

Λαέρτης Γκολές

«Ταυτόχρονη χορήγηση κιτρικής κλομιφαίνης και γοναδοτροπινών σε γυναίκες με μειωμένο ωοθηκικό απόθεμα»

ΠΕΡΙΛΗΨΗ

Η πτωχή απόκριση των ωοθηκών (Poor ovarian reserve, POR) αποτελεί μία πρόκληση για τους επιστήμονες του τομέα της υποβοηθούμενης αναπαραγωγής. Αρκετές στρατηγικές έχουν χρησιμοποιηθεί για τη βελτίωση των ποσοστών εγκυμοσύνης. Η χρήση της κιτρικής κλομιφαίνης (clomiphene citrate, CC) έχει αποδειχθεί ότι βελτιώνει τα αποτελέσματα της διέγερσης των ωοθηκών και μειώνει τις απαιτήσεις σε γοναδοτροπίνες σε γυναίκες προχωρημένης αναπαραγωγικής ηλικίας. Ωστόσο, ο συνδυασμός CC και γοναδοτροπινών για τη βελτίωση των ποσοστών εγκυμοσύνης στην εξωσωματική γονιμοποίηση σε ασθενείς με πτωχή απόκριση δεν έχει διερευνηθεί σε μεγάλο βαθμό, με λίγες μόνο δημοσιευμένες μελέτες αποτελούμενες από μικρό αριθμό συμμετεχόντων.

Η εργασία αυτή είναι μια προοπτική μελέτη κοορτής στην οποία συμμετείχαν 12 ασθενείς διαγνωσμένες με πτωχή απόκριση των ωοθηκών που υποβλήθηκαν σε ωοθηκική διέγερση κατά την περίοδο μεταξύ Ιουνίου 2015 και Σεπτεμβρίου 2017. Όλες οι ασθενείς ακολούθησαν πρωτόκολλο γοναδοτροπίνης/GnRH ανταγωνιστή με χορήγηση μέγιστης δόσης γοναδοτροπινών (hMG, 300 IU/ημέρα, ομάδα hMG). Σε επόμενο κύκλο, οι ίδιες αυτές ασθενείς υποβλήθηκαν στο ίδιο πρωτόκολλο διέγερσης στο οποίο έγινε προσθήκη 100 mg CC ημερησίως από την 3^η έως την 7^η ημέρα (ομάδα CC-hMG).

Η συμπλήρωση με 100 mg CC οδήγησε σε στατιστικά σημαντική αύξηση στα επίπεδα οιστραδιόλης, στον αριθμό των ωοθυλακίων και στον αριθμό των ωαρίων που ανακτήθηκαν, καθώς και σε αύξηση του αριθμού των συνολικών εμβρύων που ήταν διαθέσιμα για μεταφορά. Επιπλέον, στην ομάδα CC-hMG παρατηρήθηκε σημαντική μείωση στο ποσοστό ακύρωσης κύκλου. Στην ομάδα CC-hMG επιτεύχθηκαν δύο κλινικές εγκυμοσύνες, οι οποίες κατέληξαν σε γέννηση υγιούς απογόνου και 3 βιοχημικές κυήσεις.

Συμπερασματικά, η προσθήκη CC 100 mg στο σχήμα διέγερσης σε γυναίκες με διάγνωση POR και προηγούμενους αποτυχημένους κύκλους εξωσωματικής γονιμοποίησης θα μπορούσε να βελτιώσει τα αποτελέσματα της διέγερσης, αλλά η μελέτη αυτή δεν μπόρεσε να δείξει κάποιο όφελος όσον αφορά τις κλινικές εγκυμοσύνες και τη γέννηση ζώντων νεογνών. Η αποτελεσματικότητα του συνδυαστικού αυτού σχήματος απαιτεί περαιτέρω διερεύνηση με μεγαλύτερο αριθμό ασθενών.

ABSTRACT

«The addition of Clomiphene Citrate to ovarian stimulation protocols for poor responders»

Poor ovarian response (POR) is one of the most challenging problems in assisted reproduction. Several strategies have been used to improve pregnancy rates. The use of Clomiphene Citrate (CC) has been shown to improve ovarian stimulation outcomes and decrease gonadotropin requirements in women of advanced reproductive age. However, the combination of

CC and gonadotropins to improve pregnancy rates in IVF in poor responders is still unexplored due to the small number of trials with few participants.

This is a prospective cohort trial involving 12 patients diagnosed with poor ovarian response who underwent ovarian stimulation during the period between June 2015 and September of 2017. All patients were treated with the maximum dose of gonadotropins (hMG, 300 IU/day, hMG group) according to a short gonadotropin/GnRH antagonist protocol. In a subsequent cycle those patients underwent the same stimulation protocol with the addition of 100 mg of CC from day 3 to day 7 (CC-hMG group).

Supplementation with 100 mg of CC resulted in a statistically significant increase in estradiol levels, number of follicles and number of oocytes retrieved, as well as an increase in the number of total embryos available for transfer. Furthermore, a significant reduction was observed in cancellation rates in the CC-hMG group. Two clinical pregnancies, which resulted in two live births and 3 biochemical pregnancies were achieved in the CC-hMG group.

In conclusion, the addition of CC 100 mg to the stimulation regimen in women diagnosed with POR and previous failed IVF cycles could improve stimulation results, but this study could not demonstrate any benefit in terms of clinical pregnancies and live births. The effectiveness of this treatment requires further investigation.