

Orijinal Soru: Klinik Bilimler 238

238. Daha önce sezaryen ile doğum yapmış, ancak düzenli ve korunmasız ilişkiye rağmen 2 yıldır gebe kalamayan 28 yaşındaki kadının ve eşinin, infertilite tanısı ve tedavisine yönelik değerlendirilmesinde aşağıdakilerden hangisi önerilmez?

- A) Histerosalpingografi
- B) Spermogram
- C) Erken foliküler dönemde serum ovaryen rezerv değerlendirme testleri
- D) Luteal faz yetmezliği tanısına yönelik endometriyal örnekleme
- E) Erken foliküler dönemde transvajinal ultrasonografi ile antral folikül sayımı

Doğru Cevap:D

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 edinin, referansları kontrol edebilirsiniz.)

İLGİLİ NOTLAR

Bizim notlarımızın **tek bir amacı** var... Konuların **püf noktalarını** size sunmak ve size **maksimum soruyu** yaptırmak... **Buyrun bir örnek daha...**



TUS HAZIRLIK MERKEZLERİ

117

İNFERTİLİTE

- Bir yıl korunmasız ilişkiye rağmen gebeliğin oluşmamasına **infertilite** adı verilir. Daha önce hiç gebeliği olmayanlara **primer infertil**, daha önce canlı doğumla sonuçlanmış veya sonuçlanmasın en az bir gebeliği olanlara da **sekonder infertil** denir. 12 aydan sonra gebe kalabilen çiftler ise **subfertil** olarak isimlendirilmektedir.
- **Fekundabilite**; korunmasız, bir menstrüel siklusta gebeliğin oluşma ihtimalidir ve 35 yaş altındaki kadınlarda bu oran %20'dir. Kadın yaşı arttıkça fekundabilite azalır.
- **Fekundite**; korunmasız, bir menstrüel siklusta canlı doğumun oluşma ihtimalidir ve fekundabiliteden daha düşüktür.
- Gerek spontan gerekse yardımcı üreme teknikleri ile başarının **en önemli belirteci yaştır**. Yaşla birlikte over rezervi azalmaktadır. Yaşın ilerlemesiyle fertilitenin azalması daha çok oosit sayısındaki azalmaya bağlıdır.
- Çiftlerin %90'ı bir yıl içinde gebelik elde ederler. **Üreme çağındaki çiftlerin % 7,4'ünde infertilite bir sağlık problemi oluşturur.**
- 35 yaş üstünde 6 aydır gebelik elde edilemiyorsa infertilite değerlendirmelerine başlanmalıdır.

İnfertilite nedenleri	
1. Erkek Faktörü	➔ % 25
2. Ovulatuvar Faktör	➔ % 27
3. Tubal / Uterin Faktör	➔ % 22

Klinik Bilimler 238. soru
Tusdata Kadın Hast. ve Doğum Ders Notu 1. Fasikül Sayfa 117

İLK DEĞERLENDİRME

- Anamnez ve fizik muayene: Çiftlerin her ikisi de ilk değerlendirmede bulunmalıdır.
- Semen analizi: **Bütün infertil çiftlerde ilk yapılması gereken tetkiktir.**
- Over rezervinin ve ovulasyonun araştırılması
- Tubal açıklığın ve uterin kavitenin araştırılması; HSG yapılması gereken primer tetkiklerdendir.

Postkoital testin tanı değeri düşük olduğundan, infertil çiftlerin araştırmasında standart bir tanı yöntemi olarak kullanılmaz (*E-01*).

ETİOLOJİ	DEĞERLENDİRME
Ovulatuvar Faktör	Midluteal serum progesteron ölçümü
	Ovulasyon kitlerinin kullanımı
	3. gün FSH (±) E2 ölçümü (over rezervi)
	AMH ölçümü
	TSH, PRL,
	Ultrasonografi ile antral follikül sayımı
	Bazal vücut ısısı çizelgesi (±)
Tubal / Pelvik Faktör	Histerosalpingografi
	Laparoskopi + kromotubasyon
Uterin Faktör	Histerosalpingografi
	Transvajinal ultrasonografi / Sonohistoreografi (salin infüzyon sonografisi)
	MRG
	Histeroskopi (±) Laparoskopi
Erkek Faktörü	Semen Analizi

Bu soru hakkında daha fazla referansımızı görmek için www.tusdata.com'u ziyaret ediniz.