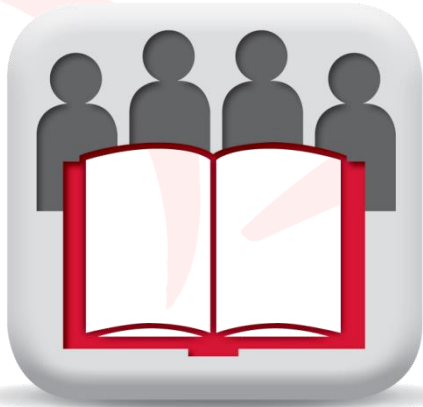


UOG Journal Club: December 2016

多囊卵巢综合征辅助生殖结局改善的对策： 系统回顾和Meta分析

M. Kollmann, W. P. Martins, M. L. Lima, L. Craciunas, C. O. Nastri, A. Richardson, N. Raine-Fenning

Volume 48, Issue 6, Date: December, Pages 709–718



Journal Club slides prepared by Dr Joel Naftalin
(UOG Editor for Trainees)

**Strategies for improving outcome of assisted reproduction in women with polycystic ovary syndrome:
systematic review and meta-analysis**

M. Kollmann et al UOG 2016

背景

- 多囊卵巢综合征 (PCOS) 影响2–13%育龄妇女生育，且是无排卵性不孕的最常见原因。
- PCOS患者中26%难以受孕，相比无PCOS症状的 17% 不孕率来说，PCOS的女性更容易不孕。
- 辅助生殖技术 (ART) 是PCOS相关不孕的第三线治疗，继改变生活方式和药物诱导单卵泡排卵后使用。

**Strategies for improving outcome of assisted reproduction in women with polycystic ovary syndrome:
systematic review and meta-analysis**

M. Kollmann et al UOG 2016

背景

- 多囊卵巢综合征是典型的受控方式刺激困难，而且更有可能表现出对刺激抵抗和/或夸张的反应。
- 最近的研究发展介绍各种措施降低卵巢过度刺激综合征(OHSS)的风险和取消周期以及提高卵母细胞质量。
- 目前尚不清楚这些新方法对多囊卵巢综合征辅助生殖技术的效果。

**Strategies for improving outcome of assisted reproduction in women with polycystic ovary syndrome:
systematic review and meta-analysis**

M. Kollmann et al UOG 2016

目的

检查所有策略的有效性旨在改善多囊卵巢综合征辅助生殖的结局

**Strategies for improving outcome of assisted reproduction in women with polycystic ovary syndrome:
systematic review and meta-analysis**

M. Kollmann et al UOG 2016

方法-选入标准

- 拟入报告的是登记在系统评价的国际化前瞻性注册数据库(PROSPERO) :CRD42014007304。
- 回顾包括随机对照试验评估旨在提高诊断为多囊卵巢综合征的辅助生殖技术干预措施的有效性, 或减少并发症。
- 研究只包括英文文献和报告有下列结果:活产出生/继续妊娠, 卵巢过度刺激综合征, 临床妊娠或流产。

Strategies for improving outcome of assisted reproduction in women with polycystic ovary syndrome: systematic review and meta-analysis

