیادی برای زوجین در روابط جنسی آنها پیش می‌آید [۳].

رضایتمندی جنسی تحت تأثیر عوامل مختلفی از جمله استرس‌های شغلی، کشمکش‌های روابط زوجین، سطح تحصیلات و فرهنگ، مشکلات اقتصادی، سازش‌های اخلاقی و جنسی، مشکلات و بیماری‌های جسمی و روانی طرفین قرار دارد [۶]. یکی از مشکلات جسمی شلی عضلات کف لگن است [۷] (شکل شماره ۱ عضلات ضعیف و قوی ماهیچه‌های واژن و لگن) شلی این عضلات کف لگن باعث افتادگی (پرولاپس) ارگان‌های لگنی، اختلال عملکرد ارگان‌های لگنی، مقاربت دردناک یا دیسپارونی، کم‌درد، اختلال عملکرد جنسی و عدم رضایتمندی جنسی زوجین می‌شود [۸].

گرچه پرولاپس اندام‌های لگنی و شلی عضلات کف لگن به عنوان عامل مؤثر در رضایتمندی جنسی شناخته شده است [۹] و یک سوم افراد مبتلا به پرولاپس ارگان‌های لگنی از



Source: <http://kidney.niddk.nih.gov/KUDiseases/pubs/ui/women/index.aspx>

شکل شماره ۱ - عضلات ضعیف و قوی واژن یا لگن

این ترکیب به طور موفقیت آمیزی در درمان این بیماری مؤثر واقع شده است [۱۷].

در مطالعه‌ای که بر روی *Quercus aucheri* انجام شده، چنین بیان شده که گال‌های بلوط به صورت یک قابض، ضد عفونی کننده و منعقدکننده‌ی خون استفاده می‌شود. جوشانده‌ی آن نیز برای درمان اسهال حاد و التهاب به کار می‌رود علاوه بر این جوشانده‌ی این گیاهان برای سوختگی‌ها و زخم‌ها نیز کاربرد دارد [۱۸].

حیدری و همکاران [۱۹] به علت خواص مختلف دارویی تانن‌ها از جمله جلوگیری از رشد پاتوژن‌ها و ضد خونریزی و قابض بودن، در پژوهش خود از پودر تانن موجود در گال‌های *Q. infectoria* برای ترمیم زخم‌های پوستی در موش استفاده کردند. در مطالعه دیگری بر روی خصوصیات ترمیم زخم *Q. infectoria*، توسط یوماچیگی و همکاران در سال ۲۰۰۸ افزایش سرعت ترمیم زخم در موش‌ها توسط عصاره‌ی اتانولی گال‌های بلوط گزارش شد [۲۰].

با توجه به اثرات تنگ کنندگی تانن جفت بلوط و اثرات آن بر روی عضلات صاف در صدد بر آمدمیم از این خاصیت جهت انقباض عضلات صاف واژن در خانم‌هایی که مشکل شلی این عضلات را دارند، استفاده کنیم.

### مواد و روش‌ها

مطالعه به روش کارآزمایی بالینی دوسویه کور انجام شده و با کد N2 ۱۳۸۸۰۴۰۷۱۸۴۲ در پایگاه IRCT ثبت شده است. تمامی زنان مراجعه کننده به مطب و درمانگاه بیمارستان عسلی شهر خرم‌آباد با شکایت شلی عضلات واژن که متأهل و مبتلا به انواع پرولاپس ارگان‌های لگنی و کاندید عمل جراحی کولپورافی بودند از خرداد تا مهرماه سال ۹۲ پس از تصویب توسط کمیته اخلاق پزشکی دانشگاه علوم پزشکی لرستان و کسب رضایت‌نامه آگاهانه از کلیه بیماران وارد مطالعه شدند. در مرحله بعد از میان آنها تعداد ۱۲۰ نفر که دارای فرزند بوده و تحصیلات راهنمایی یا بالاتر را داشتند و سابقه جراحی‌های لگنی و پستان، مصرف داروهای مخدر، بیماری‌های مزمن (دیابت، فشار خون، قلب) در خود و همسر و مشکلات جنسی

این نوع بلوط عمری طولانی داشته و سازمان خواروبار جهانی عمر آنها را بین ۷۰۰ تا ۱۰۰۰ سال برآورد کرده است [۱۴].

