

رویکر ده‌های بالینی ناباروری در بیولوژی تولید مثل

تدوین:

دکتر فاطمه سادات مسینی، متخصص بیولوژی تولید مثل، استادیار دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی تهران

علی طالبی، دانشجوی دکتری تخصصی بیولوژی تولید مثل، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی تهران
(هرا رشیدی،) دانشجوی دکتری تخصصی بیولوژی تولید مثل، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی تهران
(هرا فسروی زاده،) دانشجوی دکتری تخصصی بیولوژی تولید مثل، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی تهران
مجتبی اسلامی فارسانی، دانشجوی دکتری تخصصی بیولوژی تولید مثل، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی تهران

شیرزاد مسینی، دانشجوی دکتری تخصصی بیولوژی تولید مثل، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی تهران
سمانه ذوقی، دانشجوی دکتری تخصصی ایمونولوژی، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی تهران
مأمود وزیری نسب، کارشناس ارشد ژنتیک پزشکی آژنسیا، رنتیک، پزشکی مندل و شرکت دانش بنیان ژنوسل

ایر نظر:

دکتر لیما رضایی، متخصص ایمونولوژی بالینی، دانشیار گروه ایمونولوژی دانشکده پزشکی دانشگاه علوم پزشکی تهران

دکتر مهید ابراهیمی، متخصص زنان، زایمان و فلوشیپ نازایی، دانشیار گروه زنان دانشکده پزشکی دانشگاه علوم پزشکی تهران

دکتر نسترن مأمود نژاد، متخصص جراحی کلیه، مجاری ادراری و ناباروری، فلوشیپ اورولوژی زنان، دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی

عنوان و نام پدیدآور	رویکردهای بالینی ناباروری در بیولوژی تولیدمثل / تدوین فاطمه سادات حسینی... [و دیگران]؛ زیر نظر نیما رضایی، مهبد ابراهیمی، نسترن محمودنژاد. تهران: نشر و تبلیغ بشری، ۱۳۹۶.
مشخصات نشر	وزیری.
مشخصات ظاهری	شابک
وضعیت فهرست نویسی	۹۷۸-۹۶۴-۳۹۹۴-۵۶-۳
یادداشت	فیپا
موضوع	تدوین فاطمه سادات حسینی، علی طالبی، زهرا رشیدی، زهرا خسروی زاده، مجتبی اسلامی فارسانی، شیرزاد حسینی، سمانه ذوقی، حامد وزیری نسب.
موضوع	عقیمی
موضوع	Infertility
موضوع	عقیمی -- تشخیص
موضوع	Infertility -- Diagnosis
موضوع	عقیمی زنان -- تشخیص
موضوع	Infertility, Female -- Diagnosis
موضوع	عقیمی مردان -- تشخیص
موضوع	Infertility, Male -- Diagnosis
موضوع	عقیمی -- درمان -- نوآوری
موضوع	Infertility -- Treatment -- Technological innovations
شناسه افزوده	حسینی، فاطمه سادات، ۱۳۴۹ -، گردآورنده
شناسه افزوده	رضایی، نیما، ۱۳۵۵ -
شناسه افزوده	ابراهیمی، مهبد، ۱۳۴۶ -
شناسه افزوده	محمودنژاد، نسترن، ۱۳۵۵ -
رده بندی کنگره	RC ۹/۹۵۱۳۹
رده بندی دیویی	۶۱۶/۰۲۳
شماره کتابشناسی ملی	۱۰۰۶۱۴۸

نام کتاب: رویکردهای بالینی ناباروری در بیولوژی تولید مثل

تدوین: فاطمه سادات حسینی، علی طالبی، زهرا رشیدی، زهرا خسروی زاده، مجتبی اسلامی فارسانی، شیرزاد حسینی، سمانه ذوقی و حامد وزیری نسب

ناشر: نشر بشری با همکاری دانشگاه علوم پزشکی تهران

تنظیم و صفحه آرایی: م. آفاپاری

ناظر چاپ: سپیده کفاشی

نوبت چاپ: اول / ۱۳۹۶

شمارگان: ۲۰۰ نسخه

چاپ و صحافی: ارشد

قیمت: ۱۵۰۰۰۰ ریال

فروشگاه: تهران - خیابان انقلاب - ضلع شرقی دانشگاه تهران - خیابان قدس - پلاک ۳ - واحد ۴ و ۵
 تلفن: ۶۶۴۰۶۴۱۵، ۶۶۴۶۵۸۰۶ فکس: ۶۶۴۹۷۸۵۴

دفتر مرکزی: تهران - خیابان انقلاب - ضلع شرقی دانشگاه تهران - خیابان قدس - پلاک ۳ - واحد ۵
 تلفن: ۶۶۴۹۸۲۸۵، ۶۶۴۱۰۲۵۶ فکس: ۶۶۹۵۵۹۱۶

خرید اینترنتی از سایت www.mspc.ir مقدور می باشد.

