

**« ΥΠΕΡΗΧΟΓΡΑΦΙΚΗ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΤΗΣ ΓΥΝΑΙΚΑΣ
ΣΕ ΕΝΑ ΥΠΟΓΟΝΙΜΟ ΖΕΥΓΑΡΙ
ΠΡΙΝ ΚΑΙ ΚΑΤΑ ΤΗΝ ΔΙΕΓΕΡΣΗ ΤΩΝ ΩΟΘΗΚΩΝ »**

ΤΖΕΦΕΡΑΚΟΣ ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΣ

« ΜΟΝΑΔΑ ΑΝΑΠΑΡΑΓΩΓΙΚΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ »

ΜΗΤΕΡΑ

Η εξέλιξη στην υπερηχογραφική τεχνολογία από την A-Mode με κοιλιακή προσπέλαση εξέταση στην Real Time διακολπική εξέταση ,
το Color Doppler ,το Power Doppler και το REAL TIME THREE -D ,
συνοδεύτηκε με παράλληλη ποιοτική αναβάθμιση της χρήσης των υπερήχων και στην διερεύνηση αλλά και στη θεραπεία της υπογονιμότητας.

ΥΠΕΡΗΧΟΓΡΑΦΙΚΗ ΔΙΕΡΕΥΝΗΣΗ ΤΗΣ ΓΥΝΑΙΚΑΣ ΣΤΟ ΥΠΟΓΟΝΙΜΟ ΖΕΥΓΟΣ

Έλεγχος ανατομίας της μήτρας.

Έλεγχος ανατομίας της ενδομητρικής κοιλότητας και του ενδομητρίου.

Έλεγχος ανατομίας των ωοθηκών .

Έλεγχος για την παρουσία υδροσαλπίνγων και την διαβατότητα και λειτουργικότητα των σαλπίνγων

Έλεγχος αγγείωσης μήτρας , ενδομητρίου και ωοθηκών.

Έλεγχος ωοθυλακιορρηξίας και ωχρού σωματίου.



ΥΠΕΡΗΧΟΙ ΚΑΙ ΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΗ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ

ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΩΟΘΥΛΑΚΙΟΡΡΗΞΙΑΣ

Η κορυφαία χρήση των υπερήχων στον τομέα της υπογονιμότητας είναι απο εικοσαετίας η προσπάθεια προσδιορισμού της ωοθυλακιορρηξίας.

Οι δυνατότητες της υπερηχογραφίας ήρθαν σαν αρωγός στην ενδοκρινική , λειτουργική διερεύνηση των έσω γεννητικών οργάνων.

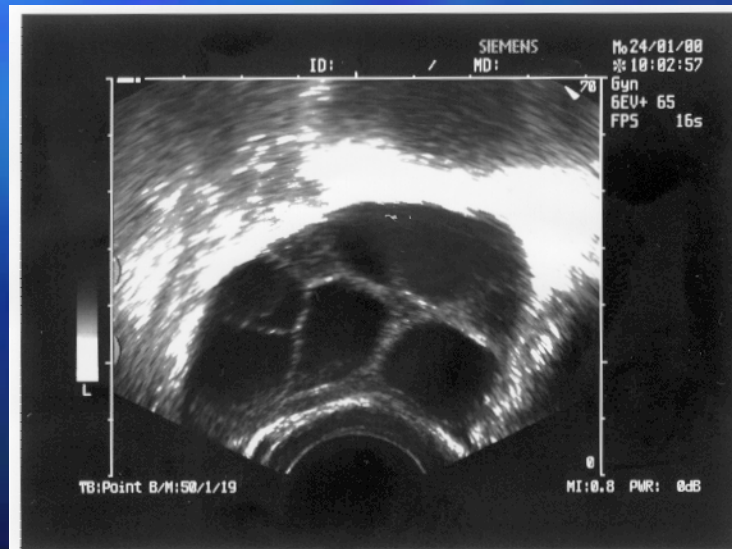
Ετσι η υπερηχογραφική παρακολούθηση του κύκλου φυσικού ή προκλητού με διάφορα είδη φαρμάκων από την απλή διαπίστωση της εξέλιξης του ωοθυλακίου έφθασε στην αξιόπιστη χρονική προσέγγιση της πρόβλεψης της ωορρηξίας (σε συνδυασμό με φαρμακευτική αγωγή ήταν 93% με απόκλιση 24 ωρών) , στην αξιολόγηση της καλής ποιότητας και λειτουργίας του ωαρίου καθώς και στην αποτελεσματικότητα της ορμονικής δραστηριότητας επί του ενδομητρίου.

