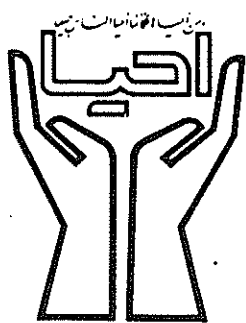


## GIFT

## 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. Chapter 55. P, 955.

منابع :

2. Marina McLaughlin:

"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 مانعت 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 قسمتی

روش نوین GIFT در درمان ناباروری  
به کار می رود. و همچون جنین آزمایشگاهی  
( IVF-ET ) ( دریچه 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 غیرقابل 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 دپارتمان 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 برخلاف 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 می شوند. نظیر همین اقدام، در لوله دیگر انجام می شود. بنابراین، چهار تخمک به منظور باروری، درون لوله ها جای داده می شوند. اگر چهار تخم انتقال داده شود، میزان موفقیت افزایش می یابد و باروری به شکل طبیعی، از این مرحله به بعد امکان پذیر می گردد. میزان حاملگی برای این تکنیک ۲۰٪ - ۲۵٪ گزارش شده است. بدیهی است که GIFT فقط در بیمارانی قابل اجراء است که، عملکرد لوله فالوپ شان طبیعی باشد. نتایج:

نتیجه GIFT به موارد زیر بستگی دارد:

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

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 می باشد.

موارد	میزان موفقیت
۱- در ناباروری غیرقابل توجه	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 به عنوان

یک درمان قابل حصول برای ناباروری، به وسیله بیمارستان های محلی و مناطق فقیر دنیا مورد توجه قرار می گیرد، 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 برنامه های GIFT برای خودشان نموده اند، موفقیت هایی را به ثبت رسانده اند.

در بعضی از مراکز، GIFT و IVF را با هم توأم می نمایند تا حداکثر موفقیت فراهم شود. به وسیله منجمد کردن تخمک های اضافی و جنین های مناسب، به منظور انتقال بعدی آنها، می توان بر میزان بارداری ها افزود.

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

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

بنابراین می توان 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.

