

Υπερηχογραφικός έλεγχος στην αναπαραγωγή Ντόμαλη Αικατερίνη

Η γυναίκα που βρίσκεται στη διαδικασία προσπάθειας επίτευξης της κύησης αποτελεί ιδιαίτερη υποομάδα γυναικών-ασθενών. Απαιτείται διακριτικότητα, αμεσότητα και ακρίβεια. Σύμφωνα με τις διεθνείς οδηγίες, η υπερηχογραφική προσέγγιση των γυναικών αυτών ακολουθεί συγκεκριμένη μεθοδολογία.

Βήμα 1

- Έλεγχος συνολικού αριθμού ωοθυλακίων και στις δύο ωοθήκες. Καταμετρούνται τα ωοθυλάκια των οποίων η μέγιστη διαμέτριος είναι μεταξύ 2 και 10 mm. Η εξέταση πραγματοποιείται κατά τη 2η -3η μέρα του κύκλου της γυναίκας
- Ανατομικός έλεγχος τραχήλου, σώματος της μήτρας, εξαρτημάτων, ελάσσονος πυέλου και αδρός έλεγχος άνω κοιλιακής χώρας. Ευρήματα μη φυσιολογικά που συνήθως καταγράφονται σε αυτή την ομάδα γυναικών μπορεί να είναι
 - συγγενείς ανωμαλίες μήτρας
 - ινομυώματα: προσδιορίζεται ο αριθμός, το μέγεθος και η θέση τους
 - πολύποδες τραχήλου και ενδομητρικής κοιλότητας: προσδιορίζεται ο αριθμός και το μέγεθος τους
 - υδροσάλπιγγα: προσδιορίζεται η μονόπλευρη ή και αμφοτερόπλευρη εντόπιση, το μέγεθος και το σχήμα τους
 - παρασαλπινγικές / παραωοθηκικές κύστες: προσδιορίζεται η θέση, το μέγεθος τους και διαχωρίζεται η παρουσία τους από την πιθανή υποκείμενη παθολογία υδροσάλπιγγας στο σύστοιχο εξάρτημα
 - καλοήγη μορφώματα στις ωοθήκες: συνήθως πρόκειται για τερατώματα / ενδομητρίωματα. Στην περίπτωση της ενδομητρίωσης λεπτομερής έλεγχος ελάσσονος πυέλου για εν τω βάθει εστίες ενδομητρίωσης είναι απαραίτητος
- Σε ενδείξεις βλάβης που επηρεάζει το ανατομικό προφίλ της ενδομητρικής κοιλότητας, η υδροσονογραφία παρέχει συγκεκριμένες λεπτομέρειες που επιτρέπουν την 100% διάγνωση
- Έλεγχος διαβατότητας σαλπίνγων με σκιαγραφικό (H₂CoS₂ / H₂FoS₂). Επιπρόσθετα, η εξέταση με σκιαγραφικό θα δώσει περαιτέρω πληροφορία σε σχέση με την ανατομική δομή της ενδομητρικής κοιλότητας. Σε αμφίβολα αποτελέσματα, η γυναίκα θα πορέπει να υποβληθεί περαιτέρω σε υστεροσαλπιγγογραφία

Βήμα 2

Κατά τη διάρκεια πρωτοκόλλου πρόκλησης με γοναδοτροπίνες, η ανταποκρισιμότητα των ωοθηκών ελέγχονται καθημερινά με διακολπικό υπερηχογράφημα. Η φτωχή απαντήτρια ή η υπεραντίδραση των ωοθηκών εντοπίζονται και τροποποιείται ανάλογα η διαδικασία πρόκλησης.