

Infertility Treatment

درمان های نازایی

مقدمه :

ساده ترین درمان ناباروری دارو درمانی است که معمولا در مطب ها انجام می گردد و بیمار به مراکز پیشرفته جهت ART مراجعه نمی کنند و در صورت عدم پاسخگویی به دارو درمانی بیماران به مراکز ناباروری جهت ART (Artificial reproductive treatment) ارجاع داده میشوند.

انواع درمان های نازایی:

درمان ها در مراکز ناباروری شامل موارد زیر می باشد :

IUI (INTRAUTERINE INSEMINATION) (لقاح داخل رحمی)

که در صورتی که در HSG (عکس رنگی رحم) لوله های فالوپ چسبندگی نداشته باشند و رحم سالم باشند و میزان اسپرم مرد هم خوب باشد (نتیجه آزمایش آنالیز اسپرم خوب) با تحریک تخمک گذاری به وسیله هورمون کلومیفن و لتروزول و در ادامه دادن HMG به بیمار و انجام تریگر بیمار با HCG بیمار را آماده انجام IUI می کنند که حدود ۱۴ روز به طول می انجامد و در نهایت در روز عمل ای یو ای همسر بیمار هم اسپرم می دهد و آزمایشگاه Processing بر روی اسپرم انجام داده و انرا پزشک زنان به داخل رحم بیمار تزریق می کند. که از نظر کتابی تا ۶ بار میتوان ای یو ای را برای بیمار به فاصله یک تا دو ماه انجام داد و اگر بیمار نتیجه نگرفت قدم بعدی درمان عمل ای وی اف یا لقاح مصنوعی است.

IVF (IN VITRO FERTILISATION) (لقاح خارج از رحمی)

در روش ای وی اف باید از روز دوم سیکل پریود خانم دارو های FSH و HMG (البته در روش آنتا گونیست) با دوز های متوسط بر حسب AFC بیمار شروع می شود و از روز ششم علاوه بر FSH & HMG باید ستروتاید هم شروع شود. و هر ۲ تا ۴ روز یک بار سونو انجام گیرد تا نتیجه پاسخ دارو ها دیده شود و حدودا روز ۱۳ یا ۱۴ (در افراد مختلف متفاوت است)



شناسنامه

منبع:	برک و نوک ویرایش پانزدهم
تهیه کننده:	ولید آموزش به بیمار
تاریخ بازنگری:	بهار ۱۴۰۰
تاریخ اعتبار:	دوسال
تایید کننده:	مسئول علمی بخش

ارتباط با ما:

شماره تماس:

071-2279701-9

داخلی:.....

وبسایت:

<http://shirazmch.ir>

ایمیل:

motherhosp@gmail.com



بیمارستان فوق تخصصی مادر و کودک غدیر
GHADIR MOTHER & CHILD HOSPITAL

با داروی HCG بیمار را تریگر می کنند که ساعت تزریق بر حسب ساعت عمل OPK مشخص می شود و در همان روز تخمک کشی، شوهر بیمار هم اول صبح نمونه اسپرم می دهد و آزمایشگاه نمونه اسپرم را آماده می کند و تخمک گرفته شده و اسپرم آماده در آزمایشگاه لقاح داده می شود و در محیط کشت داخل انکوباتور قرار می گیرد و بعد از ۳ روز نتیجه لقاح دیده می شود و جنین ها فریز می شوند یا جهت ادامه رشد محیط شان تغییر می کند تا ۵ روزه شوند و در روز پنجم ان را فریز می کنند .

در بعضی افراد ذخیره تخمدانی خیلی پایین است و عمل ای وی اف برایشان مفید نیست (AMH<0.5) که در این موارد توصیه به تخمک اهدایی میشود .

تخمک اهدایی:

جهت تخمک اهدایی باید از خانمی زیر ۳۵ سال که یک فرزند سالم داشته باشد و همسر نداشته باشد به عنوان دهنده تخمک کمک گرفته و دارو شروع می کند و کلیه پروسه ای وی اف روی فرد دهنده تخمک انجام می شود و در آزمایشگاه تخمک فرد دهنده و اسپرم شوهر بیمار را لقاح داده و جنین را فریز می کنند. که لازم است یک نامه محضری مبنی بر عدم داشتن دخل و تصرف نسبت به جنین ها در آینده و یک صیغه نامه در روز تخمک کشی انجام شده و تحویل مرکز داده شود.

جنین اهدایی:

یک درمان کمک ناباروری است که از یک زوج بارور جهت پروسه ای وی اف استفاده می شود و جنین های فریز شده حاصل ازین زوج را به زوج ناباروری که رای دادگاه را دارند داده می شود و یا از جنین های فریز افرادی که پروسه ای وی اف انجام داده و خود نتیجه گرفته اند جهت این بیماران بارضایت محضری صاحب جنین ها استفاده می شود .

رحم اجاره ای:

اگر زن رحم نداشته باشد و یا فیبروم زیاد و مشکل رحمی حاد(آشرمن و...) داشته باشد که نتواند جنین را در رحم خود رشد دهد برای یک نفر سوم جنین ها را انتقال می دهند و ایشان ۹ ماه جنین را در رحم خود رشد می دهد و بعد از تولد ان را به صاحب جنین می دهد .

