

الملخص العربي

المقدمة

من المعلوم ان هناك محاولات عديدة للتلقيح المجهرى قد اجريت منذ ما يقرب من عشرين عاما لعلاج العقم .فقد اجريت محاولات عديدة لتحفيز المبيض باستخدام كلوميفين سترات و هرمون الجونادوتروبين الا ان كانت هناك مشكلة تواجه الجميع الا و هى الخروج المبكر للهرمون المحفز للجسم الاصفر مما يؤدي لفشل عملية تحفيز المبيض .

لذا فظهور محفزات هرمون الجونادوتروبين و التي أدت الي تأخير خروج الهرمون المحفز للجسم الأصفر كانت حلا عظيما لهذه المشكلة .فمحفزات هرمون الجونادوتروبين قد أدت الي تقليل كفاءة مستقبلات الهرمون في الغدة النخامية مما عطل خروج الهرمون المحفز للجسم الأصفر . و باستخراج البويضات عند وصولها لحجم (١٨-٢٠ مم) و تخصيبها خارجيا ثم اعادة زرعها داخل الرحم كان هذا حلا عظيما .

الا أنه كانت لة بعض العيوب منها التكلفة العالية، و دخول المريضة فى تحفيز زائد للمبيض ، و كثرة الحقن المراد اعطائها كان لابد من حل اخر . و بظهور مثبطات الهرمون المحفز للجونادوتروبين في أوروبا عام (١٩٩٩) و في أمريكا عام (٢٠٠٠) كان هذا حلا اخر لهذه المشكلة و لكن أقل تكلفة، و أقل في عدد الحقن المطلوبة . فالمثبطات تتنافس مع الهرمون علي مستقبلاتة فتلغي عملة سريعا .

الهدف من العمل

مقارنة تأثير محفزات و مثبطات الهرمون المحفز للجونادوتروبين .

طريقة البحث

أجرى هذا البحث على ٥٠ زوج و زوجه من حالات العقم المدرجين فى برنامج الاخصاب المعملى فى مستشفى بنها الجامعى و شمل البحث مجموعتين

المجموعة الاولى:-

شملت ٢٥ زوج و زوجه تم توزيعهم على استخدام نوع واحد من العلاج (محفزات هرمون الجونادوتروبين) وكانت اسباب العقم فى هذه الحالات هى عدم القدره الانجابيه عند الرجال او عيب فى انابيب فالوب.

البروتوكول استخدم كالاتى:

استخدام عقار ديكابيتيل ٠,١ مجم يوميا من اليوم ٢١ بعد بدايه دوره السابقه حتى نزول دم الطمث و عندما نصل إلى مرحله التنشيط للغده النخاميه نبدأ فى استخدام عقار اخر يسمى الجونادوتروبين كالاتى:-

- أمبولان فى اليوم لمدته ٤ ايام ثم ثلاثة امبولات لمدة ٣ ايام ثم يتم عمل موجات فوق صوتيه عن طريق المهبل لنرى استجابة المبيضين للتنشيط و يتم بعد ذلك زيادة او نقص او تثبيت جرعة الجونادوتروبين.
- عندما يصل حجم البويضات إلى ١٨ مم او اكثر يتم اعطاء عقار اخر يسمى موجه القند المشيمائى البشرى (١٠٠٠٠ وحدة دولية).
- بعد ٣٤ ساعة من اخذ العقار الأخير يتم عمل عملية شفط البويضات.

المجموعة الثانية :-

شملت على ٢٥ زوج و زوجه تم استخدام بروتوكول جديد و مستحدث فى التنشيط و يسمى (مثبطات هرمون الجونادوتروبين) . وكان اسباب العقم فى هذه المجموعه شبيهة بالمجموعه السابقه.

تم استخدام البروتوكول على النحو التالى :-

- نبدأ فى استخدام عقار الجونادوتروبين كالسابق.
- يتم اعطاء عقار يسمى سيتروريليكس أستيت بجرعة ٠,٢٥ مجم يومياً من اليوم السابع من الدورة حتى يوم إعطاء عقار موجه القند المشيمائى البشرى.
- عندما يصل حجم البويضات إلى ١٨ مم أو أكثر يتم أخذ عينة دم لمعرفة تركيز هرمون الاستراديول ثم يتم إعطاء عقار موجه القند المشيمائى البشرى (١٠٠٠٠ وحدة دولية) عن طريق العضل.
- بعد ٣٤ ساعة يتم شفط البويضات

عملية شفط البويضات فى المجموعتين عن طريق الموجات فوق الصوتيه عن طريق المهبل:

- يتم أخذ البويضات للتعرف عليها بمعرفة المجهر المجسم ثم توضع فى الحضانه لمدة نصف ساعة فى خلالها يتم تجهيز أطباق النقشير و الحقن.
- يتم النقشير بمعرفة انزيم هياالويرونيديز ثم توضع البويضات فى الحضانه.
- يتم تجهيز عينة السائل المنوى من الزوج بالطريقة المعتادة.
- يتم حقن البويضات بالحيوانات المنوية تحت المجهر المعكوس واستخدام الميكرومنبوليتور.
- بعد ذلك توضع البويضات المحقنة فى الحضانه.
- يتم التعرف على الاخصاب بعد ١٦-١٨ ساعه من الحقن عن طريق ظهور ما قبل النويات بعد ٤٨ ساعة من بداية الحقن يتم الكشف عن البويضات المخصبة لمعرفة كم و نوعية الأجنه ثم يتم نقل الأجنه إلى رحم السيده الأم .
- بعد ١٤ يوم من شفط البويضات يتم عمل إختبار حمل فى الدم لمعرفة نتيجة الحمل.

كانت نتائج المجموعتين كالاتى:

- عمر السيدة و فتره العقم و كذلك أسباب العقم لا تختلف فى المجموعتين.
- فترة التنشيط فى المجموعتين كانت أطول فى المجموعة الأولى.

- عدد امبولات الجونادوتروبيين المستخدمه فى المجموعه الأولى أكثر من المجموعه الثانيه.
- البويضات قبل و بعد التنشيط أكثر فى المجموعه الأولى.
- نسبة البويضات الناضجه فى المجموعتين لا تختلف كثيراً.
- نسبة الأخصاب و كذلك الأنقسام الخلوى و نسبة الأجنه الجيده و نسبة الحمل لا تختلف فى المجموعتين.

من هذه النتائج نستخلص أن:

بروتوكول (مثبطات هرمون الجونادوتروبيين) يعطى نفس نتائج بروتوكول (محفزات هرمون الجونادوتروبيين) الطويل ويتميز عنه فى أن عدد أمبولات الجونادوتروبيين أقل، وكذلك فترة التنشيط أقل. ولهذا ننصح باستخدام بروتوكول (مثبطات هرمون الجونادوتروبيين).