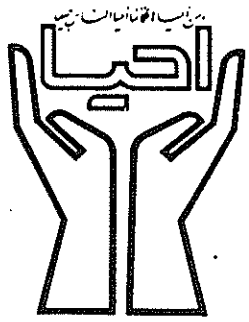


## GIFT

## انتقال گامت

## به داخل لوله فالوپ



دانشکده پرستاری و مامائی

دانشگاه علوم پزشکی تهران

1 "Current's Obstetric and Gynecologic Diagnosis and Teratment".  
6Th,edition.1987.Chapter55.P,955.

منابع :

2.Marina McI aughlin:

"Mid wives Chronicle and Nurssing Notes". January 1989.P,(11,23).

## ترجمه: کتایون ایزدی

— درجات متوسط اولیگواسپرمی .

— مواردی که مخاط دهانه رحم ، از ورود

اسپرم ممانعت می کند .

## تکنیک GIFT

GIFT مشابه IVF-ET می باشد و نظیر آن

تخمگذاری در شرایط ویژه ، با استفاده از

کلومیفن و HCG (کنادوتروپین جفتی

انسانی) ایجاد می شود . توسعه ، رسیدگی

رشد و بلوغ فولیکول بوسیله اولتراسوند

کنترل می شود و ۳۶ ساعت بعد از تزریق

HCG ، آسپراسیون تخمک (از طریق

لاپاراسکوپی یا مینی لاپاراسکوپی) صورت

می گیرد .

حدود یک ساعت قبل از GIFT

نمونه ای از منی ، تهیه و آماده استفاد

می گردد . دو تا از بهترین تخمک هائی

که از طریق لاپاراسکوپی یا مینی لاپاراسکوپی

تهیه شده ، انتخاب و به داخل یک سونده

حاوی ۱۰۰/۰۰۰ اسپرم متحرک می باشد

انتقال می دهند . گامت های زن و مرد در

سونده بوسیله یک حباب کوچک هوا از

دور نگه داشته می شوند تا باروری قبل

انتقال آنها به داخل لوله فالوپ مانع

صورت نگیرد . سپس گامت ها ، درون

قسمت

روش نوین GIFT در درمان ناباروری  
به کار می رود. و همچون جنین آزمایشگاهی  
( IVF-ET ) در پیچه امید  
را به روی زوج های نابارور و آرزومند فرزند  
گشوده است .

عدم تخمگذاری ۱۰٪  
دلایل لگنی ناباروری :  
آندومتریوز ، بیماری لوله ۴۰٪ - ۳۰٪  
عوامل مربوط به مرد ۴۰٪ - ۳۰٪  
ناسازگاری مخاط دهانه رحم ۱۵٪ - ۱۰٪  
دلایل نادر :  
هیپوتیروئیدیسم ۵٪  
ناباروری غیر قابل توجیه ۱۰٪ - ۵٪

از زمان شروع باروری آزمایشگاهی و  
انتقال جنین تا کنون ، تکنیک های بسیاری  
در جهت درمان ناباروری پدید آمده است.  
در نوامبر سال ۱۹۸۴ ، پروفیسور ریکاردو آج  
— که در دیپارتمان زنان و مامائی دانشگاه  
تگزاس فعالیت می نماید — اولین گزارش  
خودش را در مورد انتقال گامت به داخل  
لوله فالوپ منتشر کرد .

امروزه تکنیک GIFT ، به عنوان  
یک روش درمانی موفق (علاوه بر IVF )  
در مورد بیمارانی که دچار انسداد لوله  
فالوپ نمی باشند به سرعت مطرح گشته  
است . در این تکنیک بر خلاف IVF ،  
گامت های نر و ماده به واسطه مداخله طبی  
در محیط فیزیولوژیک و طبیعی لوله فالوپ  
به یکدیگر رسیده و لقاح صورت می گیرد .  
بنابراین مزیت عمده GIFT نسبت  
به IVF-ET ، این است که  
در GIFT از کشت دادن ۴۸ ساعته  
جنین پرهیز می شود . در نتیجه اقدامات  
آزمایشگاهی خیلی ساده تر می باشد .  
GIFT برای زوج هایی با خصوصیات  
زیرایده آل است :  
— ناباروری غیر قابل توجیه به مدت طولانی  
— آندومتریوز .