میوه بلوط ایرانی از دو جز پیاله و کپسول تشکیل شده و کپسول نیز دارای سه قسمت است.

پوسته خارجی که دور کپسول را فرا گرفته است و حدود ۷ درصد وزن میوه را به خود اختصاص می‌دهد. جفت (تانن) پوست نازکی است که به دور مغز پیچیده است (دومین پوست دانه). در منطقه مورد مطالعه ۳ درصد میوه خشک را شامل می‌شود. یعنی از هریک کیلوگرم بلوط خشک ۳۰ گرم جفت (تانن) خشک به دست می‌آید.

مغز بلوط آخرین قشر دانه بلوط است. مغز در زمانی که هنوز خشک نشده است نرم بوده، ولی پس از آن هرچه از زمان جمع‌آوری بلوط بگذرد به دلیل تبخیر آب درونی آن از وزن مغز کاسته می‌شود. در این گیاهان اسید شیکیمیک، متیل سالیسیلات و ترکیبات ترپنئیدی و بویژه تانن یافت می‌شود. پوست بلوط پادزهر خوبی برای مسمومیت‌های ناشی از آلکالوئیدها و فلزات است [۱۴]. ضمناً پوست بلوط با نام (جفت) دارای تانن فراوان است. از خواص درمانی تانن می‌توان به موارد زیر اشاره نمود:

قابض، ضد اسهال، منعقدکننده خون، رفع خونریزی معده، خونریزی‌های قاعدگی، رفع خلط خونی، کمک در درمان ادم اندام‌ها، آلبومینوری ناشی از ضایعه‌ی کلیه‌ها.

در استعمال خارجی به علت قابض بودن در تنگ کردن واژن و مقعد، رفع ترشحات واژینال، آگزماهای ترشح‌دار، زیادی ترشح عرق، ترک و شکاف نوک پستان، سوختگی‌ها، بواسیر، ترک و خراش ناحیه‌ی مقعد، خنثی کردن ترکیبات سمی آنتی‌هیستامین‌ها مؤثر بوده، همچنین ممکن است با ایجاد یک پوشش، محافظی برای زخم‌های تازه التیام یافته شود [۱۵]. مولیباوان و همکارانش در مقاله‌ای که در سال ۲۰۰۶ به چاپ رسیده بیان کرده‌اند که عصاره‌ی متانولی میوه *Quercus lusitanica* یک اثر مهاری قابل توجه روی همانندسازی ویروس نوع دو تب استخوان دارد [۱۶].

تأثیر ترکیب جفت بلوط و بادرنجبویه در کنترل زخم‌های کوچک آفتی مخاط دهان بررسی شده که نتایج نشان می‌دهد



پایایی معاینه بالینی و تعیین درجه افتادگی ارگان‌های لگنی از روش ضرایب هبستگی (اسپیرمن درصد ۹۶ = $r$ ) استفاده شد. اطلاعات بوسیله آزمون‌های آماری مجذور کای، پیرسون، آزمون دقیق فیشر و تحلیل واریانس و با استفاده از نرم افزار آماری SPSS ویراست ۱۹ مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفتند.

## نتایج

این مطالعه بر روی ۱۲۰ نفر انجام شد که میانگین سنی آنها  $36 \pm 5/4$  سال بود تمامی نمونه حداقل یک زایمان واژینال داشتند و ۴۲ نفر (۳۵ درصد) حداقل سابقه یک مورد زایمان به روش سزارین داشتند بیشترین نوع افتادگی در ۷۸ نفر (۶۵ درصد) شلی پرینه بود و ۴۲ نفر (۳۵ درصد) سیستوسل (افتادگی مثانه) داشتند.

