



Everything You Need to Know about

Intra-Uterine Insemination (IUI)

For an Appointment
Please call 1826666 Ext. 2681/2682



 @NewMowasatHospital

 New Mowasat Hospital

 @NMOWASAT

مستشفى المواساة الجديد
NEW MOWASAT HOSPITAL

نرعى الأجيال
CARING FOR GENERATIONS

 (965) 1 82 6666

 New Mowasat Hospital

 www.newmowasat.com

Intra-Uterine Insemination

The objective of IUI is to introduce a quantity of semen into the female partner's uterus, thereby encouraging fertilization.

Which Couples Benefit:

Because the semen is transferred to the uterus, it is important that the female partner has no obvious reproductive abnormalities. Investigation should ideally show that the female is ovulating normally and has open fallopian tubes. Indeed, infertility tests are often normal in both partners, since IUI has been found useful in couples with no obvious cause of infertility. However, IUI can still be effective in women with ovulatory disorder, provided they respond adequately to fertility drugs. In such cases, ovulation is stimulated by a course of hormone treatment, such that insemination is timed to take place shortly after the day of ovulation. Indeed this technique of stimulation ovulation with hormones and introducing the semen just after has proved very effective in a variety of cases and is now the preferred method in couples with or without an avulatory disorder. Because IUI relies on the natural ability of sperm to fertilized the egg within the reproductive tract, it is important that tests for male infertility indicate reasonable sperm function (numbers, movement and shape).

IUI is also a useful treatment in cases where the male partner produces immunoreaction to his own sperms. This defect is known as anti-sperm antibodies, meaning that sperms will not penetrate the cervical mucus of the female partner, and thus will not reach the egg. The technique of IUI allows prepared sperms to pass beyond the cervix into the uterus. So overcoming some of the problems of anti-sperm antibody defects. There has been some success with IUI in cases where the female partner is experiencing mild symptoms of of a condition known as endometriosis. This is a very common disorder, particularly in women over 30 who have not had any children, and it may account for as many as one in fifteen cases of infertility. The condition occurs when tissue from the womb lining (endometrium) is found elsewhere in the reproductive tract. Women with mild endometriosis are usually treated similarly to women with unexplained infertility.

Studies show that IUI will not be effective in cases where the male has low sperm counts, or poor sperm shape. Similarly women with damaged tubes will not benefit from IUI.

How the Technique Works

The most recent studies of intrauterine insemination suggest that the recent best results are achieved when insemination coincides with ovulation induced by fertility drugs. Therefore, the first steps in IUI treatment are similar to those used in other assisted – conception methods in that ovulation is controlled and stimulated by fertility hormones. For this reason, doctors refer to super ovulation and IUI to describe the technique. The highest success rates have been achieved with fertility drugs known as gonadotropins.

Steps of IUI

- Drug treatment, usually gonadotropins to stimulate the growth of follicles and cause ovulation, to encourage two eggs or more to mature.
- Monitoring of treatment to measure the growth of follicles, individualize drug doses and prevent serious side effects.
- Performing transvaginal ultrasound scanning (two or three times during a treatment cycle).
- Measuring hormones in a blood Sample, when needed.
- Sperm sample, provided on the morning of ovulation, is prepared and inserted later that day.
- Pregnancy testing, monitoring.



Because fertility drugs can produce several eggs, monitoring is important during this drug-treatment phase to ensure that any side effects of treatment and/or the risk of multiple pregnancy are avoided. Monitoring of treatment is carried out by measuring hormones concentrations in blood samples, and by tracing the development of follicles by ultrasound. A lot of follicles mean the production of too many eggs which increases the risk of multiple pregnancies. So the usual aim in IUI is to generate no more than three eggs. Super ovulation in IUI differs from IVF in that. The former aim to stimulate just one dominant follicle, while the latter aims to produce as many eggs as possible for laboratory fertilization.

When two or three follicles have reached their target size, ovulation is induced with a further hormones injection (HGG). Then shortly after the time of ovulation, a sample of fresh semen (produced that same day) is prepared and placed high in the uterus of the female partner through a fine catheter. This is quite a painless procedure.

