

## 子宮内人工授精(IUI)の成績と精液所見に関する検討

好村正博<sup>1</sup>、都築朋子<sup>2</sup>、下井華代<sup>1</sup>、馬場真有美<sup>1</sup>、高畠暁<sup>2</sup>、小野淑子<sup>2</sup>、岡田園子<sup>2</sup>、吉村智雄<sup>2</sup>、岡田英孝<sup>2</sup>

<sup>1</sup>関西医科大学附属枚方病院生殖医療センター

<sup>2</sup>関西医科大学産科学婦人科学講座

【目的】子宮内人工授精(IUI)は不妊症の治療法として広く実施されており、低コスト及び、侵襲性の低さから現在でも重要な位置を占める治療法である。しかしながらその妊娠率は体外受精に比べて低い。そこで、妊娠群と非妊娠群の精液所見を後方視的に検討した。

【対象と方法】当院で2013年1月から2014年12月までの2年間に射出精液を用いてIUIを施行した114症例306周期を対象とした。精子を評価後、密度勾配法により調整しIUIを行った。妊娠判定は胎嚢が確認された時点で陽性とした。妊娠群と非妊娠群で精液所見を比較した。なお、精子の評価はマクラーチャンバーを用いた目視による検査と、Sperm Motility Analysis System(SMAS)を用いて直線速度、曲線速度、直進性、頭部振幅、頭部振動数の測定を行った。

【結果】妊娠率は周期あたり3.3%、症例あたり8.8%であった。妊娠群と非妊娠群で精液量、精子濃度、運動率、奇形率、総精子数において調整前後ともに有意な差は認められなかつた。さらにSMASで精子の運動性を詳細に調べた。妊娠群と非妊娠群において、精液調整前は直線速度： $29.8 \pm 8.6$  vs  $30.1 \pm 8.2 \mu\text{m}/\text{s}$ 、曲線速度： $59.5 \pm 12.1$  vs  $62.3 \pm 15.2 \mu\text{m}/\text{s}$ 、直進性： $0.5 \pm 0.1$  vs  $0.5 \pm 0.1$ 、頭部振幅： $1.7 \pm 0.3$  vs  $1.7 \pm 0.5 \mu\text{m}$ 、頭部振動数： $13.7 \pm 1.4$  vs  $16.4 \pm 3.5 \text{Hz}$ と、各結果に差は見られなかつたが、精液調整後は直線速度： $46.6 \pm 10.4$  vs  $46.6 \pm 12.7 \mu\text{m}/\text{s}$ 、曲線速度： $118.3 \pm 15.5$  vs  $108.1 \pm 28.5 \mu\text{m}/\text{s}$ 、直進性： $0.4 \pm 0.1$  vs  $0.4 \pm 0.1$ 、頭部振幅： $3.2 \pm 0.4$  vs  $2.8 \pm 0.8 \mu\text{m}$ 、頭部振動数： $18.1 \pm 4.5$  vs  $16.4 \pm 3.5 \text{Hz}$ となり、調整後の頭部振幅において有意な差( $p < 0.05$ )が見られた。

【結論】目視での検査結果からは有意な差はみられなかつたが、SMASを用いた検査結果に有意差が見られた。頭部振幅は精子の運動性を示すパラメータの1つであり、IUIを実行する際の判断基準として有用であることが示唆された。