

## بررسی ارتباط پارامترهای اسپرم با موفقیت IUI در مرکز نازایی فاطمه الزهرا بابل

دکتر زهرا بصیرت<sup>۱</sup>، دکتر مسروره حسینی<sup>۲</sup>، دکتر مهرداد فارسی<sup>۳</sup>، دکتر علی بیژنی<sup>۴</sup>

۱- استادیار گروه زنان و زایمان دانشگاه علوم پزشکی بابل (مؤلف مسئول) Zahra\_Basirat@yahoo.com

۲- متخصص زنان و زایمان

۳- استادیار گروه آناتومی دانشگاه علوم پزشکی بابل

۴- پزشک عمومی

### چکیده

**زمینه و هدف:** تلقیح اسپرم به داخل رحم (IUI)<sup>۱</sup> پس از تحریک تخمدان یکی از روشهای درمان ناباروری است که به علت سادگی و کم هزینه بودن قبل از روشهای تهاجمی تر کمک باروری<sup>۲</sup> (ART) مورد استفاده قرار می گیرد. این روش در انواع مختلف ناباروری از جمله فاکتور مردانه، فاکتور دهانه رحم و ناباروری با علت ناشناخته بکار می رود. هدف از این مطالعه شناخت ارتباط پارامترهای اسپرم با موفقیت IUI می باشد.

**روش بررسی:** در این مطالعه توصیفی - تحلیلی (مقطعی)، ۲۲۳ زن (۱۷-۴۳ سال) که بطور کلی تحت ۴۱۳ سیکل IUI قرار گرفته اند بررسی شدند. این مطالعه براساس کلیه نمونه های در دسترس طی سال ۱۳۸۳ انجام شد. بیماران از نظر دفعات IUI و پارامترهای اسپرم مورد بررسی قرار گرفتند. آنالیز منی براساس راهنمای<sup>۳</sup> NAFI-ESHRE manual (۲۰۰۱) انجام شد. پس از جمع آوری داده ها، آنالیز آماری توسط آزمونهای T-test و  $X^2$  و Fisher exact test انجام شد.  $p < 0.05$  به عنوان اختلاف معنی دار تلقی شد.

**یافته ها:** میزان بارداری به ازای یک سیکل IUI ۷/۷٪ و برای هر زوج ۱۴/۳٪ بود. با تکرار IUI تا ۳ بار شانس افزایش حاملگی وجود داشت. افرادی که آنالیز اولیه منی حاوی اسپرم سریع (گرید ۴ و ۳) بود میزان بارداری بالاتری (۱۹/۸٪ در مقابل ۸/۹٪) داشتند ( $p=0.016$ ). میزان بارداری در افراد با مورفولوژی طبیعی اسپرم بیشتر و مساوی ۱۵٪، ۱۸/۳٪ و در افراد با مورفولوژی کمتر از ۱۵٪، ۹/۸٪ بود ( $p=0.043$ ). در بررسی تعداد اسپرم بعد از شستشو نیز افرادی که تعداد کل اسپرم بیشتر و مساوی ۲۰ میلیون بود میزان بارداری در همسرانشان ۱۶٪ و در افراد با شمارش اسپرم کمتر از ۲۰ میلیون میزان بارداری ۳/۴٪ بود ( $p=0.054$ ).

**نتیجه گیری:** طبق مطالعه ما وجود اسپرم سریع (گرید ۴ و ۳) در منی قبل از شستشو مهمترین فاکتور در پیشگویی موفقیت IUI می باشد.

**کلید واژه ها:** IUI، پارامترهای اسپرم، نازایی، بارداری

وصول مقاله: ۸۴/۱۰/۱۲ اصلاح نهایی: ۸۵/۴/۱۲ پذیرش مقاله: ۸۵/۵/۱۰

1. Intra uterine insemination

2. Assisted reproductive techniques

3. European society of human reproduction and embryology Nordic association for andrology