این اثر، مشمول قانون حمایت مؤلفان و مصنفان و هنرمندان مصوب ۱۳۴۸ است، هر کس تمام یا قسمتی از این اثر را بدون اجازه مؤلف (ناشر) نشر یا پخش یا عرضه کند مورد پیگرد قانونی قرار خواهد گرفت.

تلاش در جهت ارتقای سلامت باروری، علاوه بر داشتن ارزش های معنوی، جزو مقدس-ترین حرفه هاست. با پیدایش و به کارگیری تکنیک های کمک باروری تحت عنوان **Assisted Reproductive Technique (ART)**، امکان درمان ناباروری فراهم شده و دانش جنین شناسی در درمان ناباروری، بیش از پیش آشکار شده است. امروزه علم جنین شناسی در حیطه های مختلف گسترش یافته است و در این راستا، رشته تخصصی دکترای بیولوژی توانا، مثل، با تلفیقی از علوم پایه و بالینی مرتبط با تولید مثل و جنین شناسی بالینی نقش موثری در درمان شکلات ناباروری زوجین نابارور داشته و از ارکان تیم درمانی ناباروری (در کنار متخصصین زنان، اورولوژی، ژنتیک و ایمونولوژی) به شمار می رود. این علم، با انجام پژوهش های پایه و بالینی، همچنین سبب ارتقای سطح دانش ناباروری و تولید مثل شده است و علاوه بر ایران، در سایر کشورها از جمله انگلستان، استرالیا، کانادا و آمریکا نیز تدریس می شود.

در تدوین این کتاب، بر آن شدیم به صورت اجمالی مجموعه ای از مباحث علمی مرتبط با مشکلات ناباروری را تهیه نماییم. این مجموعه، اطلاعاتی را شامل می شود که انتظار می رود هر فرد متخصص در مواجهه با زوجین نابارور ضروری است آن را بداند و آگاهی از آن، می تواند در افزایش کیفیت خدمات ارائه شده به زوجین نابارور به رتبه درجه درمانی در مراکز ناباروری، کمک کننده باشد. مطالعه این کتاب، به کلیه علاقه مندان از جمله کارشناسان، کارشناسان ارشد، پزشکان و دکترای تخصصی مرتبط توصیه می شود.

دکتر فاطمه سادات حسینی

استادیار بیولوژی تولید مثل

فروردین ۱۳۹۶

۱۳	فصل اول
۱۳	علل ناباروری در زنان و مردان
۱۴	تعریف ناباروری
۱۴	ایدمیولوژی
۱۴	عوامل موثر در ناباروری
۱۴	عوامل محیطی
۱۴	تغییرات وزن
۱۴	سن
۱۵	سبک زندگی
۱۵	اختلالات هورمونی
۱۸	علل ناباروری در زنان
۱۸	اختلال عملکردی تخمدان
۲۰	عوامل لوله ای و ناباروری
۲۱	عوامل رحمی و ناباروری
۲۳	نقص فاز لوتئال (LPD)
۲۳	عامل دهانه رحمی و ناباروری
۲۴	عوامل ایمنی و ناباروری
۲۴	عوامل ژنتیکی و ناباروری
۲۶	ناباروری غیرقابل توجیه
۲۶	بیماری های مقاربتی (STD) و ناباروری
۲۶	انسداد ساختاری مجاری تناسلی و ناباروری
۲۶	شیمی درمانی و ناباروری
۲۷	علل ناباروری در مردان
۲۷	علل پیش از بیضه ای
۲۸	علل بیضه ای
۳۲	علل بعد از بیضه ای
۳۴	منابع
۳۷	فصل دوم
۳۷	ارزیابی های تشخیصی اولیه در زوجین نابارور
۳۸	ارزیابی های اولیه تشخیصی در زنان نابارور
۳۸	زمان
۳۸	سن زوجین
۳۸	مدت ناباروری
۳۸	حاملگی قبلی
۳۸	زمان بندی برای فعالیت زناشویی
۳۸	شاخص توده بدنی (BMI)
۳۹	زمان ارزیابی اولیه زوجین نابارور

