

## تلقیح اسپرم به درون رحم Intrauterine Insemination (IUI)

هنگامی که زوج بعد از مدتی تلاش جهت باروری، با شکست مواجه شده و به پزشک مراجعه می کنند، پزشک متخصص پس از معاینات بالینی و بررسی تاریخچه زوج و نتایج آزمایشها، در مورد نحوه و نوع درمان آنها تصمیم می گیرد. هنگامی که به دلایل و موانع متعدد، اسپرم سالم، زنده و متحرک نتواند به طور طبیعی وارد رحم شود با استفاده از روش های درمان ناباروری این انتقال به صورت مصنوعی انجام می گیرد. روشی که طی آن اسپرم مرد پس از آماده سازی به درون رحم انتقال می یابد (Intrauterine Insemination) IUI نام دارد.

یک IUI ایده آل معمولاً به فاصله ۶ ساعت از زمان تخمک گذاری انجام می شود. البته بعضی از پزشکان معتقد هستند که در ناباروری با علت مردانه زمان مناسب برای IUI بعد از تخمک گذاری می باشد.

روش IUI، روش ساده ای بوده و بیمار بدون ناراحتی همانند انجام عمل پاپ اسمیر این عمل را می تواند تحمل نماید. برای این منظور فرد در روی تخت معاینه زنان در وضعیت آمادگی برای معاینه داخلی (وضعیت لیتوتومی) قرار می گیرد. سپس پزشک با قرار دادن اسپکلوم در واژن، فرد را جهت انتقال اسپرم آماده می نماید.

برای انجام دادن این روش مایع منی شوهر که

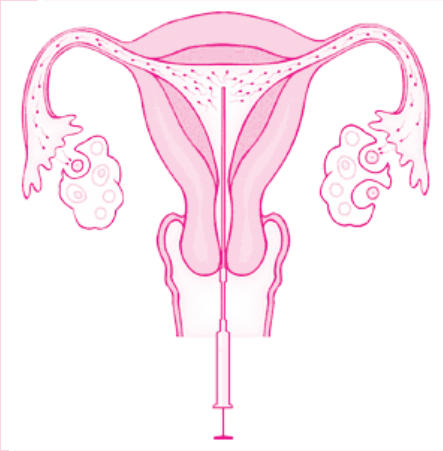
در فاصله کمی قبل از انجام روش IUI جمع آوری شده است بعد از شستشو و جداسازی اسپرم های زنده در آزمایشگاه اختصاصی باروری، در شرایط کاملاً استریل جهت انتقال مستقیم به داخل رحم آماده می - گردد. اسپرم های آماده بوسیله یک کاتتر همزمان با تخمک گذاری وارد حفره رحم می شود. در مواردی، به منظور بالا بردن شانس حاملگی، قبل از انجام IUI از داروهای محرک تخمک گذاری استفاده می شود، زمان تخمک گذاری به وسیله سونوگرافی از تخمدان در روزهای متوالی و گاهی با اندازه گیری هورمون های جنسی در ادرار و خون، مشخص می شود.

در مواردی که زمان انجام IUI بر اساس تزریق HCG تنظیم می شود مناسب ترین زمان ۳۸-۳۶ ساعت بعد از تزریق می باشد. در مواردی که با توجه به نظر پزشک در طول یک سیکل باید دو مرتبه IUI انجام شود، معمولاً زمان مناسب انجام دو بار IUI بین ۴۸ الی ۲۴ ساعت بعد از تزریق با فاصله ۱۲ ساعت می باشد. در مواردی که فرد هیچ گونه دارویی جهت انجام IUI در طول سیکل دریافت نکرده است، زمان انجام IUI بر اساس زمان LH surge (اوج میزان LH در خون) تنظیم می گردد.

(یعنی ۳۸ الی ۳۶ ساعت بعد از LH surge) استفاده از روش IUI شانس موفقیت در خانم هایی که تحت درمان با کلومیفن هستند را افزایش می دهد زیرا با استفاده از IUI مشکل نامناسب بودن ترشحات دهانه رحم به دنبال مصرف کلومیفن نیز منتفی می شود.

