

Surgical methods for tubal pregnancy -effects on ovarian response in IVF

Elisabet Ödesjö ST-läkare
Sahlgrenska universitetssjukhuset

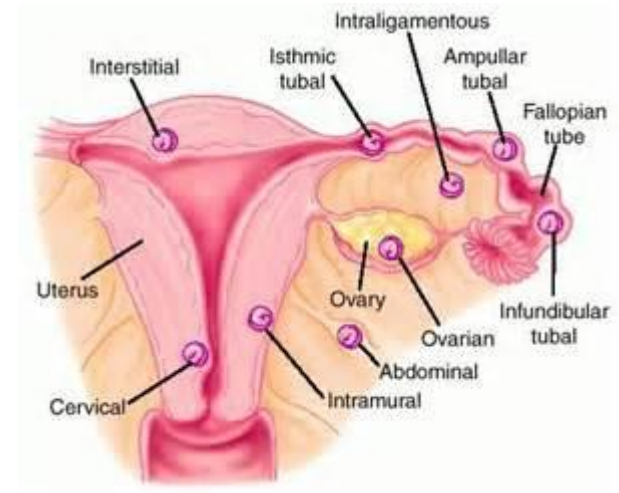
Handledare: Annika Strandell, Christina Bergh

Bakgrund

Extrauterina graviditeter i tuban behandlas oftast kirurgiskt.

- Mol et al Lancet 2014

Salpingektomi vs salpingotomi



Bakgrund

Oro för att man vid salpingektomi påverkar blodflödet och nervtillförseln till ovariet och att detta leder till försämrad ovarialfunktion.

- Lass *et al.* 1998

Bakgrund

Två skäl till salpingektomi

1: Salpingektomi pga hydrosalpinx

- Elektiv operation
- Randomiserade studier:

Strandell *et al* 1999

2: Salpingektomi vid tubargraviditet

- Akut operation
- Randomiserade studier saknas avseende ovarialfunktion.

Frågeställning

Kan salpingektomi jämfört med salpingotomi
för operation av tubargraviditet
försämra ovarialfunktionen vid IVF-behandling?

Metoder



- Retrospektiv studie. Godkänd etikansökan.
- Data inhämtades från IVF registret Sahlgrenska 2001-2012, journaluppgifter från Melior.
- 234 kvinnor registerade med extrauterin graviditet och efterföljande IVF behandling.

Metoder

- Salpingektomi vs salpingotomi
- Primärt utfall: ovarialfunktion mätt i form av antal oocyter vid aspiration.
- Sekundära utfall: klinisk graviditet, födsel
- Bakgrundsfaktorer som inkluderas i den statistiska analysen: ålder, BMI, rökning och orsak till infertilitet.

Statistiska analyser

- För jämförelse mellan grupper:
 - Mann-Whitney U-test
 - Fisher's exakta test
- Linjär och logistisk regression



Fördelning operationsmetoder

*Övrigt (n):

Bilateral salpingektomi (31)

Salpingektomi + salpingotomi (22)

Ej X op (7)

Metothrexat (4)

Bilateral salpingotomi (3)

Tubar abort (3)

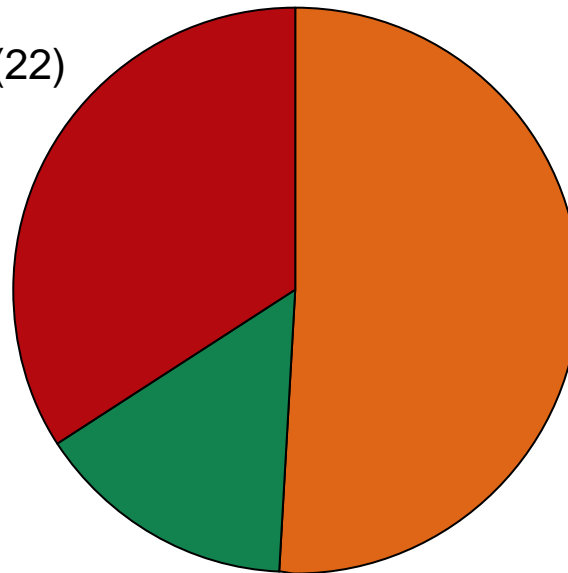
Ingen information (3)

Expressio ovii (2)

Resectio tubae (2)

Ovarialresektion (2)

Intramuralt X (1)



■ Salpingektomi
n=119

■ Salpingotomi
n=35

■ Övrigt* n=80

Konklusion

- Denna studie ger inget stöd för att salpingektomi vid behandling av tubargraviditet, jämfört med salpingotomi, ger en försämrad ovarialfunktion vid efterföljande IVF-behandling.