در بررسی میانگین رضایت جنسی در افراد مورد مطالعه بعد از انجام مداخله در مقایسه با قبل از آن به طور معنی‌داری در گروه دریافت‌کننده ژل ۲/۵ درصد عصاره جفت بلوط بالاتر از سایر گروه‌ها بود (جدول شماره ۱).

تفاوت در توزیع فراوانی دفعات اوج لذت جنسی نیز در گروه‌های مورد مطالعه به لحاظ آماری معنی‌دار بود و بیشترین میزان اوج لذت جنسی در گروه استفاده‌کننده از ژل ۲/۵ درصد دیده می‌شد به گونه‌ای که درصد افرادی که همیشه و اغلب مواقع ارگاسم را تجربه کرده بودند، حدود ۶۰ درصد بود و این در حالی بود که ۶۰ درصد از گروه دریافت‌کننده دارونما بندرت و یا هیچ وقت ارگاسم را تجربه نکرده بودند. ( $P < 0/001$ ) (نمودار شماره ۱).

در بررسی موارد مشکلات جنسی زنان در قبل و بعد از مصرف ژل عصاره جفت بلوط یافته‌های زیر دیده می‌شود. در مورد احساس تنگی واژن حین نزدیکی در افراد مورد مطالعه بعد از مصرف ژل عصاره جفت بلوط ۲/۵ درصد در مقایسه ژل ۲ درصد و ژل ۱/۵ درصد و دارونما تفاوت معنی‌داری دیده شد به گونه‌ای که از تعداد ۳۰ نفر اعضای این گروه تعداد ۲۸ نفر (۹۳ درصد) احساس تنگ شدن واژن بلافاصله بعد از مصرف ژل ۲/۵ درصد را گزارش نمودند. که این مقدار در سایر گروه‌ها به ترتیب ۳۳ و ۶/۷ درصد بود (جدول شماره ۲).

در همسر (انزال زودرس، ناتوانی جنسی) و عفونت‌های ادراری و تناسلی را نداشتند، وارد مطالعه شدند.

نمونه‌گیری به صورت غیراحتمالی و بر حسب تعداد مراجعین به مرکز انجام شده است. تمامی زنان جهت تعیین درجه پرولاپس در وضعیت لیتوتومی معاینه و براساس استاندارد pop-Q پرولاپس لگنی به چهار درجه ۱، ۲، ۳، ۴ درجه‌بندی شدند. این معاینه و درجه‌بندی جهت ورود به مطالعه بود. در مرحله بعد با استفاده از روش تخصیص تصادفی بلوک‌بندی شده به چهار گروه ۳۰ نفره (سه گروه مداخله و یک گروه کنترل) که از نظر سن همسان‌سازی شده بودند، تقسیم شده و پس از توضیح اهداف پژوهش به نمونه‌ها و کسب رضایت‌نامه آگاهانه جهت شرکت در مطالعه فرم پرسشنامه شماره ۱ (شامل اطلاعات دموگرافیک بیماران) و پرسشنامه شماره ۲ (پرسشنامه رضایتمندی جنسی) توسط آنها تکمیل شد. سپس به هریک از گروه‌های مداخله یک غلظت مشخص از عصاره جفت بلوط (۱۰ - ۱۵ و ۲۰ گرم با درصدهای ۱/۵، ۲ و ۲/۵ درصد) تجویز شد. برای گروه کنترل همان ژل پایه بدون عصاره بلوط (شامل متیل پارافین درصد ۲- اسید استیک- آب دی‌یونیزه و گلیسرین) تجویز شد. بعد از تهیه جفت بلوط جهت عصاره‌گیری از حلال متانول ۸۰ درصد استفاده شد. عصاره به روش ماسراسیون در دمای محیط تهیه شد. پس از ۴۸ ساعت عصاره حاصل صاف و حلال آن تحت خلأ جداسازی شد. سپس در دمای محیط به شکل پودر درآمد و تا زمان استفاده در یخچال نگهداری شد. غلظت‌های مختلف عصاره بعد از اتمام دوره پرپود به مدت ۳ روز و ۵ دقیقه قبل از تماس جنسی به صورت واژینال استفاده شده و سپس بعد از آن دستور تماس جنسی به نمونه‌ها داده شد. روز بعد از استفاده از عصاره هر ۴ گروه از نظر وجود عوارض دارو و رضایتمندی جنسی (توسط پرسشنامه رضایتمندی جنسی PISQ) بررسی شدند. نمرات کسب شده از پرسشنامه‌ها بعد از تعیین درصد در ۵ سطح کاملاً راضی (۱۰۰-۸۱)، نسبتاً راضی (۸۰-۶۱)، بی‌نظر (۶۰-۴۱)، نسبتاً ناراضی (۴۰-۲۱) و کاملاً ناراضی (۲۰-۰) طبقه‌بندی شدند. اعتبار ابزار با استفاده از اعتبار محتوی، پایایی (اعتماد) پرسشنامه از آزمون کرونباخ آلفا (پرسشنامه رضایت جنسی کرونباخ ۸۹ درصد) و برای تعیین



