

## عنوان مقاله:

مقایسه دو پروتسترون میکرونیزه (لوتوزل و یوتروژستان) در حمایت از فاز لوتئال در بیماران تحت سیکل IVF

## محل انتشار:

مجله زنان، مامایی و نازایی ایران، دوره 24، شماره 3 (سال: 1400)

تعداد صفحات اصل مقاله: 7

## نویسندگان:

دکتر صدیقه حسینی - استادیار گروه زنان و مامایی، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی، تهران، ایران.

دکتر ساغر صالح پور - استاد گروه زنان و مامایی، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی، تهران، ایران.

دکتر لیلا نظری - دانشیار تخصصی گروه زنان و مامایی، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی، تهران، ایران.

دکتر نسرين سحرخیز - دانشیار تخصصی گروه زنان و مامایی، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی، تهران، ایران.

دکتر مونا اسمی - استادیار گروه زنان و مامایی، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی البرز، استان البرز، ایران.

## خلاصه مقاله:

مقدمه: به منظور حمایت فاز لوتئال به عنوان بخشی اجتناب ناپذیر در برنامه های IVF از داروهای پروتسترونی مانند لوتوزل و یوتروژستان استفاده می شود. یوتروژستان داروی شناخته شده جهت حمایت از فاز لوتئال می باشد. هدف از مطالعه این است که با توجه کاهش دسترسی در کشور ایران لوتوزل در صورت اثربخشی و تحمل به عنوان یک پروتسترون میکرونیزه اثربخش جهت حمایت از فاز لوتئال در بیماران تحت IVF استفاده شود. روش کار: این مطالعه کارآزمایی بالینی تصادفی در سال ۹۹-۱۳۹۸ بر روی ۲۰۰ نفر از مراجعین به کلینیک ناباروری بیمارستان طالقانی تهران که تحت IVF قرار گرفتند، انجام شد. افراد به دو گروه مساوی تقسیم شدند که یکی از گروه ها تحت درمان با لوتوزل ۲۰۰ میلی گرم واژینال و گروه دیگر تحت درمان با یوتروژستان ۲۰۰ میلی گرم واژینال از همان روز گرفتن اووسیت قرار گرفتند. میزان اثربخشی، تحمل پذیری، بی خطر بودن، میزان حاملگی کلینیکی مثبت، میزان حاملگی موفق تا هفته ۱۲ و میزان سقط در دو گروه با هم مقایسه شد. تجزیه و تحلیل داده ها با استفاده از نرم افزار آماری SPSS (نسخه ۲۱) و آزمون من ویتنی، کای دو و آزمون لوجستیک انجام شد. میزان p کمتر از ۰/۰۵ معنادار در نظر گرفته شد. یافته ها: میزان BHCG مثبت در گروه های لوتوزل ۲۲٪ و یوتروژستان ۲۳٪ بود که تفاوت معناداری نداشتند (p=۰/۸۶۶). میزان بارداری بر اساس سونوگرافی FHR مثبت در گروه لوتوزل ۱۸٪ و یوتروژستان ۲۲٪ بود که تفاوت معناداری بین دو گروه مشاهده نشد (p=۰/۴۸۰). میزان بارداری موفق تا ۱۲ هفته برای لوتوزل ۱۳٪ و برای یوتروژستان ۱۵٪ بود که نشان دهنده عدم رابطه معنادار بین دو گروه بود (p=۰/۶۸۴). میزان وقوع حاملگی بیشتر از ۲۰ هفته نیز در هر دو گروه لوتوزل و یوتروژستان ۱۴٪ بود که اختلاف آماری معنادار وجود نداشت (p=۰/۰۰۰۱). نتیجه گیری: میزان به وجود آمدن BHCG مثبت، بارداری بر اساس سونوگرافی FHR مثبت و بارداری موفق تا ۱۲ هفته در استفاده از دو داروی لوتوزل و یوتروژستان یکسان بود. همچنین در میزان بروز عوارض تفاوتی مشاهده نشد. به همین دلیل می توان از هر کدام از این دارو ها برای حمایت فاز لوتئال در بیماران تحت IVF استفاده کرد.

## کلمات کلیدی:

حمایت فاز لوتئال، لوتوزل، نازایی، یوتروژستان

## لینک ثابت مقاله در پایگاه سیویلیکا:

<https://civilica.com/doc/1240679>



