

Preservação fertilidade e endometriose

Prof. Joao Sabino Cunha Filho

Faculdade de Medicina UFRGS

Centro de Reprodução Humana Insemine

Livre Docente USP

Pesquisador CNPq

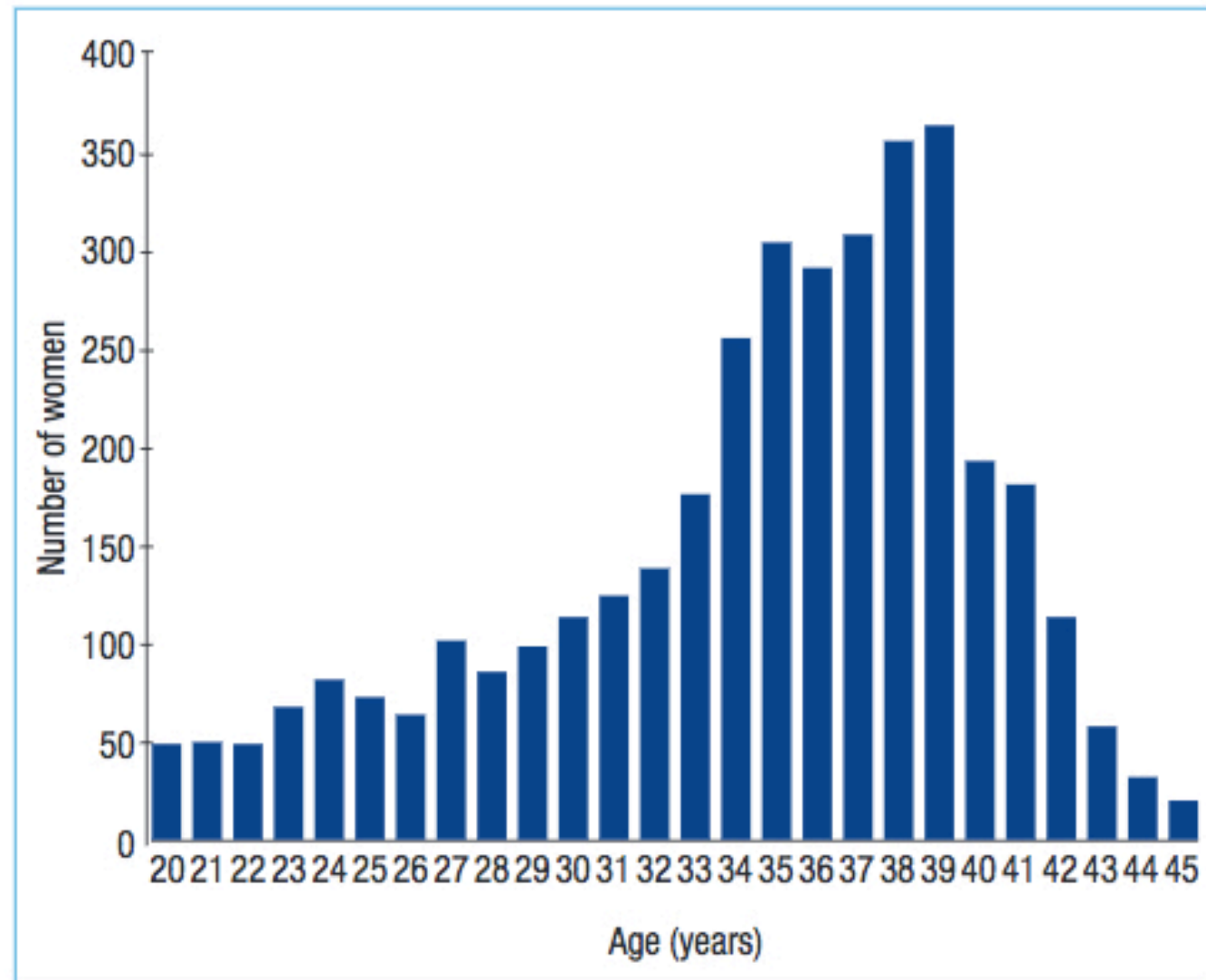
Caso Clínico

- MPH, 32 anos vem a consulta por revisão ginecológica. Sem queixas, uso de ACO regularmente e contínuo (tem diagnóstico de endometriose peritoneal há 3 anos por LPC). Eventualmente sangra, mas controle bem sua dor com uso de ACO contínuo. Médico examina (exame sem particularidade), coleta CP, orienta sobre uso de preservativo e marca retorno para 1 mês com resultado do CP.

Perguntas?