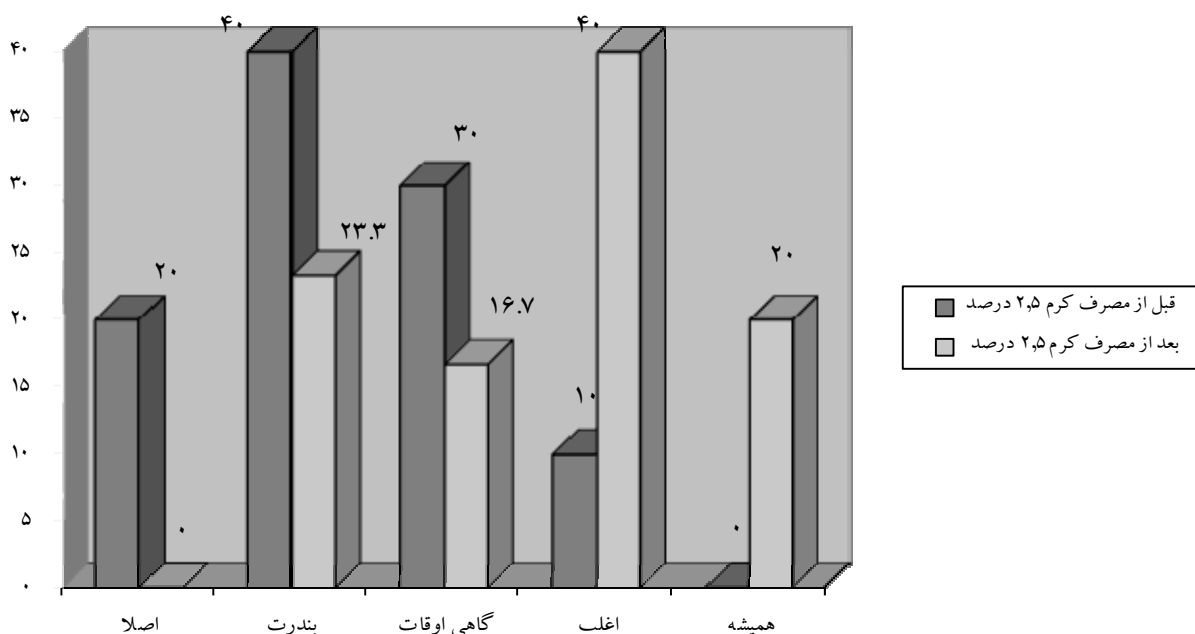
جدول شماره ۱- توزیع فراوانی احساس رضایت جنسی در افراد مورد مطالعه بعد از انجام مداخله

