

آیا ICSI می تواند روی رشد کودک تاثیر

بگذارد؟

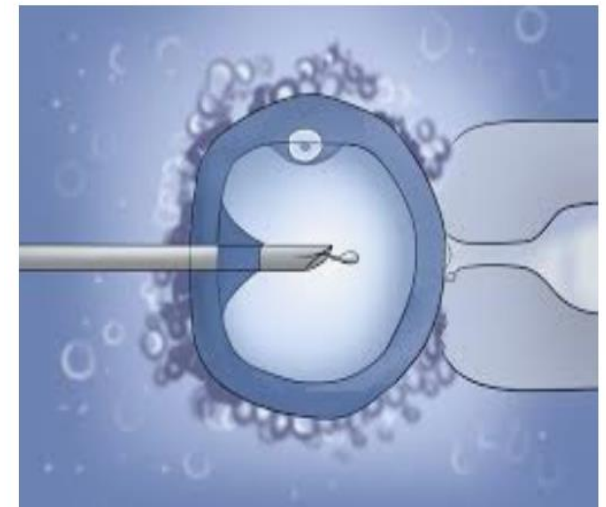
اگر زنی به صورت طبیعی باردار شود ، احتمال اینکه کودک دارای یک نقص در هنگام تولد باشد $1/5$ تا 3 درصد است . این احتمال نقص هنگام تولد در هر دو روش IVF و ICSI یکسان بوده و مقدار کمی از بارداری طبیعی بیشتر است . در واقع احتمال بیشتر نقص هنگام تولد در افراد با مشکل نازایی ناشی از ناباروری بوده و به درمان های مورد استفاده برای غلبه بر ناباروری مربوط نمی شود .

برای اطلاعات بیشتر درباره باروری باید هر چه سریع تر با پزشک خود مشورت نمایید تا برای سلامت باروری شما در آینده برنامه ریزی کند

آیا روش ICSI موثر است ؟

روش ICSI ، 50 تا 80 درصد از تخمک ها را بارور می کند . اما ممکن است در طول فرایند ICSI یا پس از آن مشکلات زیر رخ دهند ؛

- برخی از تخمک ها یا تمامی آنها آسیب ببینند .
- تخمک حتی پس از اینکه اسپرم به داخل آن تزریق شود ، نتواند به یک جنین تبدیل شود .
- رشد جنین متوقف شود .



**مرکز آموزشی درمانی حضرت زینب(س)
آموزش به بیمار**

تزریق اسپرم درون سیتوپلاسم تخمک ICSI

نام پمفلت:	تزریق اسپرم درون سیتوپلاسم تخمک (ICSI)
تهیه کننده:	بیمارستان حضرت زینب (س) شیراز
منبع:	منبع : وب سایت انجمن پزشکی باروری آمریکا و آموزش بیمار ؛ آوریل 2016 . بخش تعریف ناباروری که در سال 2014 اصلاح شده و بخش مربوط به ICSI که در سال 2014 اصلاح شده است .
پزشک نایید کننده:	دکتر صدیقه عمویی -متخصص زنان زایمان و نازایی
تاریخ تهیه:	اردیبهشت 1403

تزریق اسپرم درون سیتوپلاسم تخمک ICSI

بارداری طبیعی چگونه رخ می دهد؟

برای بارداری ، اسپرم باید از دهانه رحم (بخش باریک و پایینی رحم) به داخل رحم حرکت کند و به یکی از لوله های فالوپ برسد .

اگر اسپرم زودتر از آزاد شدن تخمک از تخمدان (تخمک گذاری) به لوله فالوپ برسد ، اسپرم و تخمک می توانند در لوله با یکدیگر ترکیب شوند و این عمل معمولا در طرفی که تخمک گذاری انجام شده صورت می گیرد و سپس باروری رخ می دهد .

چه زمانی ICSI انجام می شود؟

قبل از اینکه اسپرم مرد بتواند تخمک زن را

بارور سازد ، سر اسپرم باید به دیواره تخمک

متصل شود . پس از اتصال ، اسپرم از لایه بیرونی

به داخل تخمک (سیتوپلاسم) نفوذ می کند و بدین

صورت باروری رخ می دهد .

برخی اوقات اسپرم به دلایل متعددی نمی تواند به

داخل نفوذ کند . لایه بیرونی تخمک ممکن است

ضخیم بوده و یا نفوذ در آن سخت باشد یا ممکن

است تحرک

اسپرم کم باشد . در این موارد ، عملی به نام تزریق درون سیتوپلاسم تخمک (ICSI) برای کمک به باروری تخمک انجام می شود . در ICSI یک اسپرم مستقیما به داخل سیتوپلاسم تخمک تزریق می شود .

چرا نیاز به ICSI است؟

ICSI در موارد زیر کمک کننده است :

اسپرم مرد آنقدر کم است که برای تلقیح

مصنوعی ، (تلقیح داخل رحمی اسپرم (IUI) یا IVF کافی نیست .

تحرک اسپرم طبیعی نیست .

اسپرم در اتصال به تخمک مشکل دارد .

مانعی در مسیر حرکت اسپرم در دستگاه

تناسلی مرد وجود دارد که اجازه خروج اسپرم را نمی دهد .

در مواردی که صرف نظر از شرایط اسپرم ،

IVF روش مناسبی برای باروری تخمک نباشد

از تخمک های بالغ در آزمایشگاه استفاده

شود .

تخمک هایی که قبلا منجمد شده اند مورد

استفاده قرار گیرد .

فرایند ICSI چگونه است؟

دو روش برای باروری تخمک از طریق لقاح

مصنوعی وجود دارد : روش سنتی و ICSI

در IVF سنتی ، بیش از 50000 اسپرم در کنار

تخمک در یک ظرف آزمایشگاهی قرار داده می

شوند . باروری زمانی رخ می دهد که یکی از

اسپرم ها به داخل سیتوپلاسم تخمک نفوذ کند .

در فرایند ICSI ، یک سوزن نازک به نام

میکروپیت برای تزریق به اسپرم به مرکز تخمک

مورد استفاده قرار میگیرد . در هر دو روش

سنتی IVF و ICSI پس از اینکه باروری رخ داد ،

تخمک بارور شده (که اکنون جنین نامیده می

شود) قبل از انتقال به رحم زن ، به مدت 1 تا 5

روز در آزمایشگاه رشد می کند .

