

ΣΧΟΛΗ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ ΥΓΕΙΑΣ

ΤΜΗΜΑ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ

Πτυχιακή Εργασία

Θεραπεία με βλαστοκυτταρα σε γυναίκες με
υπογονιμότητα που προκαλείται από σύνδρομο
Asherman

Ελένη Μιλτιάδους

Λεμεσός 2023

ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΚΟ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΚΥΠΡΟΥ

ΣΧΟΛΗ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ ΥΓΕΙΑΣ

ΤΜΗΜΑ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ

Πτυχιακή Εργασία

Θεραπεία με βλαστοκυτταρα σε γυναίκες με
υπογονιμότητα που προκαλείται από σύνδρομο
Asherman

Ελένη Μιλτιάδους

Επιβλέπουσα καθηγήτρια:

Δρ. Παναγιώτα Μιλτιάδους

Λεμεσός 2023

Πνευματικά δικαιώματα

Copyright © Ελένη Μιλτιάδους , 2023

Με επιφύλαξη παντός δικαιώματος. All rights reserved.

Η έγκριση της πτυχιακής διατριβής από το Τμήμα Νοσηλευτικής του Τεχνολογικού Πανεπιστημίου Κύπρου δεν υποδηλώνει απαραίτητως και αποδοχή των απόψεων του συγγραφέα εκ μέρους του Τμήματος.

Θα ήθελα να ευχαριστήσω θερμά και να εκφράσω την ευγνωμοσύνη μου σε όσους βοήθησαν και μου συμπαραστάθηκαν στην εκπόνηση αυτής της πτυχιακής εργασίας. Ιδιαίτερα την επιβλέπουσα καθηγήτρια μου Δρ. Παναγιώτα Μιλτιάδους , για την πολύτιμη βοήθεια, την συνεχή υποστήριξη και την καθοδήγηση της. Επίσης, θα ήθελα να ευχαριστήσω όλο το τμήμα της Νοσηλευτικής του Τεχνολογικού Πανεπιστημίου Κύπρου.

ΠΕΡΙΛΗΨΗ

Εισαγωγή: Το σύνδρομο Asherman (AS) ορίζεται από την παρουσία ενδομήτριων συμφύσεων ή συμφύσεων στον ενδοτράχηλο με επακόλουθο κίνδυνο υπομηνόρροιας/αμηνόρροιας, μειωμένης γονιμότητας, αποτυχημένες εγκυμοσύνες και μη φυσιολογικό πλακούντα. Ωστόσο, το AS μπορεί να αναπτυχθεί ακόμη και σε περιπτώσεις λοίμωξης ή χειρουργικής επέμβασης που σχετίζεται με τη μήτρα (μυομεκτομή και υστεροσκοπική χειρουργική επέμβαση). Το σύνδρομο χαρακτηρίζεται από απώλεια λειτουργικού ενδομήτριου στη κοιλότητα της μήτρας που έχει καταληφθεί από ουλώδη ιστό, υποτροπιάζουσα απώλεια εγκυμοσύνης ή υπογονιμότητα καθώς και μαιευτικά ζητήματα όπως μη φυσιολογικός πλακούντας (προδρομικός ή ακραίος). Αρκετές μελέτες έχουν επικεντρωθεί στη θεραπεία με βλαστοκύτταρα για τη θεραπεία του καταστραμμένου ενδομήτριου. Η αναγεννητική ικανότητα των βλαστοκυττάρων έχει επιδείξει βελτιωμένα αποτελέσματα όσον αφορά τη γονιμότητα και την ίνωση σε άτομα με AS, έτσι, τα βλαστοκύτταρα έχουν τη δυνατότητα να υποκαταστήσουν τα καταστραμμένα κύτταρα στο ενδομήτριο.

Σκοπός: Σκοπός της βιβλιογραφικής ανασκόπησης είναι η διερεύνηση της αποτελεσματικότητας της θεραπείας με βλαστοκύτταρα σε γυναίκες που δεν μπορούν να συλλάβουν παιδί λόγω του ότι έχουν σύνδρομο Asherman.