احساس رضایت جنسی	ناراضی	نسبتاً ناراضی	نظری ندارم	راضی	کاملاً راضی	گروه‌های مطالعه
	تعداد (درصد)	تعداد (درصد)	تعداد (درصد)	تعداد (درصد)	تعداد (درصد)	
	۲ (۶/۷)	۵ (۱۶/۷)	۴ (۱۳/۳)	۱۶ (۵۳/۳)	۳ (۱۰)	*کرم ۲/۵ درصد
	۳ (۱۰)	۱۲ (۴۰)	۷ (۲۳/۳)	۸ (۲۶/۷)	۰ (۰)	کرم ۲ درصد
	۳ (۱۰)	۱۳ (۴۳/۳)	۸ (۲۶/۷)	۶ (۲۰)	۰ (۰)	کرم ۱/۵ درصد
	۳ (۱۰)	۱۴ (۴۶/۷)	۸ (۲۶/۷)	۵ (۱۶/۷)	۰ (۰)	دارونما

\*Pvalue= ۰/۰۰۲۱

$X^2 = 23.95$

\* بعد از مداخله سطح رضایت جنسی در افراد استفاده‌کننده از کرم واژینال ۲/۵ درصد به صورت معناداری بالاتر از سایر گروه‌ها بود.



نمودار شماره ۱- توزیع فراوانی دفعات اوج لذت جنسی در گروه‌های مورد مطالعه با مصرف کرم ۲/۵ درصد

جدول شماره ۲- توزیع فراوانی احساس تنگی واژن حین نزدیکی در افراد مورد مطالعه بعد از انجام مداخله

P-Value	کل	دارد	ندارد	احساس تنگی واژن حین نزدیکی	گروه‌های مطالعه
	تعداد (درصد)	تعداد (درصد)	تعداد (درصد)		
	۳۰ (۱۰۰)	۲۸ (۹۳/۳)	۲ (۶/۷)		کرم ۲/۵ درصد
<۰/۰۰۰۱	۳۰ (۱۰۰)	۱۰ (۳۳/۳)	۲۰ (۶۶/۷)		کرم ۲ درصد
	۳۰ (۱۰۰)	۲ (۶/۷)	۲۸ (۹۳/۳)		کرم ۱/۵ درصد
	۳۰ (۱۰۰)	۲ (۶/۷)	۲۸ (۹۳/۳)		دارونما



احساس خروج هوا حین نزدیکی و احساس آرامش بعد از نزدیکی و کاهش میل جنسی تفاوت قابل ملاحظه‌ای در نتایج استفاده از ژل ۲/۵ درصد در مقایسه با سایر گروه‌ها دیده شده ( $P < 0/0001$ ) (جدول شماره ۴).

هیچ‌گونه عارضه جانبی به دنبال استعمال ژل عصاره جفت بلوط در تمام گروه‌های مورد مطالعه دیده نشد.

احساس خشکی واژن یافته شایع دیگری بود که پس از استفاده از مقادیر مذکور ژل عصاره جفت بلوط بیشترین تأثیر در گروه دریافت کننده ژل ۲/۵ درصد دیده شد (۲۶ نفر از ۳۰ نفر، ۸۶ درصد) این مقدار در سایر گروه‌ها به ترتیب ۴۳ درصد و ۳۳ درصد بود (جدول شماره ۳). در دیگر پارامترها شامل بی‌اختیاری ادرار، احساس خروج توده از واژن، احساس عدم رسیدن به اوج لذت جنسی،

جدول شماره ۳- فراوانی احساس خشکی واژن حین نزدیکی در افراد مورد مطالعه بعد از انجام مداخله