آمیول لوله، فالوپ قرار داده می‌شوند. نظیر همین اقدام، در لوله، دیگر انجام می‌شود. بنابراین، چهار تخمک به منظور باروری، درون لوله‌ها جای داده می‌شوند. اگر چهار تخم انتقال داده شود، میزان موفقیت افزایش می‌یابد و باروری به شکل طبیعی، از این مرحله به بعد امکان‌پذیر می‌گردد. میزان حاملگی برای این تکنیک ۲۰٪ - ۲۵٪ گزارش شده است. بدیهی است که GIFT فقط در بیمارانی قابل اجراء است که، عملکرد لوله، فالوپ‌شان طبیعی باشد. نتایج:

– نتایج حاصل از اجراء این تکنیک بدین قرار است:

میزان حاملگی ۳۴/۴٪

میزان سقط ۲۴٪

میزان حاملگی خارج رحمی ۲/۹٪

میزان حاملگی چندقلو ۲۵٪

– در هر مورد (از دلایل ناباروری) میزان موفقیت GIFT، به شرح زیر می‌باشد.

موارد	میزان موفقیت
۱- در ناباروری غیرقابل‌توجه ۳۵٪	
۲- در آندومتریتوز ۲۸٪	
۳- عوامل مربوط به مرد ۱۸٪	
۴- در موارد شکست تلقیح مصنوعی ۳۴٪	
۵- در چسبندگی ۲۸٪	
۶- فاکتورهای دهانه رحم ۱۵٪	

اگر نتایج خوب حاصل از GIFT، همچنان ادامه یابد سهولت بسیار و هزینه پائین این روش، در مقایسه با IVF، استفاده از آن را در بیمارستانها، رایج خواهد نمود. بدین ترتیب GIFT به‌عنوان

نتیجه GIFT به موارد زیر بستگی دارد:

- ۱) گنجایش عملی حداقل یک لوله.
- ۲) تعداد و کیفیت تخمک‌های انتقال‌یافته.
- ۳) اسپرم‌های متحرک.
- ۴) اسپرم‌های طبیعی (از نظر مورفولوژیک).
- ۵) نوع مشکل یا مسئله ناباروری.
- ۶) سن بیمار.
- ۷) تاریخچه گذشته بیمار (در مورد تولید مثل).

یک درمان قابل حصول برای ناباروری، به وسیله بیمارستان‌های محلی و مناطق فقیر دنیا مورد توجه قرار می‌گیرد، تا مراکز بزرگ حق انحصاری استفاده از آن را، فقط برای خود نداشته باشند.

در حال حاضر تعداد کمی از بیمارستان‌ها کم مبادرت به اجراء برنامه‌های GIFT برای خودشان نموده‌اند، موفقیت‌هایی را به ثبت رسانده‌اند.

در بعضی از مراکز، GIFT و IVF را با هم توأم می‌نمایند تا حداکثر موفقیت فراهم شود. به وسیله منجمد کردن تخمک‌های اضافی و جنین‌های مناسب، به منظور انتقال بعدی آنها، می‌توان بر میزان بارداری‌ها افزود.

روش GIFT، به طور ایده‌آل یا مطلوب بایستی در طول برنامه IVF توسعه یابد. بدین ترتیب، توأم ساختن GIFT و IVF روش بسیار ارزنده و مفیدی در مورد درمان زوج‌های نابارور خواهد بود.

به راستی امروز، می‌توان گفت ناباروری دیگر مسئله بغرنجی نبوده و فقط نوع باروری و مسیر درمان آن است که در بیماران مختلف تفاوت دارد.

بنابراین می‌توان گفت: تولد این تکنیک نوین بر عالم بشریت مبارک باد!

پاورقی:

1. Invitro Fertilization-Embryo Transter
2. Ricardo Asch
3. Artificial Insemination

وارد کردن مسمی به دستگاه تناسلی مونث با وسایل مکانیکی به منظور بارور ساختن.

