if available

THE FIRST INTERNATIONAL CONGRESS ON HEALTH SERVICES TRANSFORMATION

اولین کنگره بین المللی تحول خدمات سلامت

۲۷ و ۲۸ مهر ماه

Code:1047

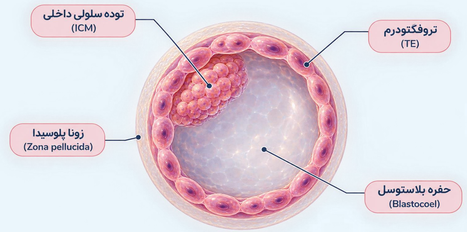


ارتباط ویژگی‌های مورفولوژیک بلاستوسیست و پیامدهای پری‌ناتال پس از انتقال بلاستوسیست در فناوری‌های کمک‌باروری: یک مرور روایتی

مبینا ثنائی فرد(1)، زهرا مزروعی، نسیم خادمی

(1) دانشجوی کارشناسی، مرکز تحقیقات توسعه پرستاری و مامایی، واحد نجف آباد، دانشگاه آزاد اسلامی، نجف آباد، ایران

مقدمه



گسترش استفاده از انتقال بلاستوسیست در فناوری‌های کمک‌باروری، توجه پژوهش‌ها را از پیامدهای اولیه درمان، مانند لانه‌گزینی و بارداری، به پیامدهای بارداری و سلامت نوزاد نیز معطوف کرده است. در این زمینه، این پرسش مطرح است که آیا ویژگی‌های مورفولوژیک بلاستوسیست با پیامدهای نوزادی و پری‌ناتال پس از انتقال جنین ارتباط دارند.

روش ها



این پژوهش به‌صورت مرور روایتی انجام شد تا شواهد ناهمگون درباره ویژگی‌های مورفولوژیک بلاستوسیست و پیامدهای نوزادی و پری‌ناتال به‌صورت کیفی تلفیق شوند.

یافته ها

در مجموع، ۲۲ مطالعه واجد شرایط در سنتز روایتی وارد شدند. یافته‌ها نشان دادند که ارتباط میان ویژگی‌های مورفولوژیک بلاستوسیست و پیامدهای نوزادی و پری‌ناتال، یکنواخت و پایدار نبوده و نتایج میان مطالعات بر اساس شاخص مورفولوژیک و پیامد مورد بررسی ، متفاوت بوده‌است.

برای کیفیت کلی بلاستوسیست، توده سلولی داخلی (ICM)، تروفکتودرم (TE) و میزان گسترش بلاستوسل، برخی مطالعات ارتباط‌هایی با پیامدهای نوزادی و پری‌ناتال گزارش کرده‌اند؛ بااین‌حال، جهت و شدت این ارتباط‌ها در همه مطالعات یکسان نبوده و در برخی پژوهش‌ها تفاوت معنی‌داری مشاهده نشده‌است.

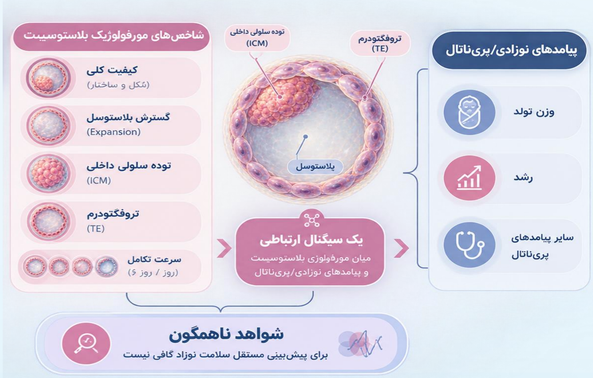
در میان پیامدهای بررسی‌شده، وزن هنگام تولد و شاخص‌های رشد نوزادی بیش از سایر پیامدها مورد توجه قرار داشتند. بااین‌حال، ارتباط گزارش‌شده میان ویژگی‌های مورفولوژیک و این پیامدها در مطالعات مختلف از نظر جهت و میزان اثر یکسان نبوده‌است .