P-Value	احساس خشکی واژن حین نزدیکی			گروه‌های مطالعه
	کل تعداد (درصد)	ندارد تعداد (درصد)	دارد تعداد (درصد)	
	۳۰ (۱۰۰)	۲۶ (۸۶/۷)	۴ (۲۶/۷)	کرم ۲/۵ درصد
	۳۰ (۱۰۰)	۱۳ (۴۳/۳)	۱۷ (۵۶/۷)	کرم ۲ درصد
$<0/0001$	۳۰ (۱۰۰)	۱۰ (۳۳/۳)	۲۰ (۶۶/۷)	کرم ۱/۵ درصد
	۳۰ (۱۰۰)	۱۰ (۳۳/۳)	۲۰ (۶۶/۷)	دارونما

جدول شماره ۴- فراوانی تأثیر کرم ۲/۵ درصد بر احساس خروج هوا حین نزدیکی عدم رسیدن به اوج لذت جنسی احساس خروج توده در واژن بی‌اختیاری ادراری حین اوج لذت جنسی عدم احساس آرامش بعد از نزدیکی در افراد مورد مطالعه قبل و بعد از انجام مداخله ( $P-Value < 0/0001$ ).

P-Value	کل	بعد از مداخله		قبل از مداخله		مشکلات جنسی
		ندارد	دارد	ندارد	دارد	
		تعداد (درصد)	تعداد (درصد)	تعداد (درصد)	تعداد (درصد)	
	۳۰ (۱۰۰)	۲۵ (۸۳/۳)	۵ (۱۶/۷)	۱ (۳/۳)	۲۹ (۹۶/۷)	احساس خروج هوا حین نزدیکی
	۳۰ (۱۰۰)	۲۳ (۷۶/۷)	۷ (۲۳/۳)	۶ (۲۰)	۲۴ (۸۰)	عدم رسیدن به اوج لذت جنسی
$<0/0001$	۳۰ (۱۰۰)	۲۳ (۷۶/۷)	۷ (۲۳/۳)	۸ (۲۶/۷)	۲۲ (۷۳/۳)	احساس خروج توده در واژن
	۳۰ (۱۰۰)	۲۸ (۹۳/۳)	۲ (۶/۷)	۲ (۶/۷)	۲۸ (۹۳/۳)	بی‌اختیاری ادراری حین اوج لذت جنسی
	۳۰ (۱۰۰)	۲۰ (۶۶/۷)	۱۰ (۳۳/۳)	۰ (۰)	۳۰ (۱۰۰)	عدم احساس آرامش بعد از نزدیکی



ضد عفونی کننده و منعقدکنندهی خون استفاده می شود.

مطالعات همچنین نشان می دهد که عصاره جفت بلوط به طور طبیعی خواص ضد میکروبی دارد که این در کاهش عفونت های قارچی، مخمرها و باکتری ها کمک کننده می باشد که خود این مسأله علت اصلی خارش و بوی نامطبوع در منطقه تحریک شده می باشد. حیدری و همکاران [۲۲] به علت خواص مختلف دارویی تانن ها از جمله جلوگیری از رشد پاتوژن ها و ضدخونریزی و قابض بودن، در پژوهش خود از پودر تانن موجود در گال های *Q. infectoria* برای ترمیم زخم های پوستی استفاده کردند.

### نتیجه گیری

این پماد بدون هیچ گونه عارضه جانبی می باشد و می تواند در هر زمانی که نیاز باشد از آن استفاده کرد و در خانم های مسن نیز به خوبی قابل تأمل می باشد به دلیل اثرات لیز شونده و افزایش ترشحات واژن بهترین روش استفاده از آن ۲ بار در روز صبح و عصر می باشد و بهتر است در منطقه خارجی واژن استفاده شود و اگر ۵ دقیقه قبل از تماس جنسی از آن استفاده شود می تواند به عنوان یک لیزکننده طبیعی نیز مدنظر قرار بگیرد.