Υλικό και Μέθοδος: Η μέθοδος που χρησιμοποιήθηκε ήταν η αναζήτηση αγγλικής βιβλιογραφίας στις βάσεις δεδομένων CINAHL και PubMed όπου χρησιμοποιήθηκαν οι ίδιες λέξεις κλειδιά stem cell therapy, asherman syndrome, Intrauterine Synechiae σε όλους τους πιθανούς συνδυασμούς και μεταξύ τους τη λέξη AND και OR.

Αποτελέσματα: Η αναζήτηση κατέληξε σε 7 μελέτες, κατά την περίοδο 2014-2021, που πληρούσαν τα προκαθορισμένα κριτήρια. Μέσα από την αναζήτηση της βιβλιογραφίας διαπιστώθηκε πως η θεραπεία με βλαστοκύτταρα αποτελεί μια εναλλακτική θεραπεία για τη μείωση της υπογονιμότητας σε ασθενείς με Asherman Syndrome. Τα αποτελέσματα υποδηλώνουν ότι η θεραπεία με βλαστοκύτταρα σε συνδυασμό με ορμονική θεραπεία δείχνουν ότι υπάρχει βελτίωση της ροής και του όγκου της έμμηνου ρύσεως, της έκβασης της εγκυμοσύνης, του πάχους του ενδομήτριου και την μείωση των συμφύσεων της μήτρας καθώς και της ανάκτησης ενός λειτουργικού ενδομήτριου.

Συμπεράσματα: Αυτή η ανασκόπηση επανεξέτασε και σύνθεσε τα αποτελέσματα της θεραπείας με βλαστοκύττρα στη θεραπεία του συνδρόμου Asherman. Η θεραπεία με βλαστοκύττρα μεταξύ άλλων είναι ευνοϊκή στην βελτίωση της κοιλότητας μήτρας ώστε να μπορεί να γίνει γονιμοποίηση. Ωστόσο απαιτούνται περισσότερες μελέτες με μεγαλύτερα δείγματα για την δημιουργία πιο σταθερών στοιχείων για την χορήγηση της θεραπείας με βλαστοκύττρα σε ασθενείς με σύνδρομο Asherman.

Λέξεις-κλειδιά: stem cell therapy, asherman syndrome, Intrauterine Synechiae, intrauterine adhesions

ABSTRACT

Introduction: Asherman's syndrome is defined by the presence of endometrial adhesions or adhesions in the endometrium with a consequent risk of hypomenorrhea/amenorrhea, reduced fertility, failed pregnancies, and abnormal placentation. However, AS can develop even in cases of infection or surgery involving the uterus (myomectomy and hysteroscopic surgery). The syndrome is characterized by loss of functional endometrium in the uterine cavity occupied by scar tissue, recurrent pregnancy loss or infertility, and obstetric issues such as abnormal placentation (premature or placental abruption). Several studies have focused on stem cell therapy to treat damaged endometrium. The regenerative capacity of stem cells has shown improved outcomes in terms of fertility and fibrosis in people with AS, thus, stem cells have the potential to replace damaged cells in the endometrium.

Aim: The purpose of the literature review is to investigate the effectiveness of stem cell therapy in women who cannot conceive because they have Asherman's syndrome.

Material and Method: The method used was the search of English literature in the CINAHL and PubMed databases where the same keywords stem cell therapy, asherman syndrome, Intrauterine Synechiae were used in all possible combinations and the word AND between them.

Results: The search resulted in 7 studies, during the period 2014-2021, that met the predefined criteria. Through the search of the literature, it was found that stem cell therapy is an alternative treatment for reducing infertility in patients with Asherman Syndrome. The results suggest that stem cell therapy in combination with hormone therapy shows improvement in menstrual flow and volume, pregnancy outcome, endometrial thickness, and reduction of uterine adhesions as well as recovery of a functional endometrium.

Conclusions: This review reviewed and synthesized the results of stem cell therapy in the treatment of Asherman syndrome. Stem cell therapy among others is favorable in improving the uterine cavity so that fertilization can take place. However, more studies with larger samples are needed to establish more solid evidence for the administration of stem cell therapy in patients with Asherman's syndrome.