

Orijinal Soru: Klinik Bilimler 238

238.Aşağıdakilerden hangisi ovulasyon indüksiyonunda kullanılan ajanlardan biri değildir?

- A) Klomifen sitrat
- B) Finasterid
- C) Letrozol
- D) Human menopozal gonadotropin
- E) Rekombinant FSH

Doğru Cevap:B

DERS NOTLARIMIZDAN REFERANSLAR

(Bu referanslar; soru kitabı Tüm Tus Soruları, Kamp notlarımız ya da non spesifik slaytlardan DEĞİL, sadece güncel ders notlarımızdan verilmiştir. Bu notları şubelerimizde kolayca edinip, referansları kontrol edebilirsiniz.)

Klinik Bilimler 238. soru
Tusdata Kadın Hast ve Doğum Ders Notu 1. Fasikül Sayfa 130

Ovulasyon indüksiyonunda kullanılan ajanlar

Klomifen Sitrata (CC)

Klomifen sitrat (CC) anovulatuvar infertilitede ovulasyon indüksiyonu için ilk tedavi seçeneklerinden biridir. Anovulatuvar infertilitede klomifen sitrat kullanımı %50 ovulasyon, %25 gebelik ve %22 canlı doğum ile ilişkilidir. Etkinliği obezite, ileri yaş ve hiperandrojenemide azalmaktadır. Çoğul gebelik riski %8'dir ve çoğul ikiz gebeliktir.

İLGİLİ NOTLAR

Referansımız yanlış olan tüm seçenekleri tek tek eletiyor!!!

Geriye size sadece referanslarda olmayan **FİNASTERİD'i** işaretlemek kalıyor.

Klinik Bilimler 238. soru
Tusdata Kadın Hast ve Doğum Ders Notu 1. Fasikül Sayfa 131

Aromataz enzim inhibitörleri (Letrozol, anastrozol)

- Androjenlerin östrojene dönüşümünü azaltarak dolaşımdaki östrojen düzeyini azaltırlar. Buna bağlı olarak FSH düzeyinde artış ortaya çıkmaktadır.
- Klomifen kullanımı sırasında görülen servikal mukusta kalınlaşma ve endometrium kalınlığında incelme gibi olumsuz etkiler letrozol kullanımı sırasında görülmemektedir. Ayrıca çoğul gebelik oranları da daha düşüktür.
- PKOS' ta letrozol ile yapılan ovulasyon indüksiyonunda klomifene göre daha fazla term canlı doğum elde edilmektedir.

Gonadotropinler

- FSH ve LH, follikül gelişiminde ve dominant follikülün seçiminde rol oynarlar. CC'ye yanıt vermeyen olgularda ikinci tercih edilmesi gereken ajanlardır. PKOS'ta saf FSH tercih edilir.
- Hipogonadotropik hipogonadizmde ise FSH + LH (hMG) kullanılır. Diğer anovulatuvar hastalara göre PKOS'lu hastalarda **ovaryan hiperstimülasyon** (% 4,6) ve **çoğul gebelik** (% 36) riski daha yüksektir.

Gonadotropin kullanımının endikasyonları ve kontrendikasyonları

Gonadotropin endikasyonları:

1. CC + metformin tedavisine yanıt vermeyen PKOS'lu hastalar
2. Hipogonadotropik hipogonadizmlili hastalar
3. Açıklanamayan infertilite olguları
4. İn vitro fertilizasyon uygulaması

Gonadotropin kontrendikasyonları:

1. Primer ovarian yetmezlik
2. Kontrolsüz tiroid veya adrenal fonksiyon bozuklukları
3. İntrakranial lezyon (hipofiz tümörü vb.)
4. Tanı konmamış anormal uterin kanama
5. Ovaryan kist
6. Gonadotropinlere hipersensitivite
7. Seks hormon bağımlı tümörler
8. Gebelik

Tamoksifen

- Klomifene benzer yapıdadır ve endometrium üzerine negatif etkileri olmamasına rağmen başarı oranları klomifenle benzerdir.

Tubal Faktörler