

Souhrn

Název: **Minimalizace komplikací indukce ovulace gonadotropiny**

Cílem práce bylo zhodnotit správnost určení počátečních dávek folitropinu beta na základě znalosti ovariální odpovědi na dříve podaný klomifencitrát v indukci ovulace společně s intrauterinní inseminací. Určení správné počáteční dávky gonadotropinů je zásadní v prevenci nízké nebo naopak nadměrné ovariální odpovědi s projevy zrušení cyklu, vícečetného těhotenství nebo ovariálního hyperstimulačního syndromu. Cílem indukce ovulace gonadotropiny je použití co nejnižší dávky zajišťující vývoj folikulu k dosažení pouze mono-folikulárního vývoje. Předmětem studie bylo srovnání účinku tří rozdílných počátečních dávek folitropinu beta (PUREGON PEN 50, 75 a 100 IU denně) na počet folikulů, výšku sliznice v době aplikace lidského choriového gonadotropinu, celkovou spotřebu gonadotropinů na cyklus, pravděpodobnost dosažení klinického těhotenství a zrušení cyklů.

V období od března 2005 do června 2006 jsme srovnávali 90 cyklů ovariální stimulace u 90 párů s idiopatickým faktorem neplodnosti, anovulací a mírným andrologickým faktorem. Prospektivně jsme pacientky rozdělili do skupin s počáteční dávkou folitropinu beta 50, 75 nebo 100 IU na základě znalosti ovariální odpovědi na dříve podaný klomifencitrát.

Realizovali jsme 85 intrauterinních inseminací (95 % cyklů s indukcí ovulace). 5 cyklů jsme zrušili (pro nadměrnou ovariální odpověď pouze 1 cyklus (riziko 1.1 %), pro nízkou ovariální odpověď 3 cykly, pro ostatní důvody další 1 cyklus). Dosáhli jsme 15 klinických těhotenství, celkový těhotenský index byl 18 %. Pravděpodobnost dosažení těhotenství byla 22 %, 10 % a 28 % ve skupinách 50, 75 a 100 IU folitropinu beta (ns), resp. Průměrný počet folikulů byl 2.0 ± 0.8 , 2.2 ± 1.1 a 2.5 ± 1.8 (ns), celková dávka gonadotropinů byla (IU) 483 ± 192 , 600 ± 151 a 830 ± 268 ($p < 0.001$), resp. Prokázali jsme 1 potrat (riziko 5.5 %) a 2 případy dvojčetného těhotenství (riziko 14 %). Nepozorovali jsme ani jeden případ ovariálního hyperstimulačního syndromu.

Potvrdili jsme hypotézu, že ke stanovení správné počáteční dávky folitropinu beta přispívá znalost předchozí ovariální odpovědi na klomifencitrát. Dávka 50 IU folitropinu beta denně byla vhodná počáteční dávka pro ženy příznivě reagující na dříve podaný klomifencitrát v dávce 50 mg denně. Denní dávky 75 i 100 IU folitropinu beta signifikantně zvyšují celkovou spotřebu gonadotropinů. Denní dávky 75 i 100 IU folitropinu beta mohou zvýšit riziko vícečetného těhotenství. Výsledky práce potvrdily nízké riziko zrušení cyklu pro nedostatečnou nebo nadměrnou ovariální odpověď a současně bezpečnost postupu (nepozorovali jsme ani jeden případ ovariálního hyperstimulačního syndromu).