



## השראת ביוץ מבוקרת לקראת הזרעה תוך רחמית ו/או הפריה חוץ גופית

ד"ר יואל שופרו

המרכיב העיקרי ברוב טיפולי הפרייון הוא השראת ביוץ מבוקרת. מחזור הספונטני, מדי חודש ביצית אחת מבשילה בזקיק ומשתחררת ממנו בתהליך הביוץ. בנשים/זוגות להן/ם תת פוריות, ניתן טיפול הורמונלי שמטרתו היא להעלות את מספר הזקיקים והביציות המבשילות בשחלות במטרה להגדיל את הסיכוי להרות. הטיפול מותאם אישית ומבוקר ע"י הרופא המטפל, באמצעות בדיקות של רמת הורמוני השחלה בדם ומספר ומימדי הזקיקים באולטרסאונד.

**הנאמר כאן אינו מהווה תחליף לייעוץ רפואי פרטני אשר במקרים מסוימים יכול בהחלט לחרוג מהאמור לעיל.**

מהי מטרת הטיפול?

העלאת מספר הזקיקים, העלאת מספר הביציות הזמינות להפריה והגברת הסיכוי להרות.

מהו מספר הזקיקים הרצוי?

לטיפול הזרעה תוך רחמית: 2-4 זקיקים

להפריה חוץ גופית: 8-15 זקיקים.

כיצד מתבצע הגירוי?

על ידי מתן ההורמון FSH המגרה את גדילת הזקיקים בשחלה לבדו או בשילוב עם ההורמון LH.

כיצד ניתן הטיפול ההורמונלי?

בזריקות יומיות תת עוריות במינון ולמשך זמן הנקבעים ע"י הרופא המטפל בהתאם לנתונים האישיים.

מתי מתחילים?

בדרך כלל ביום 3-5 למחזור הווסת.

מה משפיע על כמות הזקיקים שתושג?

מינון ההורמון והתגובה השחלתית של המטופלת.



האם ניתן לחזות או לצפות את התגובה השחלתית?

לא. לכל מטופלת תגובה שחלתית שונה, ולעתים התגובה השחלתית של אותה מטופלת שונה מטיפול לטיפול.

כיצד מנוטרת התגובה השחלתית?

לכל אורך הטיפול המטופלת נמצאת תחת מעקב על ידי אולטרסאונד של הזקיקים בשחלות, ובדיקת הרמות בדם של ההורמונים אסטרדיול ופרוגסטרון.

כיצד יבשילו הביציות ויצאו מהזקיק?

לאחר שיקבע האם הזקיקים הגיעו לגודל הרצוי, מושרית הבשלת הביציות בעזרת זריקת Ovitrelle.

ומה המשך הטיפול?

הזרעה: 36-40 שעות מזריקת ה Ovitrelle.

שאיבת ביציות להפריה חוץ גופית: בין 34 ל 38 שעות לאחר זריקת Ovitrelle תבוצע שאיבת ביציות.

מהם הגורמים המשפיעים על סיכויי ההצלחה?

סיכויי ההצלחה תלויים בראש ובראשונה בגורמים לאי פריון ובגיל המטופלת.

לנתוני הזרע, מצב הבריאות הכללי, התגובה שחלתית, איכות הביציות ואיכות העוברים גם כן חשיבות בהיבט זה.

מהו שיעור הסיכוי להשגת הריון (במטופלות עד גיל 38)?

בטיפול השראת ביוץ מבוקרת והזרעה: 12-20% למחזור טיפול.

בטיפולי הפריה חוץ גופית: 30-40% למחזור טיפול.