این روش، در ناباروری با علت نامشخص، تست PCT ضعیف، اندومترئوزیس خفیف تا متوسط، وجود آنتی بادی - آنتی اسپرم و ناباروری با فاکتور مردانه خفیف

تا متوسط (ناتوانی جنسی، تعداد و تحرک کم اسپرم و ...) می تواند برای درمان زوج نابارور به کار گرفته شود.



IUI این امکان را فراهم می کند که اسپرم شوهر مستقیماً بدون تماس با گردن رحم به تعداد زیادی به داخل حفره رحم و از آنجا به لوله های رحم برسد و باروری انجام شود.

میزان موفقیت IUI به فاکتورهای متعددی بستگی دارد ولی مردانی که دارای شمارش اسپرم خوب و تحرک بالایی هستند ولی بنا به مشکلاتی نظیر اختلال در ترشحات دهانه رحم یا عدم توانایی مرادده جنسی (Intercourse)، بارور نمی شوند، در مقایسه با مردانی با اسپرموگرام غیرطبیعی، از شانس موفقیت بالایی برخوردار هستند. یافته های اخیر بیانگر افزایش میزان حاملگی در موارد ناباروری با علت نامشخص (Unexplained Infertility) با به کارگیری IUI است. این میزان خصوصاً با مصرف



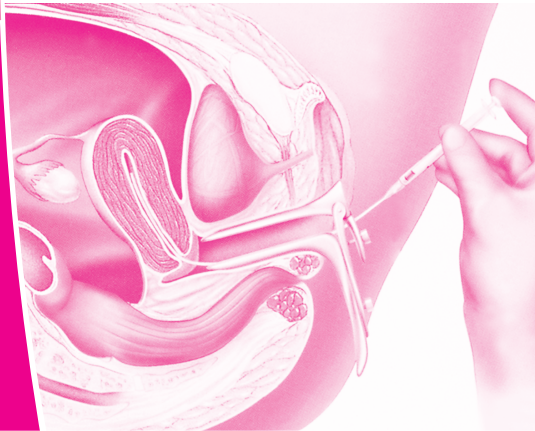
مرکز فوق تخصصی درمان ناباروری و سقط مکرر  
اسن سینا



## مرکز فوق تخصصی ابن سینا

درمان ناباروری، سقط مکرر و پره ناتولوژی  
کلینیک جراحی محدود، آزمایشگاه، رادیولوژی و سونوگرافی

## تلقیح اسپرم به درون رحم Intrauterine Insemination (IUI)



دانشتنی های ضروری برای زوجین

مرکز فوق تخصصی درمان ناباروری و سقط مکرر ابن سینا با کلینیک های:

- کلینیک تشخیص و درمان ناباروری
- کلینیک تشخیص و درمان سقط مکرر
- کلینیک درمانهای جایگزین (اهدا)
- کلینیک سلامت مادر، جنین و نوزاد
- کلینیک سلامت جنسی
- کلینیک اندومتریوز
- کلینیک پستان
- آزمایشگاه تشخیص طبی و پاتولوژی، سیتوژنتیک و ژنتیک مولکولی در خدمت عموم مردم می باشد.

