

Evaluation of time of start of progesterone administration in luteal phase support in icsi cycle

Reham Mohamed Salah Mosalam Mosalam

يتم تعريف خلل المرحلة المتصفرة بأنه عيب في وظيفة الجسم الأصفر مع عدم كفاية إنتاج هرمون البروجستيرون. يحدث ذلك مع من يخضع لتنشيط المبايض في تقنيات الإخصاب المساعد لحفز حويصلات متعددة من النمو واسترجاع أكثر من بويضة. بالنسبة لأولئك النساء أن تصور غياب أو نقص في إفراز هرمون البروجستيرون قد يؤدي إلى نقص نمو بطانة الرحم أو نزيف الرحم غير الطبيعي. فالتعلاج بالبروجستيرون الصناعي (على سبيل المثال خلات ميدروكسي البروجستين) عن طريق المهبل سيوفر الحماية على نحو فعال ، إلا أنه يوجد بعض التخوف الرابط بين هذا المركب وسرطان الثدي ، لذلك فإن بعض النساء يفضلن البروجستيرون الطبيعي. الدراسة: الهدف من هذه الدراسة تأثير توقيت البدء في دعم المرحلة المتصفرة على معدل الحمل ومعدل الزرع الجنيني في دورة الحقن المجهرية. التصميم : دراسة عشوائية محكمة ستون مريضة خضعن للحقن المجهرية تم توزيعهن بشكل عشوائي في أحد ذراعي الدراسة كل ذراع (مجموعة) 30 مريضة جميع المريضات تم خفض هرموناتهن باستخدام بروتوكول طويل. ثم يعطي البروجستيرون لدعم المرحلة المتصفرة يومياً عن طريق المهبل 400 ملغ مرة واحدة يومياً. حيث يعطي في المجموعة الأولى يوم سحب البويضات وفي المجموعة الثانية يوم نقل الأجنة. النتائج: لاحظنا أن في المجموعة الأولى في يوم سحب البويضات كان مستوى هرمون بروجسترون بالدم منخفض عن المجموعة الثانية (وإن كان الفرق غير مؤثر إحصائياً) ، لكن المثير للاهتمام انه بعد 48 ساعة من إعطاء البروجستيرون وجدنا تغييراً دراماتيكياً في مستويات البروجستيرون في كلا المجموعتين ، حيث أصبحت مستويات البروجستيرون في الدم أعلى في المجموعة 1 من المجموعة 2 . قد تبين انه في يوم إعادة الأجنة المريضات اللاتي حملن قد ارتفعت لديهن مستويات هرمون البروجسترون بالدم مما كان عليه النساء اللاتي لم تحملن وكان الفارق كبيراً جداً من الناحية الإحصائية ، وجدنا أن في معظم المريضات في دراستنا لم يكن هناك مضاعفات. وجد أن مستوى البروجسترون في يوم إعادة الأجنة ذا حساسية عالية للتنبؤ بإيجابية اختبار الحمل (البروجسترون عند 17.61 نانوجرام /ملليتر أعطي 90.9% حساسية و 78.9% خصوصية).