

Relation between follicular fluid lactoferrin and fertilization outcome in women undergoing

Yomna Mohammad Tawfiq El Sherbeni

أولاً: المقدمة السائل حول البويضات له دور هام فى نمو البويضات و حدوث التبويض و يتباين تكوينه باختلاف حجم البويضات. هذا السائل من السهل الحصول عليه أثناء عمليات أطفال الأنابيب. اللاكتوفيرين هو جليكوبروتين له جاذبية عالية لعنصر الحديد و يصنف ضمن عائلة الترانسفيرين لتشابه التكوين بينهما. يتواجد اللاكتوفيرين أصلاً فى اللبن و كذلك فى العديد من سوائل الجسم كالدّم و الدموع و السائل المنوى و السائل الأمنيوسى و إفرازات عنق الرحم. اللاكتوفيرين له دور كبير فى الخصوبة و عملية التكاثر فهو موجود فى الجنين ثنائى و رباعى الخلايا و يختفى بعد زرع فى بطانة الرحم ويزيد مستواه فى الدّم عند الأسبوع التاسع و العشرين من الحمل. و هو موجود أيضاً فى نيوتروفيلات الجهاز التناسلى و إفرازات عنق الرحم. يصل اللاكتوفيرين للبويضات عن طريق الدّم و أيضاً يفرز من الخلايا المحيطة بالبويضة. و قد أثبت أنه منشط لعوامل النمو و محفز لانقسام الحامض النووى. و اللاكتوفيرين له ارتباط قوى بالمناعة فهو يفرز من النيوتروفيلات و يخزن فى الحبيبات الثانوية بهار كما أنه له علاقة بتنظيم افراز بعض السيتوكينات المرتبطة بعملية الألتهاب. ثانياً: الهدف من الدراسة وطريقة البحث: إن هذه الدراسة مهمة بتقييم دور اللاكتوفيرين الموجود فى السائل المحيط بالبويضات و إيجاد العلاقة بينه و بين ناتج التبويض عند السيدات الخاضعات لعمليات أطفال الأنابيب. شملت هذه الدراسة 31 زوج من المترددين على مركز أطفال الأنابيب بمستشفى بنها الجامعى. قد شملت الدراسة: السيدات من سن 20-32 السيدات اللاتى تعانين من العقم بسبب مشاكل فى قنوات فالوب أو فى الرحم أو فى عنق الرحم. حالات العقم غير معروف السبب. قد تم استبعاد التالى من الدراسة: السيدات اللاتى تعانين من الإندومتريوزس أو اللاتى معدل كتلة الجسم لهن أكثر من 35. الرجال الذين يعانون من تشوهات عالية فى الحيوانات المنوية أو الغياب الوظيفى للحيوانات المنوية من السائل المنوى. بالنسبة للسيدات تم: أخذ التاريخ المرضى. الفحص الطبى العام. عمل أشعة بالموجات فوق الصوتية. عمل صورة دم كاملة. تحليل مستوى الجلوكوز صائم بالدم. تحاليل الهرمونات: الهرمون المنشط للجريبات. الهرمون المنشط للجسم الأصفر. هرمون الاستراديول. الهرمون المنشط للغدة الدرقية. يتم تنشيط التبويض للسيدات باستخدام نفس النظام مع تعديل الجرعة تبعاً للوزن و السن و عدد البويضات الأولية. متابعة التبويض باستخدام الموجات فوق الصوتية. التقاط البويضات باستخدام الموجات فوق الصوتية عن طريق المهبل. قياس نسبة اللاكتوفيرين فى الدّم و فى السائل المحيط بالبويضات باستخدام فحص المناعة المرتبط بالإنزيم (ELISA). تقييم التلقيح عن طريق فحص الأجنة وعدد الخلايا والتفتت بها. و بالنسبة للرجال تم: تحليل السائل المنوى طبقاً لمواصفات منظمة الصحة العالمية على شريحة ماكلر. و قد تم قياس: نسبة اللاكتوفيرين فى الدّم و فى السائل المحيط بالبويضات. و كذلك أيضاً تم: تقييم التلقيح. ثالثاً: الخلاصة: أظهرت هذه الدراسة عدم وجود علاقة احصائية لها دلالة بين مستوى اللاكتوفيرين فى البلازما و مستواه فى السائل حول البويضات. و أظهرت هذه الدراسة أيضاً عدم وجود علاقة احصائية لها دلالة بين مستوى اللاكتوفيرين (فى السائل حول البويضات أو البلازما) و حدوث التلقيح أو درجة كفاءة الأجنة.