

Η θέση της ενδομητρικής σπερματέγχυσης στην αντιμετώπιση της υπογονιμότητας

Κων/νος Ζηκόπουλος

Καθ/της Μ/Γ –Υπ Αναπαραγωγής Παν Ν Ιωαννίνων

Η ενδομητρική σπερματέγχυση(IUI) είναι αποδεκτή σαν αρχική θεραπεία σε ανεξήγητη υπογονιμότητα και ήπια ανδρική υπογονιμότητα. Στην βιβλιογραφία παράγοντες που επηρεάζουν τα ποσοστά κύησης μετά από ενδομητρική σπερματέγχυση είναι η ηλικία ,το απόθεμα των ωοθηκών, η διάρκεια της υπογονιμότητας και οι παράμετροι του σπέρματος στους άνδρες.

Όλοι αυτοί οι παράμετροι έχουν μελετηθεί και αξιολογηθεί στην ενδομητρική σπερματέγχυση σε διάφορα πρωτόκολλα σε συνδυασμό με η χωρίς διέγερση των ωοθηκών που περιλαμβάνανε γοναδοτροφίνες ή από του στόματος χορήγηση κλομιφένης ή λετροζόλης ή σε φυσικό κύκλο.

Παρόλο που έχουν δημοσιευθεί πολλές μελέτες που εξετάζουν όλους αυτούς τους παράγοντες δεν υπάρχει κοινή ομοφωνία όσον αφορά τον τρόπο και τις παραμέτρους που να μπορούν να προβλέψουν την πιθανότητα επιτυχίας μετά από ενδομητρική σπερματέγχυση.

Συνοπτικά αυτό που προκύπτει μέχρι τώρα από τις υπάρχουσες μελέτες είναι:

Η ενδομητρική σπερματέγχυση σε διεγερμένους κύκλους ήταν αποτελεσματική σε ασθενείς με περισσότερα από 2 χρόνια υπογονιμότητας αλλά σχετιζόταν με υψηλότερο ποσοστό πολυδύμων κυήσεων.

Η πρόληψη της αιχμής της LH και υποστήριξη της ωχρινικής φάσης δε είναι αναγκαίο σε κύκλους IUI.

Ο τρόπος προετοιμασίας του σπέρματος δεν έχει σημαντική διαφορά στο ποσοστό επιτυχίας.

Αν και η ενδομητρική σπερματέγχυση είναι φθηνή και λιγότερο απαιτητική για την ασθενή, η IVF είναι περισσότερο αποτελεσματική.

- Η επιλογή της ασθενούς είναι σημαντική
- Η ηλικία της γυναίκας <35-40
- Διάρκεια υπογονιμότητας...=2-3-4... <6
- Τουλάχιστον 2 ωοθυλάκια μεγέθους >16 mm, E2 n >500 pg/mL on hCG day
- Ο αριθμός των κινητών σπερματοζωαρίων για την σπερματέγχυση >5 x 10⁶ –1 million ??
- Η απόφαση κα ο αριθμός των IUI θα πρέπει να σχεδιάζεται με βάση την ηλικία της γυναίκας , το ωοθηκικό απόθεμα , την διάρκεια της υπογονιμότητας και τις επιθυμίες των ασθενών

Θα πρέπει να επιλέγουμε τις ασθενείς προσεκτικά και να γνωρίζουμε πότε θα κατευθύνουμε το ζευγάρι για IVF.