- Você deseja gestar algum dia?
- Quando?
- Esse parceiro tem alguma chance de ser pai de seu filho?
- Quais seus planos pessoais (estudo, viagem)?

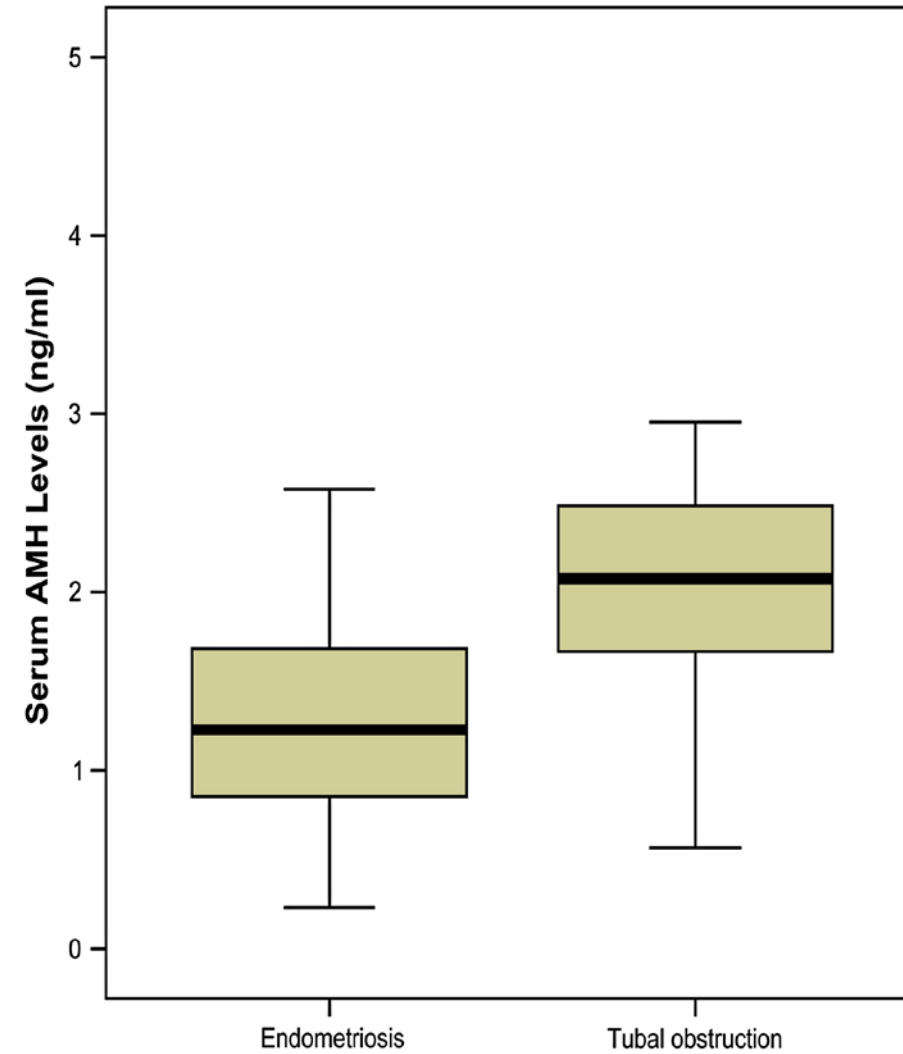
Figure 2. Age at storage of oocytes from 2001–2014. From Human Fertilisation and Embryology Authority (2016).



Chance de gestação após congelamento

≤35 years old		≥36 years old	
Nºoocytes	CLBR (IC95%)	Nºoocytes	CLBR (95% CI)
5	15,4 (-4.2-35.0)	5	5,1 (-0.6-10.7)
8	40.8 (13.2-68.4)	8	19,9 (8.7-31.1)
9	50,6 (31.6-79.6)	9	25.8 (12.7-38.9)
10	60,5 (34.5-89.5)	10	29,7 (15.2-34.2)
15	85,2 (60.5-100)	11	35,6 (18.4-52.8)

