

Obstrüktif olmayan azospermide testiküler sperm (TESE) aranması: Enzimatik sindirim ile mekanik sperm toplanmasının karşılaştırılması

Sanal olarak yapılan ESHRE 2020 kongresinde Veerle Vroeberghs (Brüksel, Belçika) obstrüktif olmayan azospermide (NOA) **GM501 Collagenase** kullanılarak **sperm ekstraksiyonu için optimize edilmiş bir yöntem** sundu.

NOA, doğurganlık tedavileri bağlamında büyük bir zorluk oluşturmaya devam ediyor. NOA'da uygulanan çoklu testis biyopsi (TESE) tekniğinin sonuçlar üzerinde çok az etkisi olduğuna dair artan kanıtlar olmasına rağmen bu tartışma hala devam etmektedir. İkinci adım olan ICSI'de NOA ile başarı oranı (döllenme, embriyo gelişimi, gebelik) obstrüktif azospermideye göre daha düşüktür. Bu durum Veerle Vroeberghs tarafından **Laboratuvarın oynadığı önemli rol ve kullanılan yöntemlerin** bugüne kadar yalnızca birkaç çalışmada incelendiği özellikle vurgulandı.

NOA teşhisi veya çalışma popülasyonunun seçimi.

Çalışmaya 2004 ile 2017 yılları arasında açık biyopsi kullanılarak ilk tanısı veya terapötik TESE yapılan tüm hastalar dahil edildi. Tüm hastalar genetik olarak normaldi ve NOA tanısı histolojik olarak doğrulandı. Daha önce TESE veya hipospermatogenez geçirmiş hastalar hariç tutulmuştur. Birincil sonuç, kriyoprezervasyon veya ICSI için sperm toplanmasıydı. Testis başına 6'ya kadar biyopsi alındı. Mekanik işlemde 30 dakikalık aramadan sonra sperm bulunamazsa, kalan doku parçaları enzimatik olarak **GM501 Collagenase** ile sindirildi.

Sonuçlar, teşhis/tedavi amaçlı sınıflandırıldı. Hangi faktörlerin sperm ekstraksiyonunu, etkilediğini değerlendirmek için çok değişkenli bir regresyon analizi yapıldı. Yaş, FSH seviyesi, testis hacmi ve histoloji faktörleri dikkate alınarak çalışmaya **425 hasta** alındı. Mekanik işlemlerden sonra **69 hastada (% 16,2)** sperm bulundu. Mekanik işlem ile **sperm bulunamayan 356 hastanın 115'inde GM501 Collagenase** ile enzimatik sindirim yoluyla sperm **115/356 (% 32,3)** izole edildi.

Sperm izolasyonu sonuçlarında olası bir yanlılığı dışlamak için, ICSI (terapötik/109 hasta) gününde TESE tedavileri ve tedavi planlaması bağlamında (teşhis/316 hasta) TESE ayrı ayrı ele alındı. Hasta grupları yaş, testis hacmi ve histolojik tanı açısından anlamlı farklılık göstermedi.

Teşhis grubunda FSH seviyesi terapötik gruba göre anlamlı olarak daha yüksekti (22,3'e karşı 18,5 IU/L). Hem mekanik işlemden sonra (% 24,8'e karşı % 13,9) hem de enzimatik sindirimden sonra (% 43,1'e karşı % 21.5), terapötik grupta tanı grubuna göre sperm elde etme anlamı derecede daha yüksekti.

Sonuç olarak, NOA'daki mekanik hazırlığa ek olarak **TESE sonrası testis dokusunun enzimatik sindirilmesi** hem diagnostik hem de terapötik TESE'de saatlerce sperm aranmasına gerek kalmadan **sperm elde edilmesini** sağladığı, **güvenli ve kolay uygulanan bir yöntem** olduğu ortaya çıkmıştır.

Oturumun soru turunda, **güvenle kullanılacak CE sertifikalı** bir ürünün bulunup bulunmadığı ve Veerle Vroeberghs'in laboratuvarında hangi ürünü kullandığı sorusuna **CE sertifikalı GYNEMED marka GM501 Collagenase** ile çalışıldığı ve bu ürünün güvenle kullanılacağı cevabını verdi.

