

ارتباط درصد لقاح آزمایشگاهی با سطح سمینال آنتی‌بادی ضد اسپرمی اندازه‌گیری شده به روش فلوسیتومتری

عباس رضایی (Ph.D.)^۱، محمدحسین نصرآصفهانی (Ph.D.)^{۲،۳}، مینوادیب (M.D.)^۱، فرهاد شاهسوار (M.Sc.)^۴،
فرزاد عریضی (M.Sc.)^۵.

۱- دانشیار، گروه ایمنی شناسی، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی اصفهان، اصفهان، ایران.

۲- استادیار، گروه جنین‌شناسی و آندروولوژی، پژوهشکده رویان، تهران، ایران.

۳- جنین‌شناس، مرکز باروری و ناباروری اصفهان، اصفهان، ایران.

۴- مربی، گروه ایمنی‌شناسی، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی لرستان، خرم‌آباد، ایران.

۵- مربی، گروه ایمنی‌شناسی، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی اصفهان، اصفهان، ایران.

چکیده

مقدمه: آنتی‌بادی ضد اسپرم (ASA) در ۱۲-۸٪ مردان نابارور وجود دارد. در زوج‌های نابارور، ناشی از علل ایمونولوژیک در مردان، لقاح آزمایشگاهی (IVF) به عنوان روشی موثر در حصول باروری، پیشنهاد شده است. اگرچه روش IVF برای برطرف نمودن اثر مهای سطوح بالای ASA بر روی قدرت باروری بکار گرفته می‌شود، ولی میزان لقاح برای نمونه‌های دارای ASA تقریباً به میزان ۴۰٪ موارد کاهش می‌یابد. در این مطالعه ارتباط بین ASA اندازه‌گیری شده به روش فلوسیتومتری غیرمستقیم و درصد لقاح در زوج‌های نابارور کاندید IVF مورد بررسی قرار گرفت.

مواد و روشها: نمونه‌های مایع سمینال از مردان ۸۰ زوج نابارور کاندید لقاح آزمایشگاهی (IVF) مراجعه کننده به مرکز باروری و ناباروری اصفهان دریافت گردید. زوجها بر اساس درصد لقاح به دو گروه دارای میزان لقاح بالا و میزان لقاح پایین تقسیم شدند. ۵۲ زوج میزان لقاح بالا (<۵۰٪) و ۲۸ زوج میزان لقاح پایین ($\geq 50\%$) داشتند. نمونه‌های پلاسمای سمینال این افراد با اسپرم متحرک و طبیعی از یک فرد دهنده سالم و فاقد آنتی‌بادی ضد اسپرم انکوبه شدند. سپس آنتی‌بادی متصل به سطح اسپرم با ایمونوگلوبولین نشاندار با FITC علیه IgA و IgG انسانی به روش فلوسیتومتری تعیین گردید. تجزیه و تحلیل‌های آماری با استفاده از آزمون‌های χ^2 ، T و همبستگی پیرسون انجام گرفت.

نتایج: اختلاف میانگین میزان ASA در گروه‌های با میزان لقاح بالا و پایین از نظر آماری معنی‌دار نبود ($P < 0.001$). از نظر آماری ارتباط معکوس معنی‌داری بین میزان ASA از کلاس IgA و میزان لقاح مشاهده شد ($P < 0.001$, $r = -0.47$). از نظر آماری ارتباط معنی‌داری بین سطح ASA از کلاس IgG و میزان لقاح مشاهده نشد ($P = 0.08$, $r = -0.2$).

نتیجه‌گیری: نتایج این مطالعه به وضوح نشان می‌دهد که سطح بالای ASA از کلاس IgA میزان لقاح راکاهش می‌دهد. بنابراین پیشنهاد می‌گردد که بیماران با سطح بالای ASA از کلاس IgA کاندید میکرواینجکشن (ICSI) گردند.

کل واژگان: ناباروری، اسپرم، مایع سمینال، آنتی‌بادی ضد اسپرم، لقاح آزمایشگاهی، و فلوسیتومتری.

آدرس مکاتبه: دکتر عباس رضایی، گروه ایمنی شناسی، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی اصفهان، اصفهان، ایران.

پست الکترونیک: rezaei@mui.ac.ir