

BÖLÜM 21

Non-Obstrüktif Azospermide mikro-TESE Öncesi Testis MR Spektroskopisi

Naziye GÜRKAN¹

GİRİŞ

Obstrüktif olmayan azospermili (NOA) hastalar erkek faktör infertilitesi içerisinde tedavisi en zor olan gruplardan birisini oluşturmaktadır. Sperm elde etmek için erkeğe cerrahi müdahale gerekmesi de ayrı bir stres faktörüdür. NOA hastalarının temel tedavisi intrasitoplazmik sperm enjeksiyonu (ICSI) ile birlikte mikro diseksiyon testiküler sperm ekstraksiyonudur (mikro-TESE) (1). Mikro-TESE'ye rağmen NOA'lı erkeklerde sperm elde etme oranı %50'nin altındadır (2-4). Öte yandan mikro-TESE'de sperm bulunamaması ise hasta ve hekim açısından oldukça zor bir durumdur. Birçok NOA hastasının sperm donasyonuna çok sıcak bakmaması nedeniyle mikro-TESE bu grup hastalarda tek çözüm gibi görülebilir. Ancak NOA'lı hastanın testisi sperm içermiyorsa mikro-TESE işleminin tek başına bir anlamı olmamaktadır. Ayrıca, tekrarlanan başarısız mikro-TESE prosedürleri testiste fibrozis, testiküler atrofi ve serum androjen düzeylerinde düşüğe neden olabilir (4). Cerrahi olarak invaziv bir işlem olmasının yanı sıra sperm elde edilemeyen infertil çiftlerde ciddi bir psikolojik yıkım oluşturabilir. Bu süreç sonunda hasta ve yakınları NOA hastalığının temel doğasından ziyade yapılan işlemi ve yapan hekimi sorgulamaya başlar (1-4).

Hastaları tekrarlayan mikroTESE komplikasyonlarından korumak için işlem öncesi yapılacak bazı testler yardımıyla testiste sperm olup olmadığına dair bir ön

¹ Uzm. Dr., Medikal Park Samsun Hastanesi, Kadın Hastalıkları ve Doğum Kliniği, nazeyg987@gmail.com

KAYNAKLAR

1. Çelik Ö, Hatırnaz Ş, Erşahin A, Başbuğ A, Yetkin Yıldırım G, Özener V, Gürpınar N, Çelik S, Çelik N, Küçük T, Ünlü C. Testis spectroscopy may predict sperm retrieval rate in men with non-obstructive azoospermia undergoing micro-TESE: A pilot study. *J Turk Ger Gynecol Assoc* 2020; 21: 70-78.
2. Ntorkou A, Tsili AC, Astrakas L, Goussia A, Panopoulou E, Sofikitis N, Argyropoulou MI. In vivo biochemical investigation of spermatogenic status: 1H-MR spectroscopy of testes with non-obstructive azoospermia. *Eur Radiol* 2020; 30: 4284-4294.
3. Celik O, Hascalik S, Sarac K, Meydanli MM, Alkan A, Mizrak B. Magnetic resonance spectroscopy of premalignant and malignant endometrial disorders: a feasibility of in vivo study. *Eur J Obstet Gynecol Reprod Biol* 2005; 118: 241-5.
4. Schlegel PN. Testicular sperm extraction: microdissection improves sperm yield with minimal tissue excision. *Hum Reprod* 1999; 14: 131-135.
5. Brandell RA, Mielnik A, Liotta D, Ye Z, Veeck LL, Palermo GD, et al. AZF deletions predict absence of spermatozoa with testicular sperm extraction: preliminary report of a prognostic genetic test. *Hum Reprod* 1998; 13: 2812-5.
6. Hopps CV, Mielnik A, Goldstein M, Palermo GD, Rosenwaks Z, Schlegel PN. Detection of sperm in men with Y chromosome microdeletions of the AZFa, AZFb and AZFc regions. *Hum Reprod* 2003; 18: 1660-5.
7. Yurci A, Dokuzeylül Gungör N, Gurbuz T. Spectroscopy analysis of endometrial metabolites is a powerful predictor of success of embryo transfer in women with implantation failure: a preliminary study. *Gynecol Endocrinol*. 2021; 37 (5): 415-421.
8. Dokuzeylül Gungör N, Gungör K. Ovarian stimulation drugs alter the metabolite content of the growing follicle: in vivo spectroscopic evaluation of follicle fluid. *J Turk Ger Gynecol Assoc*. 2021; 22 (2): 132-138.