



投稿



查稿



网上商城



考试



期刊



视频

首页

学术论文

医学期刊

专科文献

期刊阅读

特色服务

医学新知

医学教育

网上商城

医学考试

经典专题

专科文献



在线投稿



稿件查询



期刊阅读



搜索
Search

请输入您想要的信息

搜索

高级搜索

您当前位置: 首页 >> 专科文献 >> 妇产科

妇产科

宫腔内人工授精及刺破卵泡后宫腔内人工授精对促排卵后PCO

发表时间: 2011-8-11 15:35:16 来源: 创新医学网医学编辑部推荐

作者: 王霞,刘艳红 作者单位: 河北省邯郸市妇幼保健院

【关键词】 多囊卵巢综合征, B超下卵泡穿刺术, 妊娠率

我中心在应用人绝经期促性腺激素/人绒毛促性腺激素(HMG/HCG)促排卵治疗克罗米芬(CC)耐药的多囊卵巢综合征(PCOS), 实施经阴道B型超声(B超)下卵泡穿刺术+腔内人工授精(IUI)助孕和未穿刺IUI治疗130例, 回顾性分析如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

2005年6月至2008年6月在本中心就诊采用HMG/HCG促排卵治疗的PCOS患者共130例。原发不育76例, 继发不孕54例;平均年龄21~35岁;不孕年限1~9年。PCOS诊断标准依照2003年度鹿特

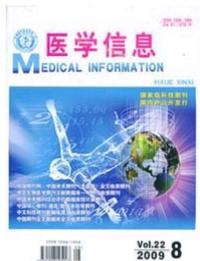
特色服务

Serves

- 论文推荐
- 著书代理
- 统计学分析
- 学分获取
- 专业修稿
- 专业审稿
- 英文翻译
- 写作辅导

期刊约稿

- 中国社区医师
- 医学信息
- 吉林医学
- 中国医药指南
- 临床合理用药杂志



- ④ 期刊介绍
- ④ 在线阅读
- ④ 在线订阅
- ④ 在线投稿

绿色投稿通道

试题

在线客服...

- QQ留言 1254635326
- QQ交谈 4006089123
- 545493140(重要)
- 400-6089-123 68590977
- 68590971 68590977

丹标准[1]。促排卵前常口服用达英-35(广州先灵药业,德国)二甲双胍(北京永康制药),治疗3个月以调整内分泌失衡,之后服CC(上海衡山制药)促排卵,无效者改用HMG(珠海丽珠医药)促排卵。治疗前先证实双侧输卵管至少1侧通畅,男方精液正常或轻度异常。随机分为2组,每组65例。第1组在肌内注射HCG 36 h后直接行IUI;第2组在肌内注射HCG 36 h后经阴道B超穿刺卵泡后行IUI,并对周期妊娠率及卵巢刺激过度综合征(HOSS)进行比较。采用阴道超声仪(日本Aloka SSD-1400)行阴道超声检查,探头功率为75 Hz。

1.2 方法

于月经第3~5天检查窦卵泡大小、数目及子宫情况。月经第5天给予肌内注射HMG 75 U/d。月经第10天阴道B超监测卵泡,并根据卵泡大小及数目调整HMG剂量。当卵泡直径 ≥ 16 mm开始测尿黄体生成素(LH)峰。当2个卵泡直径 ≥ 16 mm或1个卵泡直径 $=18$ mm,或尿LH(+)时肌内注射HCG 5 000~10 000 U, 36~48 h在阴道B超引导下穿刺卵泡行IUI和直接行IUI。取卵针(17G COOK)刺破形态好、成熟卵泡2~4个使之释放卵母细胞再吸出直径 ≥ 10 mm所有卵泡;同法处理(常见卵泡凹陷)对侧卵巢,术后行宫腔内人工授精;另一组则于36~48 h内行宫腔内人工授精。术后常给黄体支持,用黄体酮20 mg/d $\times 10$ d,术后15 d测尿HCG,阳性则15 d后B超监测孕囊及胎心搏动为临床妊娠。

2 结果

130例PCOS进行了夫精人工授精治疗,26例临床妊娠,有2例发生难免流产,其余24例正常妊娠,其中1例双胞胎。一组为应用HCG 36~48 h之内行IUI,临床妊娠7例,1例出现轻度HOSS,经治疗痊愈,1例难免流产,妊娠率10.77%(7/65);另一组在应用HCG 36~48 h行阴道B超下刺破卵泡后IUI,临床妊娠19例,1例难免流产,妊娠率29.23%(19/65),2组妊娠率比较差异有统计学意义($P < 0.01$)。