۳۹.....	شرح حال بالینی و آزمایشات فیزیکی
۴۰.....	ارزیابی های تشخیصی
۴۱.....	ارزیابی عملکرد تخمدان در ناباروری
۴۴.....	ارزیابی ذخیره تخمدان
۴۶.....	ارزیابی عامل دهانه رحمی
۴۶.....	ارزیابی ناهنجاری های رحمی
۴۷.....	ارزیابی باز بودن لوله های رحمی
۴۸.....	ارزیابی عوامل پریئوتال
۵۱.....	ارزیابی های تشخیصی در مردان نابارور
۵۲.....	ارزیابی و انتخاب پروتکل درمانی مناسب در اختلالات ناباروری مردان
۵۲.....	اولیگواسپرمی (Oligozoospermia)
۵۲.....	آزواسپرمی (Azospermia)
۵۳.....	بررسی های راکلشی
۵۵.....	منابع:
۵۷.....	فصل سوم
۵۷.....	فن آوری کمک باروری (Assisted Reproductive Technology)
۵۸.....	مقدمه
۵۸.....	اندیکاسیون های ART
۶۰.....	پیش آگهی ART
۶۰.....	سن مادر
۶۰.....	وضعیت ذخیره تخمدان (OR)
۶۱.....	علت نازایی و سابقه باروری
۶۱.....	هیدروسالپنکس
۶۱.....	اندیکاسیون های ICSI
۶۱.....	عوامل مردانه
۶۲.....	سایر عوامل ناباروری
۶۳.....	رژیم های تحریک تخمدان در سیکل های IVF
۶۴.....	روش سیکل طبیعی
۶۴.....	روش کلومیفن سیترات
۶۴.....	رژیم طولانی مدت (Long Protocol)
۶۶.....	رژیم کوتاه مدت (Flare Protocol)
۶۶.....	رژیم تحریکی Flare میکرودوز (Flare Microdose Protocol)
۶۶.....	رژیم تحریک گنادوتروپین با آتاگونیست GnRH
۶۷.....	حمایت از مرحله لوتئال
۶۹.....	بازگیری تخمک (Oocyte Pick up)
۷۱.....	لقاح (Fertilization)
۷۲.....	کشت جنین (Embryo culture)
۷۳.....	کمک به خروج جنین از زونا بلوسیدا (AH)
۷۴.....	انتقال جنین (Embryo transfer)
۷۷.....	بلوغ آزمایشگاهی (IVM)
۷۸.....	انجماد (Cryopreservation)

۷۸.....	انجماد و ذخیره سازی جنین (Embryo Cryopreservation)
۷۹.....	انجماد و ذخیره سازی تخمک (Oocyte Cryopreservation)
۸۰.....	انجماد و ذخیره سازی بافت تخمدان (Ovarian Cryopreservation)
۸۰.....	اهدای تخمک (Egg donation)
۸۱.....	رحم اجاره ای (Surrogacy)
۸۱.....	انتقال داخل لوله ای ثابت و زیگوت (GIFT/ ZIFT)
۸۲.....	سندرم تخمدان پلی کیستیک و ART
۸۲.....	PCO و کیفیت تخمک
۸۳.....	PCO و آندومتر
۸۴.....	وضعیت جنین و نتایج بارداری در PCOs
۸۴.....	ارزیابی مایع منی (Semen Analysis)
۸۴.....	نحوه جمع دوری، یغ منی
۸۶.....	ارزیابی عمومی منن
۸۶.....	ارزیابی ماکروسکوپی
۸۷.....	ارزیابی میکروسکوپی
۸۷.....	غلظت و تعداد کلی اسپرم (Sperm total number/ Sperm concentration)
۸۸.....	حرکت اسپرم (Sperm motility)
۸۹.....	مورفولوژی اسپرم (Sperm morphology)
۹۰.....	تجمع و آگلوتیناسیون اسپرمی (Aggregation/ Agglutination of spermatozoa)
۹۱.....	سایر عناصر سلولی در مایع منی
۹۱.....	ترمینولوژی مایع منی (WHO, 2009)
۹۲.....	آماده سازی اسپرم (Sperm Preparation)
۹۲.....	روش های رایج شستشو و آماده سازی اسپرم در ART
۹۳.....	اهمیت بررسی ساختار کروماتین اسپرم
۹۳.....	روش های تعیین آسیب DNA اسپرم
۹۵.....	به دست آوردن اسپرم در آزواسپرمی انسدادی
۹۶.....	به دست آوردن اسپرم در آزواسپرمی غیر انسدادی
۹۶.....	حفظ و نگهداری اسپرم به روش انجماد (Sperm Preservation)
۹۷.....	پیامدهای بارداری در ART
۹۹.....	منابع
۱۰۳.....	فصل چهارم
۱۰۳.....	تشخیص ژنتیکی پیش از لانه گزینی (Preimplantation Genetic Diagnosis)
۱۰۴.....	مقدمه
۱۰۴.....	اندیکاسیونهای PGD
۱۰۷.....	سقط مکرر
۱۰۸.....	چرخه های IVF ناموفق (پیش از دو بار)
۱۰۸.....	ناباروری غیرقابل توجیه
۱۰۸.....	سن بالای مادر
۱۰۸.....	عامل مردانه ناباروری
۱۰۹.....	سابقه بارداری با ناهنجاری کروموزومی جنینی
۱۰۹.....	بیماری های تک ژنی

