

טפול בעקרות עקב אי התאמה בין ימי הפוריות וזמן הטבילה

השלבים העיקריים בשחלה בזמן המחזור הם: שלב א' - הזקיק הגדל

מפריש בעיקר אסטרוגנים. שלב ב' - לאחר הביוץ - הגופיף הצהוב מפריש

בעיקר פרוגסטרון. האסטרוגן מוריד את החום הבסיסי של הגוף ואילו הפרוגסטרון

מעלה אותו. תוצאות של ניסויים שונים מצביעים על כך, שכרוב המקרים הביוץ חל

ביום שלפני עליית החום.

שכיחות מעיית אי התאמה: תצפיות על 4540 מחזורים מ- 512 נשים בריאות

מצביעות על התוצאות הבאות:

<u>ימי הביוץ (במחזור)</u>	<u>% מחזורי הביוץ</u>
20 - 16	48%
לפני היום ה-12	21%
אחרי היום ה-16	31%

אם כן ב-21% עלולה הבעיה להתעורר, אם כי באותה אשה יום הביוץ לא קבוע

ויכול להיות מחזור שאצלה הביוץ יהא לאחר היום ה-12, אך בכל זאת, באחוז

מסויים של הנשים לא יהא ביוץ בשום מחזור ביום ה-12 והאשה תהא בלתי

פוריה.

קבוצה אחרת של אי-פוריות - כשהדימום או כתמי הדם נמשכים יותר מ-5 ימים

התלות בין הפוריות ליום קיום היחסים הוא כדלקמן:

<u>יום קיום היחסים (במחזור)</u>	<u>% המחזורים שלא תתעברנה</u>
13	41%
14	50%
15	59%
16	67%

טפול: א. אסטרוגנים - אומנם דוחים הביוץ אולם הפסקתם גורמת לדימום וזה כשלעצמו דוחה את הטבילה.

ב. פרוגסטרונים - אומנם דוחים הביוץ או מקצרים הווסת, אולם גורמים לשינוי התנאים לבלתי מתאימים לחדירת הזרע דרך צואר הרחם.

ההצעה לטיפול: Clomiphene Citrate - נמצא בשימוש רפואי כדי לגרום לביוץ אצל חולות שאין להן ביוץ עקב חוסר שחרור גונדוטרופים שמיוצרים אצלם בצורה נורמלית בבלוטת המוח. ההפרעה היא רק בשחרור. המחברים מצאו שתכשיר זה מאפשר דחיית הביוץ לזמן הרצוי ברוב המקרים ללא תופעות לוואי.

התכשיר פועל גם כדוחה הביוץ וגם כמקצר תקופת הדימום, כך שהוא יעיל לשני סוגי אי-הפוריות הנגרם עקב שמירת דיני הנידה. המחברים טפלו בנשים רבות וברוב המקרים הושגו הריונות.

(פרופ' ב. לוננפלג ונ. בירנבאום
מוריה, שנה שניה גליון א-ב
טבת-שבט תש"ל, עמ' מ"ח-נ"ב).