

تاثیر فلورباکتریال کانال سرویکس بر نتایج باروری در مراجعه کنندگان به مرکز باروری و ناباروری اصفهان

محمد حسین نصر اصفهانی^{۱،۲} (Ph.D.)، سید علی فاضلی^۳ (Ph.D.)، فریبرز کیانپور^۴ (M.Sc.)، سید اکبر طبیبیان^۵ (Ph.D.)، سید مهدی احمدی^۶ (M.D.)، سید اسد... کلانتری^۷ (M.D.)

۱- استادیار، گروه جنین‌شناسی، پژوهشکده رویان، جهاددانشگاهی واحد علوم پزشکی ایران، تهران، ایران.

۲- جنین شناس، مرکز باروری و ناباروری اصفهان، اصفهان، ایران.

۳- دانشیار، گروه باکتری و ویروس شناسی، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی اصفهان، اصفهان، ایران.

۴- کارشناس ارشد میکروب شناسی، بخش میکروب‌شناسی، آزمایشگاه بالینی، بیمارستان الزهراء، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی اصفهان، اصفهان، ایران.

۵- استادیار، گروه باکتری و ویروس شناسی، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی اصفهان، اصفهان، ایران.

۶- متخصص زنان، زایمان و نازایی، مرکز باروری و ناباروری اصفهان، اصفهان، ایران.

چکیده

با وجود پیشرفت‌های حاصل در درمان‌های نوین ناباروری از جمله روش لقاح آزمایشگاهی (IVF) و روش تزریق اسپرم به داخل سیتوپلاسم تخمک (ICSI)، به طور کلی درصد باروری همچنان پایین می‌باشد. یکی از عوامل مهم در روند باروری، لانه‌گزینی جنین است. عده‌ای از محققین معتقدند که انتقال فلورباکتریال سرویکس در حین عمل انتقال جنین به داخل اندومتر می‌تواند بر این روند تاثیر منفی گذاشته و موجب کاهش درصد باروری گردد. با توجه به ضد و نقیض بودن اطلاعات و همچنین عدم وجود اطلاعات منطقه‌ای در این زمینه، بر آن شدیم که در یک مطالعه مقطعی تاثیر فلورباکتریال کانال سرویکس را بر روند باروری بررسی نماییم. در مطالعه حاضر نمونه‌هایی از اندوسرویکس ۱۰۰ زن داوطلب ICSI با استفاده از کاتتر انتقال جنین تهیه و پس از انتقال جنین‌ها، قطعه‌ای از نوک کاتتر به محیط‌های کشت اختصاصی باکتریال منتقل گردید و پس از انکوبه کردن در شرایط ویژه کشت باکتری و با بکارگیری روش‌های متداول باکتری شناسی، باکتری‌های موجود در نمونه‌ها، جداسازی و تشخیص داده شدند. HCG β مثبت به منزله لانه‌گزینی جنین تلقی گردید. آنالیز نتایج و فرضیات بر اساس آزمون^۲ انجام پذیرفت. نتایج این مطالعه نشان می‌دهد که ۱۷٪ از بیماران لانه‌گزینی موفق و ۸۳٪ لانه‌گزینی ناموفق داشتند. کشت مثبت باکتریال کاتتر در گروه‌های موفق و ناموفق به ترتیب ۲۹/۴٪ و ۴۹/۴٪ برآورد گردید و درصد باروری در گروه دارای آلودگی و بدون آلودگی سرویکس به ترتیب ۱۰/۸٪ و ۲۲/۲٪ بود. این نتایج مؤید آن است که حضور باکتری‌های بالقوه پاتوژن در اندوسرویکس زنان با باروری ناموفق بطور معنی‌داری ($P < 0/05$) بیشتر از زنان با باروری موفق می‌باشد؛ به عبارت دیگر درصد باروری در بیماران با آلودگی‌های دهانه سرویکس نسبت به بیماران بدون آلودگی دهانه سرویکس به‌طور معنی‌داری ($P < 0/05$) پایین‌تر می‌باشد. این امر احتمالاً نشان دهنده تاثیر منفی باکتریها و اندومتريت بر لانه‌گزینی و تکامل جنین می‌باشد.

کل واژگان: ناباروری، تزریق داخل سیتوپلاسمی اسپرم، لانه‌گزینی، فلورباکتریال سرویکس، لقاح خارج رحمی، و انتقال جنین.

آدرس مکاتبه: دکتر محمد حسین نصر اصفهانی، مرکز باروری و ناباروری اصفهان، جنب خیابان بهشت، خیابان سلمان فارسی (مشتاق دوم)، میدان بزرگمهر، کد پستی: ۸۱۵۸۸۵۸۱۵۱، اصفهان، ایران.

پست الکترونیک: mh_nasr@med.mui.ac.ir