۱۰۹.....	سابقه ناهنجاری های وابسته به X
۱۰۹.....	چگونگی انجام PGD
۱۱۰.....	بررسی مقدماتی قبل از انجام PGD
۱۱۱.....	مراحل بیوپسی
۱۱۱.....	بیوپسی جسم قطبی اول
۱۱۲.....	کاربردهای بالینی بیوپسی جسم قطبی
۱۱۳.....	تکنیک بیوپسی جسم قطبی
۱۱۴.....	PZD (Partial Zona Dissection)
۱۱۵.....	مزایای بیوپسی جسم قطبی نسبت به بیوپسی سلول بلاستومری جهت PGD
۱۱۵.....	بیوپسی بلاستومر
۱۱۷.....	روشهای آزمایشگاهی تشخیص ژنتیکی جنینی
۱۱۷.....	روش FISH
۱۱۹.....	روش ریز آرای (Microarray)
۱۲۰.....	روش مولکولی
۱۲۴.....	سایر کاربردهای PGD
۱۲۴.....	PGD برای تطابق HLA
۱۲۶.....	ملاحظات اخلاقی در انتخاب جنین بر اساس نوع HLA
۱۲۷.....	PGD برای سرطان های ارثی
۱۲۹.....	PGD برای اختلالات دیر- بروز (Late-onset disorders)
۱۳۰.....	مزایا و معایب PGS
۱۳۲.....	منابع:
۱۳۷.....	فصل پنجم
۱۳۷.....	ایمونولوژی باروری و ناباروری
۱۳۸.....	ایمونولوژی ناباروری در مردان
۱۳۸.....	مصونیت ایمنی بیضه
۱۳۹.....	ایجاد آنتی بادی های ضد اسپرم در مردان
۱۴۱.....	آنتی بادی های ضد اسپرم در زنان
۱۴۱.....	آزمون های شناسایی آنتی بادی های ضد اسپرم
۱۴۳.....	ناباروری و آنتی بادی های ضد اسپرم
۱۴۴.....	راهکارهای درمانی برای ناباروری ناشی از ASA
۱۴۵.....	ایمونولوژی در حاملگی
۱۴۵.....	سلولهای ایمنی و سایتوکاینها در آندومتر
۱۴۶.....	پاسخ ایمنی به ورود مایع منی
۱۴۷.....	ایمونولوژی بارداری
۱۵۲.....	عوامل ایمونولوژیک در عدم لانه گزینی و سقط مکرر ناشناخته
۱۵۳.....	لنفوسیت های T
۱۵۳.....	سلول های UNK
۱۵۴.....	درمان های تعدیل کننده ایمنی
۱۵۴.....	آسپیرین و هپارین
۱۵۴.....	استروئیدها
۱۵۵.....	پروژسترون

۱۵۵.....	آنتاگونیست های $\text{TNF-}\alpha$
۱۵۶.....	G-CSF و GM-CSF.....
۱۵۶.....	تزریق ایمونوگلوبولین داخل وریدی.....
۱۵۶.....	Intralipid infusion.....
۱۵۶.....	خراش آندومتر.....
۱۵۷.....	آندومتریوز از دیدگاه ایمونولوژی.....
۱۵۷.....	سلول های ایمنی.....
۱۵۹.....	بیماریهای خودایمنی.....
۱۵۹.....	التهاب و محیط سایتوکاینی.....
۱۶۱.....	منابع.....
۱۶۵.....	ضمیمه 4.....