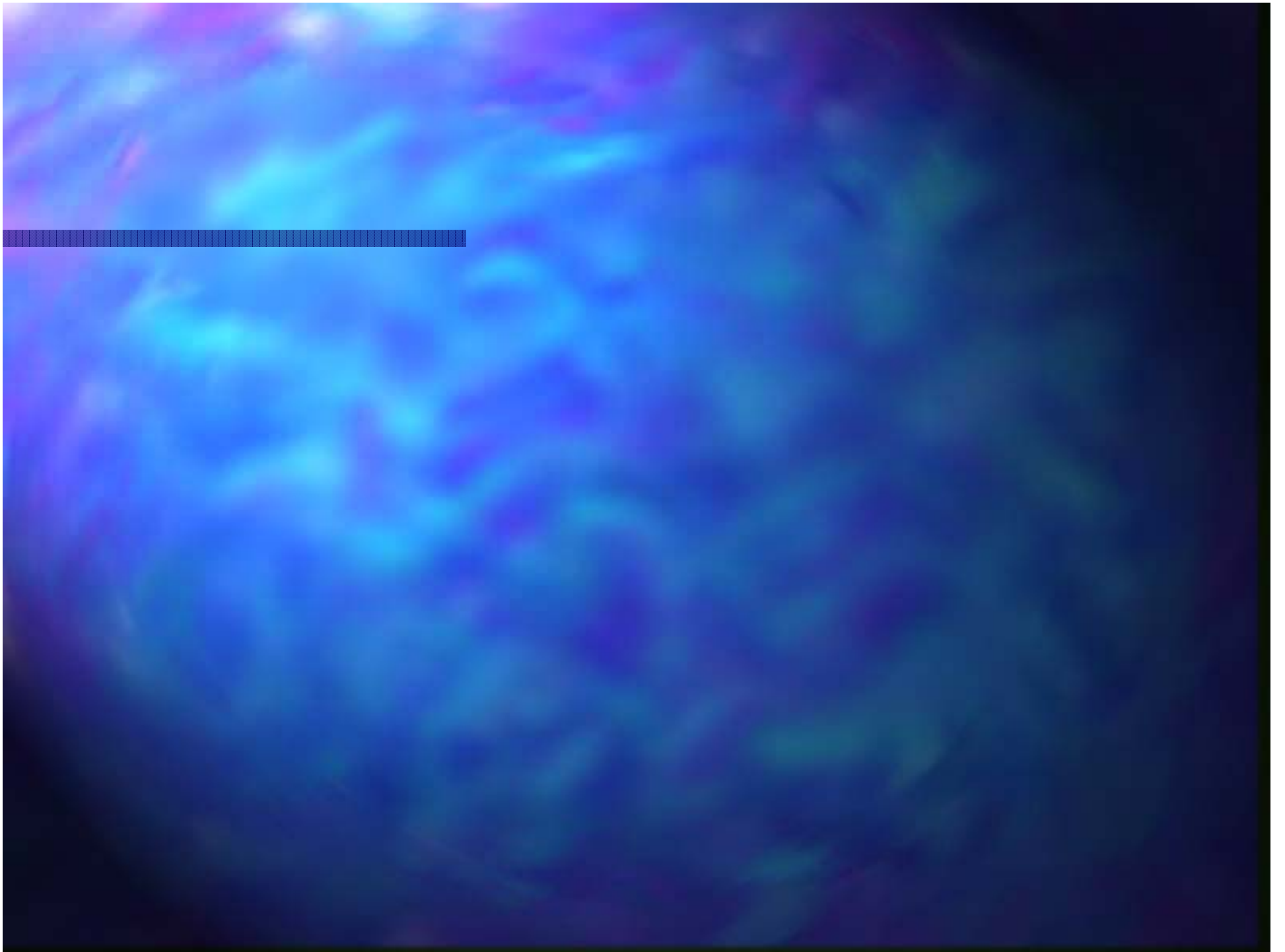
ΣΤΟΧΟΣ ΤΟΥ ΕΛΕΓΧΟΥ ΕΙΝΑΙ

**είτε σε φυσικό(αυτόματο) κύκλο είτε σε κύκλο με διέγερση
για ανάπτυξη πολλών ωοθυλακίων ο προσδιορισμός της
ωοθυλακιορρηξίας
για προγραμματισμό επαφής ή σπερματέγχυσης ή για την
ωοληψία σε κύκλους IVF**

Υπερηχογραφικά κριτήρια αξιολόγησης του ωοθυλακίου και προσδιορισμού της ωοθυλακιορρηξίας.

- *Στρογγυλό σχήμα που γίνεται ελλειψοειδές προωορρηκτικά.
- *Ομαλό περίγραμμα
- *Άνηχο περιεχόμενο
- *Μετά τα 14 χιλιοστά υπερηχογενής πτύχωση του τοιχώματος που αντιστοιχεί στο ωοφόρο λοφίδιο και δεν ανευρίσκεται 12-24 ώρες πριν την ωοθυλακιορρηξία
- *Αύξηση του μεγέθους που αντιστοιχεί σε 2 χιλιοστά την ημέρα περίπου της μέσης διαμέτρου του ωοθυλακίου