اثرات تنگ شدن آن بر روی عضلات صاف واژن بلافاصله بعد از استعمال آن احساس می شود ولی اکثر خانم ها برای حداکثر اثر آن زمان ۱۵-۱۰ دقیقه را ذکر می کنند. با توجه به نبود مطالعه قبلی در این زمینه و اینکه کرم واژینال ۲/۵ درصد عصاره جفت بلوط تفاوت واضحی در علائم افراد مورد مطالعه قبل و بعد از انجام مداخله ایجاد کرد و علیرغم اینکه مطالعه دارای یکسری محدودیت ها همچون عدم استفاده صحیح از عصاره، عدم مراجعه مجدد، معذوریت اخلاقی در پاسخ به سئوالات و همچنین کوتاه بودن دوره بررسی داشت با این حال پیشنهاد می شود که به عنوان یک درمان مناسب برای بهبود اختلالات جنسی در خانم ها استفاده شود.

یافته های این مطالعه نشان داد که بعد از مصرف ژل واژینال ۲/۵ درصد عصاره جفت بلوط میزان رضایت جنسی و اوج لذت جنسی، احساس تنگی واژن حین نزدیکی، احساس لیز شدن واژن و از بین رفتن خشکی آن به طور معناداری نسبت به سایر گروه های مورد مطالعه بالاتر بود ( $P < 0/001$ ).

مطالعات نشان می دهد که وقتی عصاره جفت بلوط به صورت موضعی استفاده می شود نه فقط اثرات تنگ شدن آن ظاهر می شود بلکه به علت اثرات آنتی اکسیدان آن بر روی دیواره واژن کمک به برگشت قدرت الاستوسیتی از دست رفته را که در اثر تغییرات هورمونی و زایمان ایجاد شده است نیز می شود. ضمناً جفت دارای تانن فراوان است. از خواص درمانی تانن می توان به موارد زیر اشاره نمود:

قابض، ضداسهال بودن، قطع خونریزی معده، خونریزی قاعدگی، در استعمال خارجی به علت قابض بودن در تنگ کردن واژن و مقعد، رفع ترشحات واژینال، بواسیر، ترک و خراش (شقاق) ناحیهی مقعد، مؤثر بوده، همچنین ممکن است با ایجاد یک پوشش، محافظتی برای زخم های تازه التیام یافته باشد [۱۵].

از طرفی خواص ضد میکروبی طبیعی آن به جلوگیری از عفونت نیز کمک می کند. در خانم های مسن نازک شدن لایه های واژن باعث نزدیکی دردناک، خشک شدن و حساسیت و قرمزی و افزایش میزان عفونت های قارچی و باکتریایی می شود که مصرف این کرم به علت داشتن اثرات ضد التهابی باعث از بین رفتن مشکلات فوق و کمک به ترمیم بافت صدمه دیده خارجی می شود [۱۷] و از طرفی مصرف این ژل سبب از بین رفتن خشکی واژن و لیز شدن آن می شود که خود این امر سبب از بین رفتن مشکلات جنسی خانم ها می شود تأثیر ترکیب گیاهی پوسته داخلی بلوط و بادرنجبویه در کنترل زخم های آفتی مینور مخاط دهان بررسی شده که نتایج نشان می دهد این ترکیب به طور موفقیت آمیزی در درمان این بیماری مؤثر واقع شده است [۲۰].

در مطالعه ای که بر روی *Quercus aucheri* انجام شده، چنین بیان شده که گال های بلوط به صورت یک قابض



## تشکر و قدردانی

در اجرای این تحقیق صمیمانه ما را یاری کردند، تشکر و سپاسگزاری می‌شود.