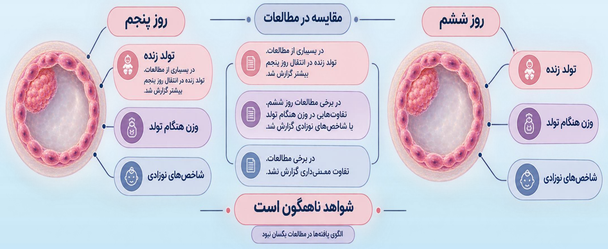
مطالعات مربوط به زمان رسیدن به مرحله بلاستوسیست نیز تفاوت‌هایی را میان بلاستوسیست‌های روز ۵ و روز ۶ گزارش کردند. بااین‌حال، این یافته‌ها در مطالعات مختلف همسو نبودند و برتری یکی از این دو زمان از نظر پیامدهای سلامت نوزاد قابل نتیجه‌گیری نیست.

یکی از عوامل مهم در ناهمگونی نتایج، تفاوت در سیستم‌ها و معیارهای درجه‌بندی مورفولوژیک بود. علاوه بر آن، تفاوت در طراحی مطالعات، نوع چرخه انتقال، ویژگی‌های مادر و جنین و سایر عوامل بالینی و مخدوش‌کننده، مقایسه مستقیم یافته‌ها را محدود می‌کرد.

در برخی مطالعات، ارزیابی هم‌زمان چند شاخص مورفولوژیک نسبت به بررسی یک شاخص منفرد، اطلاعات بیشتری درباره پیامدهای مورد بررسی فراهم کرد؛ بااین‌حال، این یافته‌ها برای استنتاج یک رابطه مستقل و پایدار میان مورفولوژی بلاستوسیست و سلامت نوزاد کافی نیستند.

نقطه متمایز این مرور، تلفیق هم‌زمان چندین شاخص مورفولوژیک بلاستوسیست و بررسی ارتباط احتمالی آن‌ها با پیامدهای نوزادی و پری‌ناتال پس از فناوری‌های کمک‌باروری می‌باشد.





نتیجه گیری

یافته‌های این مرور نشان می‌دهد که مورفولوژی بلاستوسیست می‌تواند بخشی از اطلاعات مرتبط با پیامدهای نوزادی و پری‌ناتال را در اختیار قرار دهد، اما به‌تنهایی برای پیش‌بینی سلامت نوزاد کافی نیست.

بنابراین، ارزش بالینی ارزیابی مورفولوژیک بیش از آنکه در پیش‌بینی مستقل پیامدها باشد، در استفاده از آن به‌عنوان یکی از اجزای ارزیابی چندبعدی جنین است؛ در کنار عوامل مادری، بالینی و جنینی.

استانداردسازی معیارهای درجه‌بندی و انجام مطالعات آینده‌نگر چندمرکزی برای تعیین ارزش واقعی و قابلیت کاربرد بالینی این شاخص‌ها ضروری است.

رفرنس ها

1. Zou H, Kemper JM, Hammond ER, Xu F, Liu G, Xue L, et al. Blastocyst quality and reproductive and perinatal outcomes: a multinational multicentre observational study. Hum Reprod. 2023;38(12):2391–9.
2. Shi S, Zhao B, Hu Z, Shi Q. The impact of blastocyst grade on singleton birth weight in fresh IVF-ET cycles in ART. BMC Pregnancy Childbirth. 2024;24(1):588.
3. Bourdon M, Pocate-Cheriet K, Finet de Bantel A, Grzegorczyk-Martin V, Amar Hoffet A, Arbo E, et al. Day 5 versus Day 6 blastocyst transfers: a systematic review and meta-analysis of clinical outcomes. Hum Reprod. 2019;34(10):1948–64.