

Non-obstruktif azoospermi hastalarında TESE-ICSI ne kadar başarılı?

Vloeberghs V., Verheyen G., Haentjens P., et al
Human Reproduction, 2015 August Vol. 30, No. 8, pp1790-6

Non-obstruktif azoospermi (NOA) hastaları, 1995 yılında testiküler sperm ekstraksiyonu (TESE) tanımlanmadan önce çocuk sahibi olabilmek için donör spermi kullanmak veya evlat edinmek durumundaydılar. TESE'nin tanımlanmasından sonra ise, bu hastaların, intrasitoplazmik sperm enjeksiyonu (ICSI) yolu ile genetik olarak kendi çocuklarına sahip olmalarının yolu açılmış oldu.

Başlangıçta NOA hastalarında TESE ile sperm elde etme oranları %50 civarında bildirilirken, daha sonraki raporlarda bu oranların ilk baştakilerle uyumlu olmadığı izlendi. TESE hakkındaki çalışmalar, genellikle, NOA olan bir hasta grubundaki sperm elde etme oranları veya farklı hasta gruplarında ICSI sonuçları ile ilgilidir. Bu çalışmada, NOA hastalarına doğru bilgi vermek amacıyla, NOA olan, ilk TESE sonrasında donmuş veya taze spermle ICSI yapılan hastalarda canlı doğum oranları araştırılmıştır.

Bu retrospektif çalışmada, Ocak 1994–Aralık 2009 arasında ilk testiküler biyopsisi yapılan 714 hasta incelenmiştir. Tüm hastalarda azoospermi en az iki defa yapılan spermiyogramla konfirme edilmiştir. Sadece normal karyotipi olan, Y delesyonu olmayan, histopatolojik incelemede bozulmuş veya azamış spermatogenez izlenen hastalar dahil edilmiştir. Hipospermatogenez olan hastalar ise, en azından bazı seminifer tübüllerde spermatogenez devam ettiği için çalışma dışı bırakılmıştır. Tüm hastalara TESE uygulanmıştır.

İlk testis biyopsisi yapılan 714 hastadan, %40.5'inde sperm elde edilmiştir. Toplam 261 çifte 444 ICSI uygulan-

mış, 48 donmuş embriyo transferi yapılmış, 129 gebelik elde edilmiş (pozitif HCG) ve 96 canlı doğum gerçekleşmiştir. Buna dayanarak ilk TESE'si yapılan NOA hastalarında canlı doğum oranı %13.4 olarak bulunmuştur (96/714). Çok değişkenli analizde, testis histopatolojisi, ilk oositte takvim yaşı veya erkek yaşının anlamlı etkisi olmadığını ortaya koymuştur. Ancak, beklendiği gibi, kadın yaşının anlamlı etkisi olmuştur.

Psikolojik ve mali açıdan bakıldığında, infertilite tedavisi gören çiftlere uygun danışmanlık verilmesi önemli bir durumdur. Bu çiftlerde, spermin cerrahi olarak elde edilmesi ve ICSI işlemi önemli iki basamaktır.

NOA hastalarında testiküler sperm kullanılarak yapılan ICSI'de kümülatif doğum oranlarını bildiren az sayıda çalışma mevcuttur. Bu çalışmalara sadece başarılı sperm elde edilen hastalar dahil edilmiş ve sadece taze sperm (gebelik oranı %17) ve saece donmuş sperm (gebelik oranı %53) kullanılmıştır.

Bizim bilgilerimize göre, iyi tanımlanmış NOA hastalarında kümülatif doğum oranlarını bildiren ilk çalışma budur. Sonuç olarak TESE ve ICSI yapılacak NOA hastalara bilgi verirken, yedi hastadan birinin kendi genetik çocuğuna sahip olabileceğini söylemek gereklidir.

Çeviri

Uzm. Dr. Murat Mermerkaya¹, Prof. Dr. Kaan Aydos²

¹TCSB Şehitkamil Devlet Hastanesi Üroloji Kliniği

²Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Üroloji AD ve

Kısırlık Araştırma ve Uygulama Merkezi