

افزایش پروژسترون پیش از موعد (PPR) در روز تزریق HCG با نتایج تزریق داخل سیتوپلاسمی اسپرم (ICSI) ارتباطی ندارد: مطالعه کوهورت آینده نگر

نسرین سحرخیز^۱، M.D. ساغر صالحپور^{۱*}، M.D. محبوبه توسلی^۱، M.D. علی عقیقی^۲

۱. مرکز تحقیقات ناباروری، دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی، تهران، ایران.

۲. دانشگاه علوم پزشکی بقیه الله، تهران، ایران.

*آدرس نویسنده مسئول: تهران، ولنجک، بزرگراه شهید چمران، بیمارستان طالقانی، مرکز تحقیقات ناباروری.

پست الکترونیک: saghar.salehpour2014@gmail.com

دریافت مقاله: ۹۳/۲/۳، پذیرش: ۹۳/۶/۳۰

چکیده

مقدمه: پیش از ساخت آنالوگ‌های GnRh لوتینیزاسیون پیش از موعد در سیکل‌های IVF به طور شایعی رخ می‌داد. سطح بالای پروژسترون که به صورت ناخواسته طی برخی از سیکل‌های IVF رخ می‌دهد با اثرات جانبی روی نتایج بارداری همراه است که احتمال داده می‌شود ناشی از افزایش نامناسب سطح LH باشد.

هدف: ارزیابی سطح پروژسترون در روز تزریق HCG در پروتکل آگونیست و آنتاگونیست GnRh و ارتباط آن با نرخ بارداری بالینی و سقط **مواد و روش‌ها:** ۱۰۷ خانم که تحت تزریق داخل سیتوپلاسمی اسپرم (ICSI) قرار گرفته بودند و ۴۶ نفر از آنها در پروتکل آنتاگونیست طولانی و ۶۱ نفر از آنها در پروتکل آنتاگونیست قرار داشتند وارد مطالعه شدند، نمونه خون از این افراد برای اندازه‌گیری سطح پروژسترون در روز تزریق HCG گرفته شد. نرخ بارداری بالینی و سقط به عنوان نتایج اصلی و نرخ بارداری بیوشیمیایی و نرخ لانه‌گزینی به عنوان نتایج ثانویه در نظر گرفته شدند. **نتایج:** شیوع افزایش پیش از موعد پروژسترون ($p \geq 1/2$ ng/ml) در کلیه بیماران (۱۳/۱٪ از ۱۰۷) بود و در گروه پروتکل آنتاگونیست طولانی به میزان ۱۵/۲٪ (۷ از ۴۶) و در گروه پروتکل آنتاگونیست به میزان ۱۱/۵٪ (۷ از ۶۱) بود. افزایش پیش از موعد پروژسترون ارتباط معنی‌داری با نرخ بارداری بالینی در کلیه بیماران ($p=0/174$) و در گروه پروتکل آنتاگونیست طولانی ($p=0/545$) و در گروه پروتکل آنتاگونیست ($p=0/129$) نداشت. همچنین افزایش پیش از موعد پروژسترون ارتباط معنی‌داری با نرخ سقط در کلیه بیماران تحت مطالعه نداشت. **نتیجه‌گیری:** افزایش پیش از موعد پروژسترون در زمان تزریق HCG منجر به کاهش نرخ بارداری و نرخ لانه‌گزینی و افزایش نرخ سقط نمی‌شود.

کلمات کلیدی: سطح پروژسترون، تزریق HCG، پروتکل آگونیست طولانی، پروتکل آنتاگونیست، تزریق داخل سیتوپلاسمی اسپرم.

فصلنامه طب تولید مثل ایران، سال سیزدهم، شماره ۲، بهمن ۹۳، صفحات: ۸۴-۷۹