Reserva ovariana e EDT



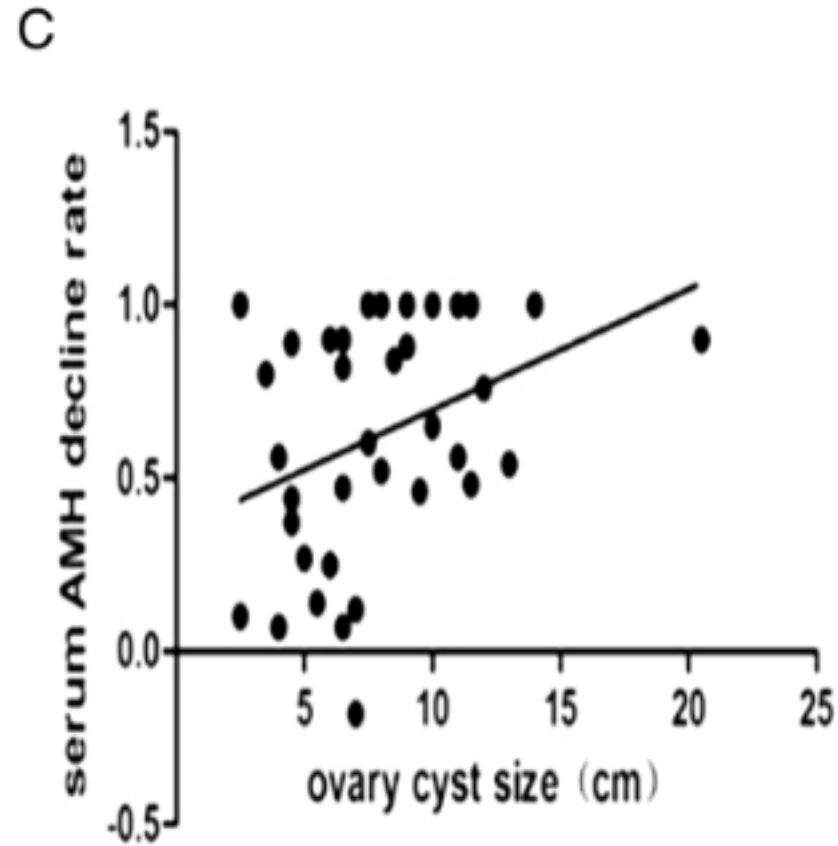
Reserva ovariana e EDToma

Table 2 Factors correlated with preoperative serum AMH level and the rate of decline level after surgery

	Preoperative serum AMH level						The rate of decline of the AMH level			
	Endometrioma group		Tubal factor infertility group		The other benign ovarian cyst group		Endometrioma group		The other benign ovarian cyst group	
	<i>P</i>	<i>r</i>	<i>P</i>	<i>r</i>	<i>P</i>	<i>r</i>	<i>P</i>	<i>r</i>	<i>P</i>	<i>r</i>
Age	0.04	−0.32	0.001	−0.54	0.001	−0.71	0.09		0.84	
BMI	0.67		0.25		0.16		0.98		0.37	
Cyst size	0.99				0.55		0.01	0.40	0.17	
Preoperative serum AMH							0.02	−0.37	0.88	
	Preoperative serum AMH	<i>P</i>			Preoperative serum AMH	<i>P</i>	Serum AMH decline rate	<i>P</i>	Serum AMH decline rate	<i>P</i>
Unilateral	1.56 ± 1.17 ^a	0.52			2.28 ± 1.25 ^b	0.47	<u>0.46 ± 0.34^c</u>	<0.001	0.32 ± 0.23 ^d	0.60
Bilateral	1.49 ± 1.66 ^a				1.66 ± 1.24 ^b		<u>0.85 ± 0.19^c</u>		0.33 ± 0.66 ^d	

Note: ^{a,b,c,d}Derived from the Mann–Whitney *U* test for two independent samples.

Tamanho do EDToma e reserva ovariana



EDT peritoneal e infertilidade

Table II Factors associated with presentation for infertility—multiple logistic regression model.

Variable	OR (95% CI)	P
Age >32 years ^a	1.9 (1.4–2.5)	<0.001
Gravidity >0	0.7 (0.6–0.9)	<0.001
Peritoneal superficial endometriosis	3.1 (1.9–4.9)	<0.001
Previous history of surgery for endometriosis	1.9 (1.3–2.2)	<0.001

CI, confidence interval; OR, odds ratio; ASRM: American Society for Reproductive Medicine classification.

^aBinary variable >32 versus ≤32 years.

Atenção

- Endometriose peritoneal associa-se a infertilidade
- Endometriose está associada a diminuição da reserva ovariana (HAM)
- EDToma está associado com diminuição reserva ovariana
- Cirurgia para EDToma diminui mais a reserva ovariana

Quando oferecer congelamento?

- SEMPRE discutir, deveria fazer parte de nossa rotina, assim como CP.
- EDT oferecer sempre, mesmo que a paciente esteja assintomática e seja EDT peritoneal.
- Fator prognóstico mais importante é a IDADE, inclusive para congelar oócitos.