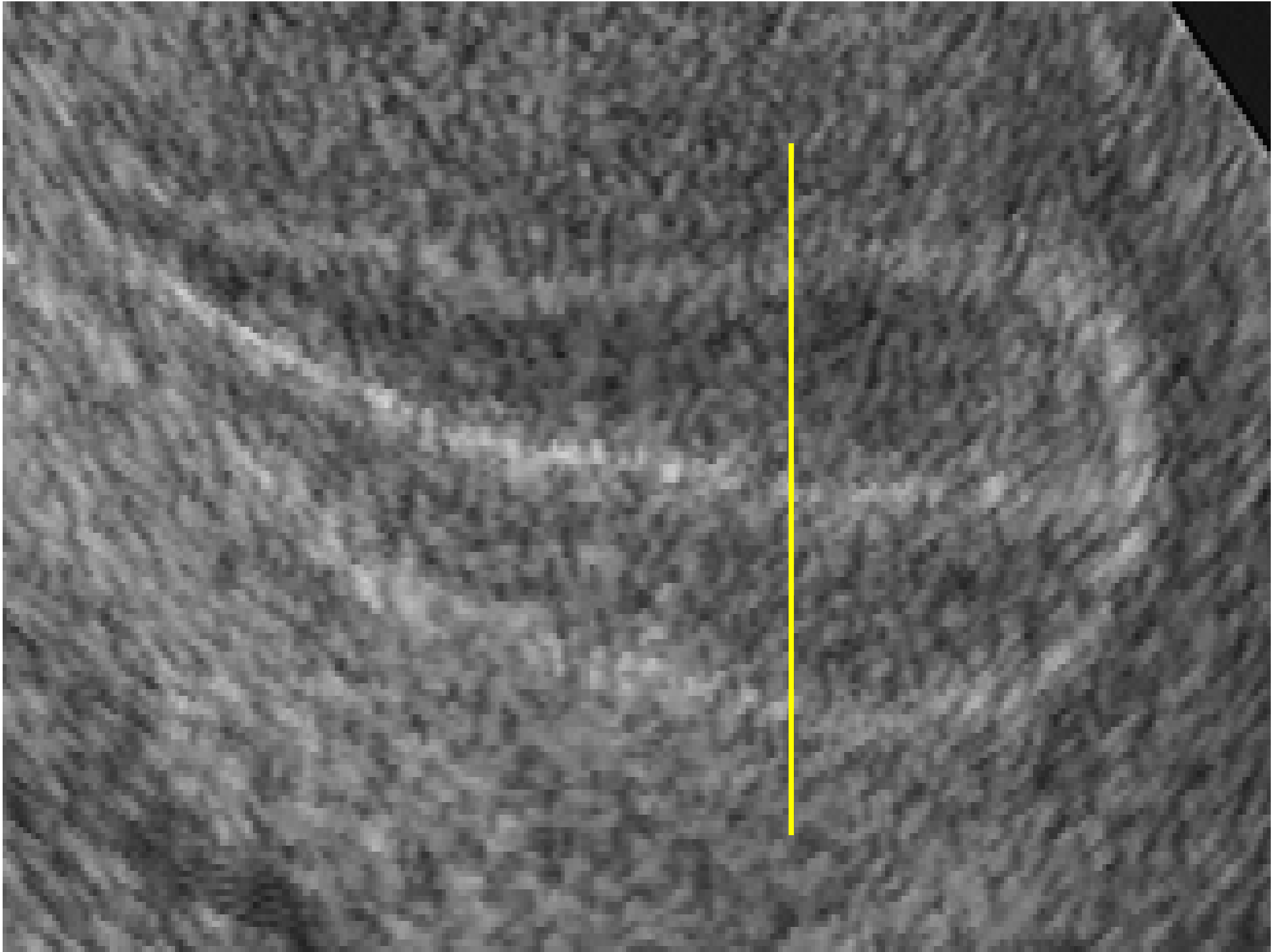


ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΥΠΟΔΕΚΤΙΚΟΤΗΤΟΣ ΕΝΔΟΜΗΤΡΙΟΥ

ΕΞΕΤΑΣΗ	ΜΕΓΕΘΟΣ	ΒΑΘΜΟΛΟΓΗΣΗ	ΕΥΡΗΜΑ
1. ΠΑΧΟΣ ΕΝΔΟΜΗΤΡΙΟΥ	< 7 mm	0	.....
	7 - 9 mm	2	.....
	10 - 14 mm	3	.....
	>14 mm	1	.....
2. ΔΙΑΣΤΡΩΜΑΤΩΣΗ	ΚΑΜΙΑ ΣΤΙΒΑΔΑ	0	.....
	5 ΑΣΑΦΕΙΣ ΣΤΙΒΑΔΕΣ	1	.....
	5 ΕΥΔΙΑΚΡΙΤΕΣ ΣΤΙΒΑΔΕΣ	5	.....
3. ΣΥΣΠΑΣΕΙΣ ΜΥΟΜΗΤΡΙΟΥ	<3/min	0	.....