The success rate from IUI following ovarian stimulation (superovulation) is between 15-25% per cycle, but can reach 35% after several attempts in one year. It is important that the male partner's sperms count is within normal limits, and the female's tubes are healthy. Doctors may suggest other methods like IVF or ICSI.

Articles prepared by:

Dr. Nahed Hammadieh MD, FRCOG, MD, HEA

Director of IVF and Reproductive Medicine & Surgery Centre
Consultant Obstetrician, Gynaecologist and Sub-specialist in
Reproductive Medicine & Surgery

- Member of European Fertility Society
- Member of the Royal Colleges OBS/GYN (London)
- Member of Higher Education Academy in UK (Birmingham University)

إن عقاقير الإخصاب يمكن أن تنتج عدة بويضات لذلك المراقبة تكون ضرورية في رحلة العلاج بالعقاقير للتأكد من عدم وجود عوارض جانبية أو مخاطر تعدد الحمل وإن المراقبة تتم بقياس مستوى الهرمونات في الدم والمراقبة للموجات المافوق الصوتية لمعرفة عدد الفوليكيولات وصد عدد كبير من البويضات يحمل خطورة الحمل المتعدد ولذلك إن طريقة الإخصاب ضمن الرحم تهدف إلى إيجاد ما لا يزيد عن 3 بويضات عندما تصل 2 أو 3 فوليكولات إلى حجمها المطلوب يتم فعل الإباضة بحقن هرمون إضافي HCG (حقنة التفجير) ومن ثم بعد وقت قصير من الإباضة يتم تحضير عينة من السائل المنوي وتوضع داخل الرحم من خلال مثبر دقيق وهذه تكون إجراءات بدون ألم.

إن نسبة نجاح الطريقة IUI بعد تحريض المبيض هي ما بين 15 - 25 % لكل دورة علاج ويمكن أن تصل إلى 50% بعد عدة محاولات في سنة واحدة، من المهم بان يكون تعداد الحيوانات المنوية طبيعياً وأن تكون أنابيب المرأة صحيحة ويمكن للأطباء تجربة 6 دورات علاج بطريقة IUI على الأكثر وعندما تكون غير ناجحة يمكنهم استعمال وسائل أخرى مثل أطفال الأنابيب أو أطفال الأنابيب بطريقة الحقن المجهري.

اعداد الدكتور/ ناهض حمادية

دكتوراه في طب الإخصاب وأطفال الأنابيب

(جامعة برمنجهام - المملكة المتحدة)

مدير مركز طب الإخصاب وأطفال الأنابيب

استشاري امراض النساء والولادة وأطفال الانابيب

- عضو جمعية العقم الأوروبية

- عضو الكلية الملكية البريطانية لأمراض النساء والولادة

- عضو في الهيئة الأكاديمية العليا للتدريس في المملكة المتحدة

كيفية عمل الإخصاب ضمن الرحم:

إن الدراسات الأخيرة المتعلقة بالإخصاب ضمن الرحم أثبتت أن أحسن النتائج يمكن تحقيقها عندما تجري الحقن متزامنا مع الإباضة الناتجة عن عقاقير الحث المبيضي وعليه فإن أول خطوة في العلاج بواسطة الإخصاب داخل الرحم هي مماثلة إلى غيرها من وسائل الحث على الحمل بأن يتم التحكم بالإباضة وحث الإخصاب بواسطة الهرمونات، ولهذا السبب فإن الأطباء يشيرون إلى أنه تم تحقيق أفضل النتائج عند استعمال عقاقير الإخصاب المعروف بإسم (الفونادوتروبين).

