

Outcome of intracytoplasmic sperm injection(icsi) in assisted reproductive technology(art)unit of benha university hospital

Hamada Abdel Kader Abu Bakre Abdel Kader

يعتبر الحقن المجهري للبويضة من أعظم التطورات في مجال الإخصاب المساعد.2. ومنذ إدخال الحقن المجهري في مجال الإخصاب المساعد ومعدل الإخصاب ونمو الجنين بهذه الطريقة قد فاق بصورة كبيرة نتائج الطرق الأخرى للإخصاب المساعد والمستخدمة قبل هذه الطريقة ، ومازال التحسن في نتائج هذه الطريقة مستمراً مع اكتساب خبرة أكبر في هذه الطريقة بمرور الوقت.3. تتم هذه الطريقة في معمل متخصص بواسطة فريق على درجة عالية من الكفاءة ، حيث تم تجهيز البويضات والمني أولاً ثم بعد ذلك يتم الحقن. الغرض من البحث: هو تحديد محصلة نتائج التلقيح المجهري بوحدة الإخصاب المساعد بمستشفى بنها الجامعي. مادة وطرق البحث: تمت هذه الدراسة على 20 سيدة من المتردّدات على وحدة مساعدة الخصوبة بقسم أمراض النساء والتوليد بمستشفى بنها الجامعي واللائي تعانين من عقم يعود لعوامل مختلفة ، إما عوامل خاصة بالزوجة ، مثل انسداد الأنابيب أو عدم التبويض ، أو عوامل خاصة بالزوج ، وفي بعض الحالات لم يكن هناك عوامل واضحة للعقم ، وتم أخذ التاريخ المرضي الكامل ، ثم فحص كلي شامل ، وعلى البطن ، وموضعى للحوض. ثم عمل أشعة بالموجات فوق الصوتية على البطن ، وعن طريق المهبل ، وعمل أشعة بالصيغة للأنابيب والرحم ، كما تم عمل تحاليل معملية لقياس مستوى الهرمونات المختلفة ، كما تم تحليل السائل المنوي للزوج ، تراوحت أعمارهن من 22 - 40 سنة ، وقد تم حث التبويض لهن بطرق مختلفة ، ثم جمع البويضات بعد 36 ساعة من حقن هورمون القد المتشيّمي (HCG) بمساعدة الموجات فوق الصوتية عن طريق المهبل ، كما تم تجهيز السائل المنوي عن طريق الإستمناء ، وتم تحضيره لعمليات الحقن المجهري بطريقة واحدة ، ثم تم تجهيز البويضات الناضجة للحقن. ثم يتم بعد ذلك تقييم الإخصاب والإنقسام لكل بويضة بعد الحقن 18-20 ساعة للإخصاب ثم 40-42 ساعة للجنين. النتائج: وجد أن معدل الإخصاب والانقسام وحدوث حمل يتراوح من 32% إلى 35% من إجمالي عدد الحالات. التوصية: نوصي بأن تكون هناك دراسات أخرى من مراكز مختلفة تضم عدد أكبر من الحالات لتأكيد نتائج هذه الدراسة.