	>3/min	3	.....
4. ΗΧΟΔΟΜΗ ΜΥΟΜΗΤΡΙΟΥ	ΑΝΟΜΟΙΟΓΕΝΗΣ	1	.....
	ΟΜΟΙΟΓΕΝΗΣ	2	.....
5. ΔΕΙΚΤΗΣ ΡΟΗΣ ΜΗΤΡΙΑΙΑΣ PI (Pulsatility Index)	3	0	.....
	2.5 - 2.99	1	.....
	2.2- 2.49	2	.....
	< 2.19	3	.....
6. ΑΙΜΑΤΙΚΗ ΡΟΗ ΜΥΟΜΗΤΡΙΟΥ	ΑΠΟΥΣΑ	0	.....
	ΠΑΡΟΥΣΑ	2	.....
7. ΑΙΜΑΤΩΣΗ ΣΤΗ ΖΩΝΗ 3 ΤΟΥ ΕΝΔΟΜΗΤΡΙΟΥ	ΑΠΟΥΣΑ	0	.....
	ΠΑΡΟΥΣΑ /ΠΑΡΟΔΙΚΗ	2	.....
	ΠΑΡΟΥΣΑ /ΠΟΛΥΕΣΤΙΑΚΗ	5	.....
ΣΥΝΟΛΙΚΟ ΑΘΡΟΙΣΜΑ			.....

