

AZZERAMENTO DELLA SINDROME DA IPERSTIMOLAZIONE OVARIC: PROPOSTA DI NUOVI CUT-OFF PER IL TRIGGER CON ANALOGHI GNRH.

Obiettivo:

Proporre nuovi cut off per il trigger con analogo del GnRH, mirati all'azzeramento dell'OHSS nelle pazienti ad alto rischio e valutare l'outcome gravidico del protocollo rescue e freeze all in queste stesse pazienti.

Metodi:

Studio osservazionale su 98 pazienti high responder sottoposte a cicli di PMA, selezionate in base a: ovociti recuperati in cicli precedenti ≥ 15 , dosaggio di AMH $> 3,5$ ng/mL e conta dei follicoli antrali > 15 .

Risultati:

Le pazienti sono state stimolate con protocollo antagonista e basse dosi di gonadotropine, quindi trigger con l'analogo del GnRH, in presenza di ≥ 15 follicoli con diametro ≥ 12 mm. In caso di ≤ 15 ovociti recuperati, è stato attuato un protocollo Rescue, mentre in caso di > 15 ovociti, è stato attuato un protocollo Freeze All. Nessun caso di OHSS è stato registrato. In tabella i dati relativi all'outcome riproduttivo.

	RESCUE (53 pazienti)	FREEZE ALL (45 pazienti)
LBR clivaggio	33,3%	11,7%
LBR blastocisti	25%	45,8%
LBR totale	30,1%	31,7%
CLBR totale	43,3%	48,7%

Conclusioni:

La letteratura propone il trigger con l'analogo del GnRH se $> 18/20$ follicoli e il protocollo freeze all se recupero ovocitario > 20 , senza tuttavia registrare un azzeramento della sindrome, ma solo una sua drastica riduzione. La proposta di nuovi cut off per il trigger con analoghi del GnRH e per la scelta del protocollo rescue o freeze all (15 follicoli ≥ 12 mm, più di 15 ovociti recuperati) si associa ad un decremento ulteriore del rischio di OHSS, senza compromettere l'outcome riproduttivo.