از مرکز تحقیقات داروهای گیاهی رازی دانشگاه لرستان که

## منابع

- Owhadi B. Human sexuality. Third Edition. Tehran, Attorpat publication, 2003, P: 85.
- Shokrollahi P. Prevalence and individual risk factors of inadequacies of sexual response in married women referred to health centers of the Tehran University of Medical Sciences. MSc of Midwifery thesis, Tehran University of Medical Sciences. 1996.
- Mahyar A, NoohiS. Practical guide to treat sexual dysfunction. First Edition. Tehran, Moein Publication, 2003, PP: 7-8.
- Saki K and Bahrainian SAH. Sexual dysfunction in a group of Iranian population. *Iran. J. Endocrin. Metab.* 1999; 1 (4): 291 - 5.
- Hashemifard AA. Problems and sexual dysfunction in men and women. Tehran. Chehr publication. 1992, P: 47.
- Pourafkari N. Psychiatry of behavioral sciences – Clinical Psychiatry. First Edition, Tehran. Shahrab Publications 2000, P: 62.
- Okonkwo JE, Obionu CO and Obiechina NJ. Factors contributing to urinary incontinence and pelvic prolapse in Nigeria. *Int. J. Gynecol. Obstet.* 2001; 74: 301 - 3.
- Artibani W, Stuart L, Stanton D, Kumar R, Villet. Pelvic floor reconstruction. *Urology* 2002; 42 (1): 1 - 11.
- Barder M, Visco A and Wyman J. Sexual function in women with urinary incontinence and pelvic organ prolapse. *Obstet Gynecol.* 2002; 99 (2): 281 - 89.
- McLennan AH. The prevalence of pelvic floor disorders and their relationship to gender, age, parity and mode of delivery. *Brit. J. Obstet. Gynecol.* 2000; (107): 1460 - 70.
- Weber A, Walters M and Piedmonte M. Sexual function and vaginal anatomy in women before and after surgery for pelvic organ prolapse and urinary Incontinence. *Am. J. of Obstet. Gynecol* 2000; 182 (6): 1610 - 5.
- Olsen A, Smith VJ, Bergstrom JO, Colling JC and et al. Epidemiology of surgically managed pelvic organ prolapse and urinary incontinence. *Obstet. Gynecol.* 1997; 89 (4): 501 - 506.
- Rogers RG, Kammerer-Doak D, Darrow A, Murray K, Olsen A, Barber M and Qualls C. Sexual function after surgery for stress urinary incontinence and / or pelvic organ prolapse: a multicenter prospective study. *Am. J. Obstet. Gynecol.* 2004; 191 (1): 206 - 10.
- Khosravi A. D and Behzadi A. Evaluation of The Antibacterial Activity of The Seed Hull of Quercus Brantii on some Gram Negative Bacteria. *Arak. J. Med. Sci.* 2006; 22 (4): 429 - 32.
- Motevaselian M and Farahi F. Measurement of Extractive Materiales of Quercusinfectoria for Foodstuff and Medicinal Value of It. Doctoral thesis. Medical faculty. Tehran University. 1979.
- Y Muliawan SY, Shamala Devi LSK, Hashim O and Yusof R. Inhibitory Potential of Quercus lusitanica Extract on Dengue Virus Type 2 Replication. *Southeast. Asian. J. Trop. Med. Public. Health* 2006; 37 (3): 132 - 5.
- Jahanshahi GH, Moattar F and Soltani MR. Evaluation of a Herbal Medicine in the Treatmentof Recurrent Aphthous Ulcer. *Beheshti Univ. Dent. J.* 2004; 22 (1): 19 - 25.
- Sakar MK, Ş hreto ğ lu D, zalp M, Ekizo ğ lu M, Placente S and Pizza C. Polyphenolic Compounds and Antimicrobial Activity of





Quercusaucheri Leaves. *Turk. J. Chem.* 2005; 29: 555 - 9.

**19.** Haidari R, Siami A, Pakbaz M and Aghazadeh M. Measurement of tannin in four genotype of Quercusinfectoria Olive and application of their gall powder in treatment of wound. *J. Aro. Med*

*Pla Res. Iran.* 2005; 21 (4): 433 - 43.

**20.** Umachigi SP, Jayaveera KN, Ashok Kumar CK, Kumar GS, Vrushabendraswamy BM and Kishore Kumar DV. Studies on Wound Healing Properties of QuercusInfectoria. *Trop. J. Pharm. Res.* 2008; 7 (1): 913 - 9.