ΒΑΘΜΟΝΟΜΗΣΗ

≤13	<input checked="" type="checkbox"/>	Όχι κύηση
14 – 17	<input checked="" type="checkbox"/>	Συσχέτιση με σύλληψη σε 60% των περιπτώσεων
17 – 20	<input checked="" type="checkbox"/>	Συσχέτιση με σύλληψη σε 77% των περιπτώσεων
21	<input checked="" type="checkbox"/>	Συσχέτιση με σύλληψη σε όλες τις περιπτώσεις



SIEMENS

M: 14/12/98

ID: /

MD:

* 13:01:12

Gyn

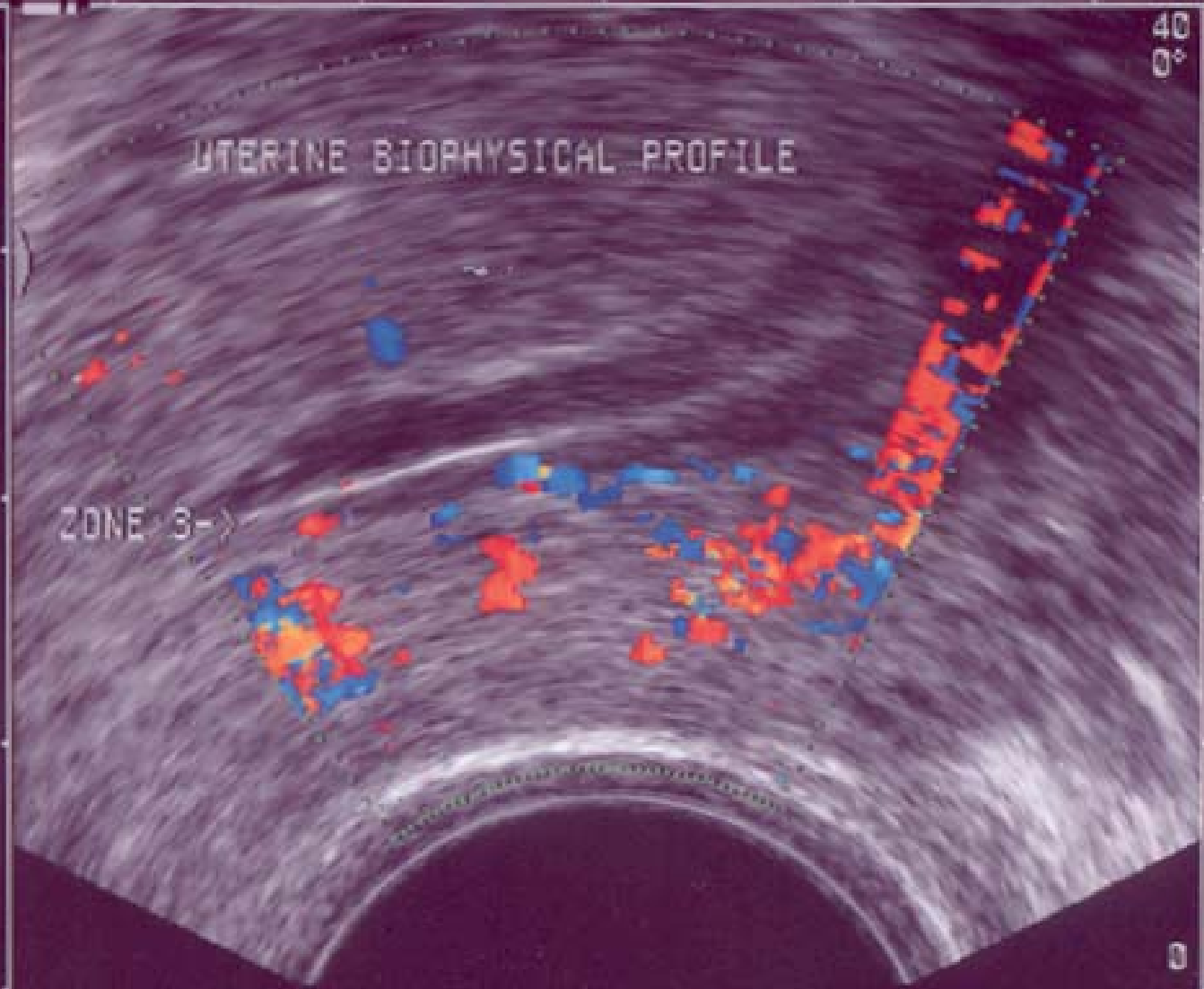
65EU 65 52

FPS 1s

0.02



0.02
m/s



40

0°

ZONE 3 ->

L

0

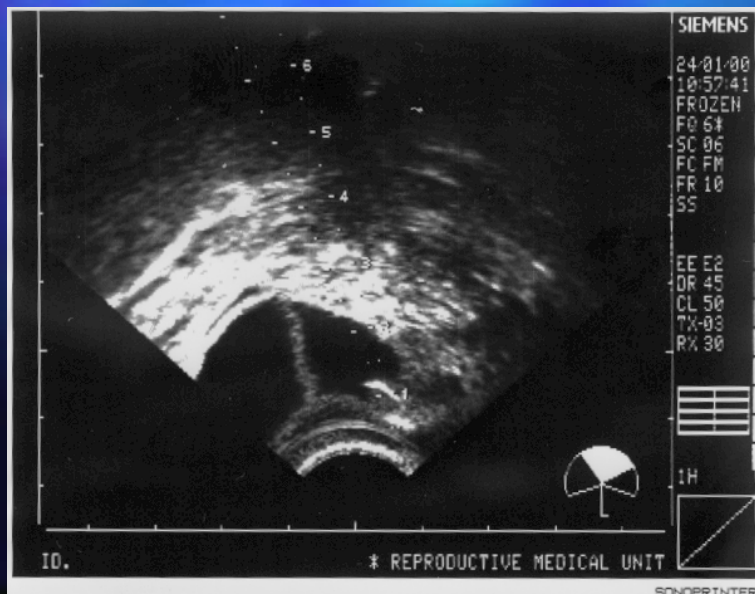
TB:Text B/M:50/1/14

D: 2/2/19

MI:1.0 PMR: 0dB

ΩΟΛΗΨΙΑ

Τα τελευταία 15 χρόνια η διακολπική υπερηχογραφικά κατευθυνόμενη ωοληψία κατάργησε προοδευτικά την λαπαροσκόπηση κάνοντας την IVF μια απλούστερη διαδικασία από απόψεως επεμβατικής βαρύτητας και παροχής χειρουργικών και αναισθησιολογικών συνθηκών με αποτέλεσμα η IVF να θεωρείται πράξη παρεχόμενη σε συνθήκες εξωτερικού ιατρείου.



ΕΜΒΡΥΟΜΕΤΑΦΟΡΑ

Λίγα ούρα στην ουροδόχο κύστη μας δίνουν ευχερή απεικόνιση της μήτρας απεικόνιση του ενδοτραχηλικού καναλιού και ιδίως της ενδομητρικής κοιλότητας έτσι ελέγχεται η διέλευση του καθετήρα και η τοποθέτηση των εμβρύων με σωστές προυποθέσεις στο κατάλληλο σημείο στην ενδομητρική κοιλότητα μακριά από τα σαλπινγικά στόμια και τον τράχηλο.



