

ФЕРТИЛНИ ПОРЕМЕТУВАЊА КАЈ ПАЦИЕНТКИ СО НЕПЛОДНОСТ И ЕНДОМЕТРИОЗА

Вовед: Ендометриозата, како еден од водечките фактори за инфертилитет, влијае и врз успехот на IVF.

Целта на студијата е да се утврди:

- Процентот на неплодност во југоисточниот дел на РМ,
- Распространетоста на ендометриозата и утврдување на нејзиниот ефект врз IVF.

Податоците се од пациентки од регионот на Струмица кои се јавиле во Поликлиника Ре-Медика-Струмица со инфертилитет и жени со ендометриоза во тек на 2012/13г.

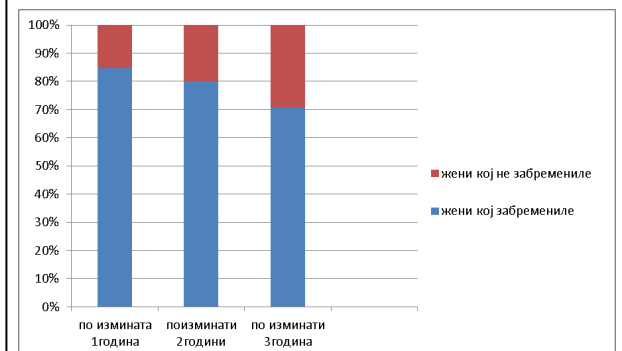
Во испитуваната група се пациентки со ендометриоза и инфертилитет, а остатокот во контролната група. Испитуваниот исход беше стапка на клиничка бременост. Се анализираа и добиен број ооцити, стапка на оплодување и број на квалитетни ембриони погодни за трансфер. Обработката на податоците е со дескриптивен и аналитички метод.

**Цел и методи**

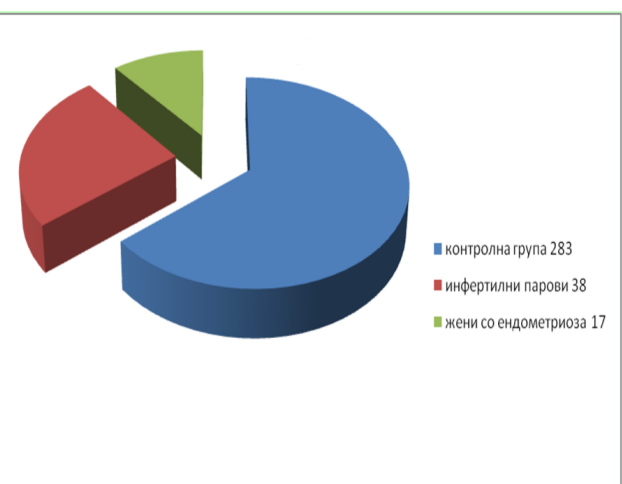
Според добиените резултати:

- Месечната веројатност за забременување е 20-25%.
- Во секој нареден месец бројот на оние кои не забремениле се намалува за 25%-30%.
- По 1 година околу 85% од жените забременуваат.

Вака е добиена дефиницијата за инфертилитет и процентот на жени во репродуктивен период со неплодност (15% од вкупната популација во Р.М. т.е. секој 8-ми пар). Споредбено, во САД/Канада процентот на неплодност се движи од 12-14%.



Слика 1. Процент на забременување после изминат период на активен сексуален живот без контрацепција



На слика 2 е представена процентуалната зачестеност на брачните парови со проблем неплодност од различна етиологија во град Струмица.

- Од вкупно 300 жени кои се јавиле во Поликлиниката, дури 15% односно 37 жени се со неплодност.
- Испитувана група се 17 жени со дијагностицирана ендометриоза, а останатите 283 се контролна група.
- Од сите 37 со инфертилитет упатени на IVF, констатирано е дека групата со ендометриоза има значително понизок број извадени ооцити и значително пониски стапки на оплодување/имплантација и клиничка бременост, како и помал број квалитетни ембриони погодни за трансфер споредено со групата без ендометриоза.
- Не постои значајна разлика во стапките на оплодување/имплантација/клиничка бременост меѓу пациентки со умерена и тешка ендометриоза. Разлики има и во возраста: жени до 35 год имаат стапки на оплодување/имплантација повисоки од повозрасната подгрупа.

Процентот на неплодност во овој регион е приближно еднаков со др. делови на РМ и незначително повисок од САД/Канада.

Ендометриозата е најчестиот гинеколошки причинител за хронична пелвична болка, но објавените податоци се дефицитарни и обврзуваат на понатамошни студии.

Истражувањето покажа дека постои разлика во стапките на оплодување/имплантација и клиничка бременост помеѓу пациентки со ендометриоза и оние кои ги земавме како не-ендометриозна група, но не постои значајна разлика во стапката на клиничка бременост помеѓу умерена и тешка ендометриоза.

Заклучок