

高齢不妊患者における着床障害へのアプローチ

②子宮内膜刺激胚移植法 (SEET)

|ポイント|

- ☑ SEET は胚と子宮内膜のクロストークに基づく移植方法である。
- ☑ 治療期間に余裕がない高齢不妊患者には初回移植から SEET を併用することを検討したい。

■はじめに

近年、わが国においては、ART を受ける患者の高齢化が進んできている。当院でも ART 患者の平均年齢は 39~40 歳であり、採卵個数の減少、良好卵子および良好胚の減少による難治症例も少なくない。良好胚の減少の一因としては、高齢化による胚の染色体数的異常の増加が考えられ、染色体数的異常胚を繰り返して移植することによる着床障害が問題となっている。

■SEET のバックグラウンド

近年、高齢化に伴って高齢出産が増加している。高齢出産は、胎児の染色体異常や低体重出生児の増加、産後出血などのリスクが高くなる。また、高齢出産は、母体の健康にも悪影響を及ぼす可能性がある。そのため、高齢出産を避けるための対策として、着床障害の予防が注目されている。着床障害は、受精卵が子宮内膜に定着し、着床することができない状態を指す。高齢化による着床障害の増加は、高齢出産のリスクの一つとして認識されている。SEET は、着床障害の予防を目的として開発された新しい移植方法である。SEET は、着床障害の予防に効果的であることが示されており、高齢化に伴って着床障害が増加している患者にとって、SEET は有効な選択肢の一つと考えられている。

1) Lee H, Brown W, Hagan D et al. Effectiveness of single treatment versus double treatment for the prevention of pregnancy loss. *Journal of Obstetrics and Gynaecology* 2004; 23: 101-105.

2) Lee H, Hagan D, Brown W et al. Effectiveness of single treatment versus double treatment for the prevention of pregnancy loss. *Journal of Obstetrics and Gynaecology* 2004; 23: 101-105.

3) Brown W, Lee H, Hagan D et al. Effectiveness of single treatment versus double treatment for the prevention of pregnancy loss. *Journal of Obstetrics and Gynaecology* 2004; 23: 101-105.

4) Lee H, Hagan D, Brown W et al. Effectiveness of single treatment versus double treatment for the prevention of pregnancy loss. *Journal of Obstetrics and Gynaecology* 2004; 23: 101-105.

5) Brown W, Lee H, Hagan D et al. Effectiveness of single treatment versus double treatment for the prevention of pregnancy loss. *Journal of Obstetrics and Gynaecology* 2004; 23: 101-105.

6) Lee H, Hagan D, Brown W et al. Effectiveness of single treatment versus double treatment for the prevention of pregnancy loss. *Journal of Obstetrics and Gynaecology* 2004; 23: 101-105.

7) Brown W, Lee H, Hagan D et al. Effectiveness of single treatment versus double treatment for the prevention of pregnancy loss. *Journal of Obstetrics and Gynaecology* 2004; 23: 101-105.

8) Lee H, Hagan D, Brown W et al. Effectiveness of single treatment versus double treatment for the prevention of pregnancy loss. *Journal of Obstetrics and Gynaecology* 2004; 23: 101-105.

9) Brown W, Lee H, Hagan D et al. Effectiveness of single treatment versus double treatment for the prevention of pregnancy loss. *Journal of Obstetrics and Gynaecology* 2004; 23: 101-105.

10) Lee H, Hagan D, Brown W et al. Effectiveness of single treatment versus double treatment for the prevention of pregnancy loss. *Journal of Obstetrics and Gynaecology* 2004; 23: 101-105.

11) Brown W, Lee H, Hagan D et al. Effectiveness of single treatment versus double treatment for the prevention of pregnancy loss. *Journal of Obstetrics and Gynaecology* 2004; 23: 101-105.

12) Lee H, Hagan D, Brown W et al. Effectiveness of single treatment versus double treatment for the prevention of pregnancy loss. *Journal of Obstetrics and Gynaecology* 2004; 23: 101-105.

13) Brown W, Lee H, Hagan D et al. Effectiveness of single treatment versus double treatment for the prevention of pregnancy loss. *Journal of Obstetrics and Gynaecology* 2004; 23: 101-105.

14) Lee H, Hagan D, Brown W et al. Effectiveness of single treatment versus double treatment for the prevention of pregnancy loss. *Journal of Obstetrics and Gynaecology* 2004; 23: 101-105.

15) Brown W, Lee H, Hagan D et al. Effectiveness of single treatment versus double treatment for the prevention of pregnancy loss. *Journal of Obstetrics and Gynaecology* 2004; 23: 101-105.

16) Lee H, Hagan D, Brown W et al. Effectiveness of single treatment versus double treatment for the prevention of pregnancy loss. *Journal of Obstetrics and Gynaecology* 2004; 23: 101-105.

17) Brown W, Lee H, Hagan D et al. Effectiveness of single treatment versus double treatment for the prevention of pregnancy loss. *Journal of Obstetrics and Gynaecology* 2004; 23: 101-105.

18) Lee H, Hagan D, Brown W et al. Effectiveness of single treatment versus double treatment for the prevention of pregnancy loss. *Journal of Obstetrics and Gynaecology* 2004; 23: 101-105.

19) Brown W, Lee H, Hagan D et al. Effectiveness of single treatment versus double treatment for the prevention of pregnancy loss. *Journal of Obstetrics and Gynaecology* 2004; 23: 101-105.

20) Lee H, Hagan D, Brown W et al. Effectiveness of single treatment versus double treatment for the prevention of pregnancy loss. *Journal of Obstetrics and Gynaecology* 2004; 23: 101-105.

(後藤 栄)