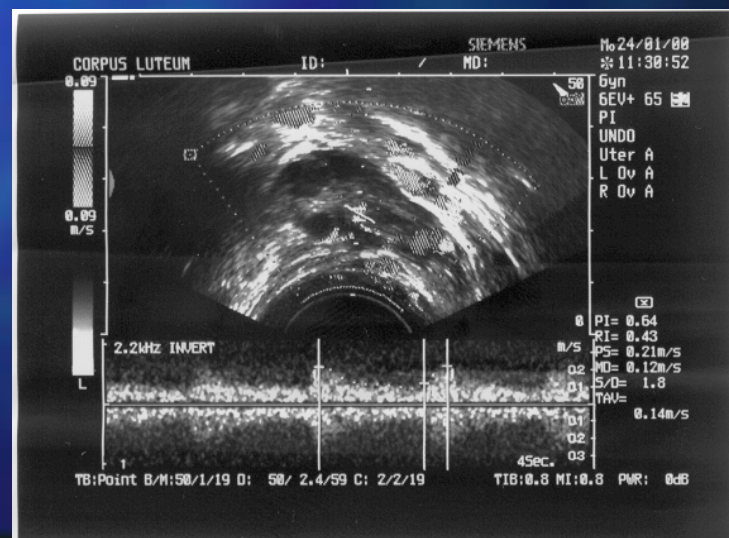
Αξιολόγηση του ωχρού σωματίου

Η ωοθυλακιορρηξία και η ωληψία ακολουθείται από την δημιουργία του ωχρού σωματίου του οποίου η ορμονική λειτουργία είναι σημαντική .

Η κολπική υπερηχογραφία και ιδίως η διερεύνηση της αγγείωσης του τοιχώματος με το κολπικό έγχρωμο Doppler οδήγησε ουσιαστικά στην εφαρμογή αυτής της αξιολόγησης

Υπερηχογραφικά κριτήρια αξιολόγησης του Ωχρού σωματίου

- * Υποηχογενές παχύ τοίχωμα
- * Ρικνό περίγραμμα
- * Ανομοιογενής ηχοδομή περιεχομένου ,μερικές φορές με διαφραγμάτια και τοπικές υποηχογενείς περιοχές.
- * Εντόπιση στην περιφέρεια της ωοθήκης
- * Ύπαρξη τοπικής ευαισθησίας , εξετάζοντας .
- * Απεικόνιση περιφερικών αγγείων με έγχρωμο Doppler
- * RI στα τοιχωματικά αγγεία < 0.40 είναι δείκτης καλής ποιότητας ωχρού σωματίου
- * Συνύπαρξη υγρού στο δουγλάσειο



Να σημειώσουμε εδώ ότι

παρά τα ήπια φαρμακευτικά σχήματα αλλά και την προσεκτική παρακολούθηση πολλές γυναίκες σε φαρμακευτική αγωγή για πολλαπλή ανάπτυξη ωοθυλακίων μιά ομάδα γυναικών με PCO θα

παρουσιάσει ΥΠΕΡΔΙΕΓΕΡΣΗ

Η πρόβλεψή της είναι δύσκολη αλλά σε συνδυασμό με την ορμονική παρακολούθηση είναι εφικτή ,η διάγνωσή της βέβαια όταν εγκατασταθεί είναι υπερηχογραφική αλλά και κλινική.

Να μη μας διαφύγει εδώ ότι συχνά είναι απαραίτητη η

**« ΥΠΕΡΗΧΟΓΡΑΦΙΚΗ ΔΙΕΡΕΥΝΗΣΗ ΤΟΥ ΑΝΔΡΑ ΣΤΟ
ΥΠΟΓΟΝΙΜΟ ΖΕΥΓΑΡΙ »**

Έλεγχος δομής και αγγείωσης

Όρχεις , όσχεο

Προστάτης

Σπερματοδόχοι κύστεις

Σηραγγώδη σώματα –βάλανος πέος

Αγγεία σπερματικού τόνου