3 讨论

3.1 具备正常盆腔的PCOS患者在CC促排卵治疗失败后,首先考虑使用促性腺激素。我们对典型的PCOS患者在促排卵治疗之前,常规给予避孕药及胰岛素增敏剂治疗2~3个月,改善内分泌环境,降低血清雄激素、LH水平,从而增加促排卵反应性,提高卵子质量,减少促性腺激素用量。

3.2 穿刺术治疗 据多个中心报道, B超引导下经阴道卵泡穿刺术并人工授精治疗PCOS,妊娠率达26.67%~48.37%不等[2-4],本中心对PCOS促排卵过程中多卵泡发育或LUFs的患者采用HCG注射36~48 h在阴道B超下穿刺卵泡并行IUI,与未行穿刺术直接行IUI的对比,可以看出,穿刺术后行IUI的临床妊娠为29.23%明显高于对照组。刺破卵泡、吸出多余卵泡降低了体内雌二醇及OHSS相关因子(如血管内皮生长因子)的水平,减少了OHSS的发生,避免了卵泡黄素化。文献[5]报道OHSS发生率0.6%~14.0%,本组资料OHSS发生率为0,对照组为14%。

3.3 经过穿刺卵泡改善了PCOS患者内分泌状况和对促排卵药物的反应性[6],PCOS患者卵巢皮质增厚,质地坚韧,经过多点卵巢穿刺后可能有卵泡破裂,部分PCOS患者再次促排多卵泡发育及卵泡黄素化发生率低,个别患者出现自然排卵,本资料中有2例经过卵泡穿刺后6个月内自然妊娠,其远期影响有待于进一步研究。

【参考文献】

- 1 何柏松·多囊卵巢综合征·生殖医学杂志, 2004, 13: 334 337.
- 2 杨菁,徐望月,李鸣,等·卵泡穿刺配合人工授精治疗多囊卵巢综合征引起的不孕·武汉大学学报·医学版, 2004, 35: 596 598.
- 3 王旭初,乔杰,李美芝·卵泡穿刺配合人工授精治疗多囊卵巢综合征引起的不孕症·中国妇产科临床杂志, 2004, 5: 258 260.
- 4 任海芹,李杰,修梅筠,等·促排卵药物处理后刺破卵泡及宫腔内授精治疗不孕症·生殖与避孕, 2000, 20: 48 50.
- 5 黄荷凤主编·现代辅助生育技术·第1版·北京:人民军医出版社, 2003.277 282.
- 6 陈子江,李媛·多囊卵巢综合征与辅助生殖的热点问题讨论·现代妇产科进展, 2004, 13: 241 250.

最热点击



相关文章



▶ 宫腔内人工授精及刺破卵泡后宫腔内人工授精对促排卵后PCO

2011-8-11



★ 加入收藏夹

👤 复制给朋友

🌐 分享到外站

评论内容

请文明上网，文明评论。

发表评论

重置

▲ 上一页

当前第1页，共1页

▼ 下一页

友情链接

心理咨询师 | 脱发 | 家庭医生在线 | 中医养生 | 宁波整形 | 食道癌研究所 | 华东健康网 | 99健康网 | 小儿肾病 | 309医院骨科 | 樊灵水苏糖 | 99192健康网 | 医药资讯 | 健康养生 | 好头发社区 | 南北巷装修社区 | 中国手术在线 | 成都牙科 | 中华食管癌 | 健康无忧 | 湖南省肿瘤医院 | 黄石妇科医院 | 中医人 | 医药卫生网 | 福州男科医院 | 上海眼科医院 | 健康无忧 | 广州男科医院 | 广州男科疾病网 | 39大夫网 | 中华爱肝网 | 健康商城 | 上海男科医院 | 煲汤食谱大全 | 广州心理咨询 | 第一摘网站目录 | 分类网站大全 | 114网址大全 | 中医网

— 卫生厅网站 —

— 医学网站 —

— 医院网站 —

— 合作网站 —

— 论坛 —

— 权威机构 —



关于我们 | 合作伙伴 | 特色服务 | 客户留言 | 免责声明 | 学术团队 | 学术动态 | 项目合作 | 招贤纳士 | 联系方式

电话: 400-6089-123 029-68590970 68590971 68590972 68590973 传真: 029-68590977

服务邮箱: vip@yixue360.com QQ: 1254635326 (修稿) QQ: 545493140 (项目合作)

Copyright @ 2007 - 2009 www.yixue360.com , All Rights Reserved 陕ICP备:08003669号

匿名交谈