الملخص العربي

يتم تعريف خلل المرحلة المتصفرة بأنه عيب في وظيفة الجسم الأصفر مع عدم كفاية إنتاج هرمون البروجستيرون .

يحدث ذلك مع من يخضعن لتنشيط المبايض في تقنيات الإخصاب المساعد لحفز حويصلات متعددة من النمو واسترجاع أكثر من بويضة .

بالنسبة لأولئك النساء أن تصور غياب أو نقص في إفراز هرمون البروجستيرون قد يؤدي إلي نقص نمو بطانة الرحم أو نزيف الرحم غير الطبيعي .

فالعلاج بالبروجستيرون الصناعي (علي سبيل المثال خلات ميدروكسي البروجستين) عن طريق المهبل سيوفر الحماية علي نحو فعال ، إلا أنه يوجد بعض التخوف الرابط بين هذا المركب وسرطان الثدي ، لذلك فإن بعض النساء يفضلن البروجستيرون الطبيعي.

الدراسة :

الهدف من هذه الدراسة تأثير توقيت البدء في دعم المرحلة المتصفرة علي معدل الحمل ومعدل الزرع الجنيني في دورة الحقن المجهري .

التصميم : دراسة عشوائية متحكمة

ستون مريضة خضعن للحقن المجهري تم توزيعهن بشكل عشوائي في أحد ذراعي الدراسة كل ذراع (مجموعة) ٣٠ مريضة جميع المريضات تم خفض هرموناتهن بأستخدام بروتوكول طويل .

ثم يعطي البروجستيرون لدعم المرحلة المتصفرة يومياً عن طريق المهبل ٤٠٠ ملغ مرة واحدة يومياً .

حيث يعطي في المجموعة الأولي يوم سحب البويضات وفي المجموعة الثانية يوم نقل الأجنة.

النتائج :

لاحظنا أن في المجموعة الاولي في يوم سحب البويضات كان مستوي هرمون بروجسترون بالدم منخفض عن المجموعة الثانية (وإن كان الفرق غير مؤثر إحصائياً) ، لكن المثير للاهتمام انه بعد ٤٨ ساعة من إعطاء البروجستيرون وجدنا تغييراً دراماتيكياً في مستويات البروجستيرون في كلا المجموعتين ، حيث أصبحت مستويات البروجستيرون في الدم أعلي في المجموعة ١ من المجموعة ٢ . قد تبين انه في يوم إعادة الأجنة المريضات اللاتي حملن قد ارتفعت لديهن مستويات هرمون البروجسترون بالدم مما كان عليه النساء اللاتي لم تحملن وكان الفارق كبيراً جداً من الناحية الإحصائية ، وجدنا أن في معظم المريضات في دراستنا لم يكن هناك مضاعفات .

وجد أن مستوي البروجسترون في يوم إعادة الأجنة ذا حساسية عالية للتنبؤ بإيجابية اختبار الحمل (البروجسترون عند ١٧.٦١ نانوجرام /ملليلتر أعطي ٩٠.٩% حساسية و ٧٨.٩% خصوصية) .