الخطوات المتبعة في الإخصاب داخل الرحم:

- علاج بواسطة العقاقير لحث بويضتين أو أكثر على البلوغ درجة النضوج، إن الفونادوتروبين يحث عادة على نمو الجريب (الفوليكول) ويسبب الإباضة.
- مراقبة العلاج لقياس نمو الجريب (الفوليكول) وإعطاء العقاقير بشكل مخصص ومنع العوارض الجانبية الخطرة.
- بواسطة المثبار المافوق الصوتي (السونار) من مرتين إلى ثلاث مرات خلال فترة العلاج.
- في بعض الأحيان يتم قياس مستوى الهرمونات في الدم.
- عينة من السائل المنوي تعطى صباحا في اليوم المناسب للإخصاب بعد تحضيرها بالمختبر يتم حقنها ضمن الرحم.
- إختبار مراقبة الحمل سواء بتحليل الدم أو البول



الإخصاب ضمن الرحم

إن الإخصاب ضمن الرحم و وسيلة يتم بموجبه إدخال كمية من السائل المنوي إلى رحم المرأة وذلك تشجيعا على الإخصاب.

الأزواج الذين ينتفعون من هذه الوسيلة:

كون السائل المنوي ينقل إلى الرحم من المهم أن لا يكون لدى المرأة مشاكل في الإخصاب، ويجب التأكد من ذلك بأن تكون المرأة تقوم بالإباضة ويكون لديها أنبوبا فالوب مفتوحان وأن فحوصات العقم تكون طبيعية لكلا الشريكين، ذلك كون هذه الوسيلة يمكن أن تكون فعالة أيضا لدى النساء اللاتي لديهن عدم إنتظام في الإباضة شرط الإستجابة بشكل صحيح لعقاقير الإخصاب وفي مثل هذه الحالة يتم البحث على الإباضة بواسطة العلاج بالهرمونات تؤقت عملية الإخصاب (الحقن داخل الرحم) بعد أقل من اليوم الذي يلي الإباضة، ان هذه التقنية من الحثد على الإباضة بواسطة الهرمونات وإدخال السائل المنوي برهنت على أنها فعالة جدا في عدد من الحالات وهي الآن الطريق المفضلة لدى الأزواج الذين لديهم مشاكل إباضة أو ليس لديهم هذه المشاكل.

كون وسيلة الإخصاب ضمن الرحم تعتمد على القدرة الطبيعية للسائل المنوي في إخصاب البويضة داخل الرحم فإنه من المهم أن تظهر الفحوصات بان كمية السائل المنوي هي صحيحة. وأن هذه الطريقة هي علاج مفيد عندما ينتج الشريك الذكر أعدادا متناحية لسائله المنوي وأن هذه الحالة تعرف بإسم (المضادات المناعية للنفطاف) وهي تعني بان السائل المنوي سوف لن يخترق المادة المخاطية الرحمية وسوف لن يصل إلى البويضة، إن تقنية الإخصاب ضمن الرحم يسمح للسائل المنوي بأن يمر إلى أبعد من الرحم أي إلى المبيض وذلك متخطيا العجز الناتج عن مشكلة (أنتي سبيرم أنتي بادي).

يوجد بعض النجاح للإخصاب ضمن الرحم في حالات عندما يكون لدى المرأة عوارض تعرف بإسم بطان الرحم المهاجر وأن هذه الحالة لدى النساء اللواتي في عقدهم الثالث ولم ينجبوا ويمكن أن تكون موجودة في واحدة من كل ١٥ حالة عقم، وانها تحدث عندما يكون غشاء الرحم موجودا في مكان آخر من الجهاز التناسلي وأن الحالات البسيطة منها يمكن أن تعالج بنفس طريقة معالجة النساء اللواتي لديهن عقم غير مفسر، إن الدراسات تشير بأن الإخصاب داخل الرحم ليس فعالا في الحالات التي يكون لدى الرجل عدد قليل من السائل المنوي أو يكون شكل النطفة غير طبيعي، كذلك عند النساء اللاتي لديهن أنابيب متضررة.



كل ما يجب أن تعرفه عن

الإخصاب ضمن الرحم

للحجز يرجى الإتصال على

يرجى الإتصال على 182 6666 داخلي 2681 / 2682



@NewMowasatHospital

New Mowasat Hospital

@NMOWASAT

مستشفى المواساة الجديد
NEW MOWASAT HOSPITAL

نرعى الأجيال
CARING FOR GENERATIONS

(965) 1 82 6666

New Mowasat Hospital

www.newmowasat.com