### خدمات و ویژگی های مرکز :

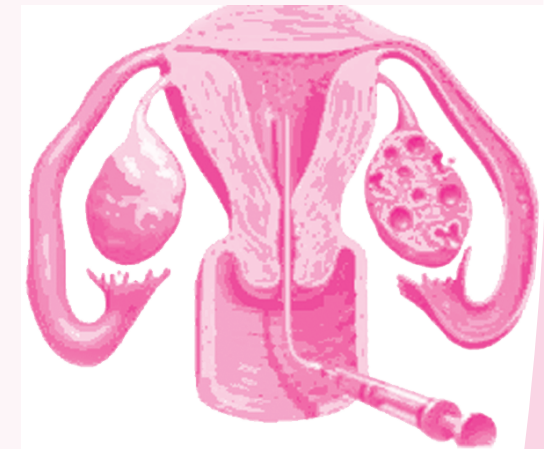
- کلیه روش های نوین تشخیصی و درمان ناباروری مردان و زنان
- ارائه روش های پیشرفته تشخیص و درمان سقط مکرر
- انجام درمان های کمک باروری (شامل رحم جایگزین و اهدای گامت و جنین)
- ارائه خدمات حفظ باروری (انجماد اسپرم و تخمک، انجماد بافتهای زایشی تخمدان و بیضه) تشخیص و درمان طبی و جراحی اندومتریوز
- کاهش انتخابی جنین در افراد با حاملگی چندقلویی
- غربالگری سلامت جنین با استاندارد بین المللی کنترل بارداری
- غربالگری، تشخیص و درمان بیماریهای پستان
- تشخیص نقایص ژنتیکی جنین شامل: تعیین جنسیت جنین قبل از انتقال (PGD)، تشخیص بیماریهای ژنتیکی پس از حاملگی (PND)، تشخیص جنسیت جنین از هفته ۷ الی ۹ بارداری
- مشاوره ژنتیک قبل از ازدواج و ارائه خدمات تشخیصی مورد نیاز (کاریوتایپ)
- بررسی و درمان مشکلات جنسی
- تشخیص و درمان بیماری های منتقله از راه تماس جنسی (STI) و عفونتهای تبخالی (هرپس و ویروسها)
- ارائه کلیه خدمات پاراکلینیکی اعم از آزمایشگاه های تخصصی و رادیولوژی

### عناوین بروشورهای دانشتنی های باروری و ناباروری :

- لاپاراسکوپي، سونوگرافی، هیستروسکوپي، هیستروسالپینگوگرافی
- PCT، کورتاژ تشخیصی (D/C)
- آنالیز منی S/A، بانک اسپرم
- بیوپسی بیضه MESA، PESA، TESE تست های ارزیابی اختلال جنسی
- کاریوتایپ، PGD و انتخاب جنسیت، PND، بانک DNA
- سرکلاژ، تزریق IVIG
- واریکوسل و واریکوسکتومی، اریکوپکسی، هیدروسلکتومی
- تحریک تخمک گذاری، ICSI، IVF، IUI، هچینگ آزمایشگاهی جنین
- پره ناتولوژی (سونوگرافی، داپلر، بیوفیزیکال پروفایل، آمنیوسنتز، CVS و کوردوسنتز)
- اهداء گامت و جنین
- بررسی عوامل مهم عفونی در زوجین نابارور
- راهنمای درمان بیماران سقط مکرر
- اندومتریوز
- ...

داروهای تحریک کننده تخمک گذاری افزایش می یابد. فاکتورهای زنانه نیز نقش مهمی دارند. به طوری که اگر سن خانم بیشتر از ۳۵ سال باشد میزان موفقیت IUI به طور محسوس کاهش می یابد. همچنین تخمین دقیق زمان تخمک گذاری خیلی مهم است. میزان موفقیت IUI در این مرکز به ۱۲-۱۵٪ رسیده است.

IUI یکی از ساده ترین و ارزان ترین روشهایی است که ناباروری مرد و در بعضی موارد ناباروری زن را درمان می کند. این روش را معمولاً ۳ بار برای زوج انجام می دهند و در صورت عدم موفقیت زوج را تحت سایر روش های درمانی قرار می دهند.



مرکز فوق تخصصی درمان ناباروری و سقط مکرر ابن سینا آدرس:

تهران، خیابان شریعتی، ابتدای خیابان یخچال، پلاک ۹۷

تلفن: ۲۳۵۱۹۰      تلفکس: ۲۲۶۴۴۷۵۴

وب سایت: [www.avicennaclinic.ir](http://www.avicennaclinic.ir)

پست الکترونیک: [info@avicennaclinic.ir](mailto:info@avicennaclinic.ir)

چاپ سوم

تاریخ انتشار آبان ۱۳۹۱

بروشور شماره ۱۱



با همکاری علمی مرکز ART دانشگاه UKSH آلمان



دارنده گواهینامه استاندارد ISO 9001:2008