

گزارش نتایج ۸۸ سیکل IUI در ۷۵ زوج نازا در بیمارستان امیرالمؤمنین (ع) سمنان مهر ماه ۸۰ لغایت مرداد ماه ۸۲

اعظم آذرگون*^۱ (M.D.)، بهپور یوسفی^۲ (Ph.D.)

۱- دانشگاه علوم پزشکی سمنان، دانشکده پزشکی، بیمارستان امیرالمؤمنین، گروه زنان و زایمان

۲- دانشگاه علوم پزشکی سمنان، دانشکده پزشکی، گروه علوم تشریح

چکیده

سابقه و هدف: تزریق داخل رحمی اسپرم با یا بدون تحریک تخمک‌گذاری، برای درمان علل مشخصی از نازایی‌ها از جمله فاکتور مردانه، موکوز بد سرویکس، وجود آنتی‌بادی‌های ضداسپرم، موارد خفیف اندومتريوز، اختلالات مربوط به تخمک‌گذاری مقاوم به درمان‌های اولیه نازایی ناشناخته استفاده می‌شود. هدف از این مطالعه بررسی نتایج IUI در مرکز بیمارستان امیرالمؤمنین و مقایسه آن با آمار مراکز دیگر بوده است.

مواد و روش‌ها: نوع تحقیق، توصیفی است که بیماران کاندید IUI از مهرماه ۸۰ لغایت مرداد ماه ۸۲ مورد مطالعه قرار گرفتند. در ۲۱ سیکل از کلومیفن (CC) و ۶۷ سیکل از گنادوتروپین‌ها به همراه کلومیفن (HMG+CC) برای تحریک تخمک‌گذاری استفاده شد و از HCG یا Super fact به جای سرچ LH استفاده شد و بیماران بر اساس شرح حال، معاینه، انجام PCT، TSH، Prolactin و هیستروسالپینگوگرافی و آنالیز سمن به چهار گروه اصلی به ترتیب: ۱- اختلال در تخمک‌گذاری ۲- مردانه ۳- عدم تخمک‌گذاری و ۴- ناشناخته تقسیم شدند.

یافته‌ها: ۱۶ درصد حاملگی به ازای بیمار و ۱۳/۶ درصد به ازای سیکل داشتیم. ۳ مورد حاملگی در سیکل CC و ۹ مورد حاملگی در سیکل HMG+CC بود که از نظر آماری اختلاف معنی‌داری نداشتند ($P>0.85$). شایع‌ترین علت نازایی به ترتیب اختلال در عدم تخمک‌گذاری (۳۲٪) و مردانه (۳۰/۷٪) بود. از ۱۲ مورد حاملگی ۶ مورد حاملگی ترم زنده، ۲ مورد حاملگی در جریان، ۲ مورد سقط، ۱ مورد زایمان پره‌ترم، ۱ مورد مرگ داخل رحمی و ۱ مورد دوقلوایی بودند. درصد حاملگی به ازای سیکل در علل مختلف نازایی از نظر آماری معنی‌دار نبود ($0.1 < P < 0.2$).

واژه‌های کلیدی: IUI، گنادوتروپین‌ها، نازایی مردانه، اختلال در تخمک‌گذاری.

مقدمه

اگر چه این درمان همراه با تحریک تخمک‌گذاری ممکن است بهبودی در میزان حاملگی ندهد، اما زمان حاملگی را تسریع می‌کند [۱، ۲، ۶].

در تمام روش‌های تهیه اسپرم سعی می‌شود تا اسپرم‌های با حرکت بیشتر و مرفولوژی نرمال و یک‌دست تزریق شود.

حداقل یک میلیون اسپرم متحرک باید تزریق شود، به علت این که تعداد کمتر از این به ندرت با موفقیت همراه است.

تزریق داخل رحمی اسپرم با یا بدون تحریک تخمک‌گذاری برای درمان علل مشخصی از نازایی‌ها از جمله فاکتور مردانه، موکوز بد سرویکس، وجود آنتی‌بادی‌های ضداسپرم، موارد خفیف اندومتريوز، اختلالات مربوط به تخمک‌گذاری مقاوم به درمان‌های اولیه و نازایی ناشناخته استفاده می‌شود.