M. Kollmann et al UOG 2016

结果

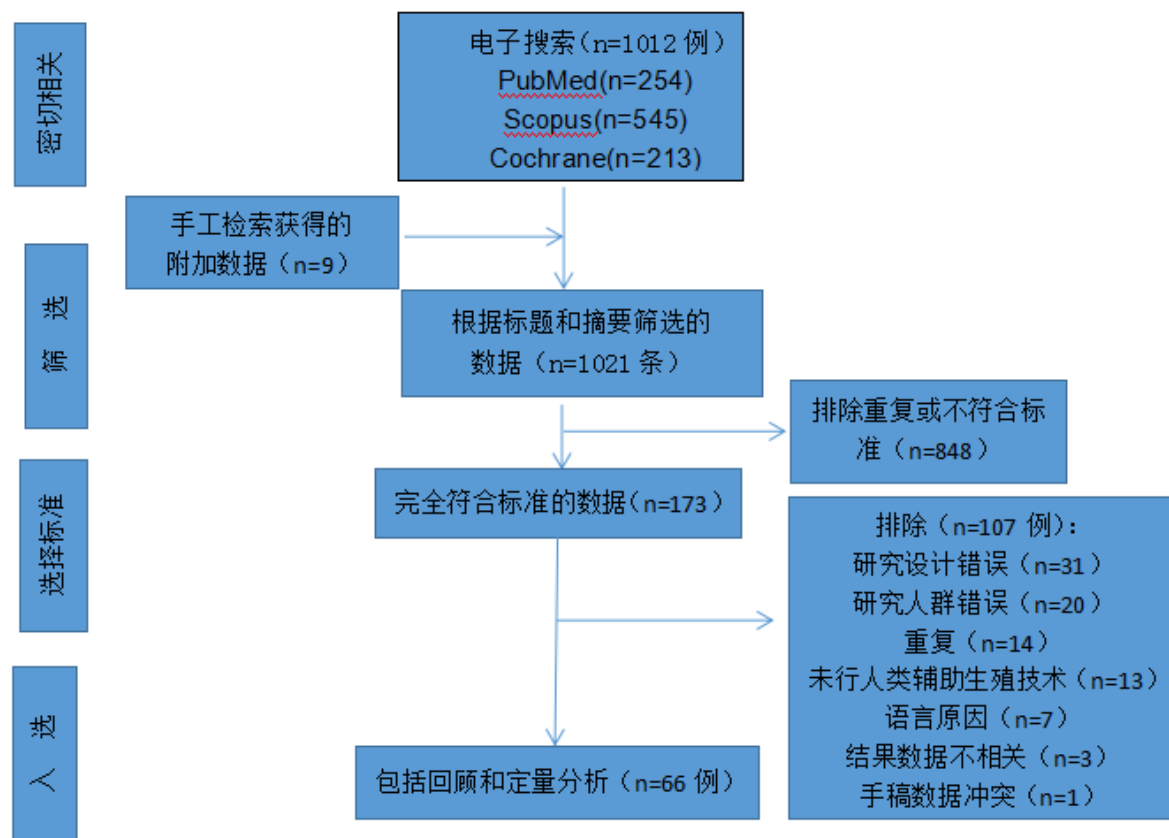


图 1. 系统回顾的研究选择流程图。ART, 辅助生殖技术。Cochrane, Cochrane 临床对照试验资料库

**Strategies for improving outcome of assisted reproduction in women with polycystic ovary syndrome:
systematic review and meta-analysis**

M. Kollmann et al UOG 2016

结果

41项活产出生/继续妊娠的研究报告

- 10项研究的证据($n = 856$)显示,二甲双胍较安慰剂或无二甲双胍对活产出生/继续妊娠有积极的影响($RR = 1.28$ (95% CI, 1.01–1.63), $I^2 = 22\%$)。
- 12项研究的证据($n = 1525$)显示使用拮抗剂或激动剂方案对卵巢刺激无差异($RR = 0.95$ (95% CI, 0.84–1.08), $I^2 = 0\%$)

**Strategies for improving outcome of assisted reproduction in women with polycystic ovary syndrome:
systematic review and meta-analysis**

M. Kollmann et al UOG 2016

结果

- 促排卵与雌二醇对冷冻胚胎移植(FET)子宫内膜准备无临床差异。

结果

61项临床妊娠的研究报告

12项研究($n = 1004$)的证据表明二甲双胍与安慰剂或无二甲双胍的对临床妊娠有积极的影响($RR = 1.26$ (95% CI, 1.04–1.53), $I^2 = 24\%$).

结果

研究的证据 (N = 1551) 显示使用拮抗剂或激动剂对卵巢刺激协议无显著性差异 (RR = 1.02 (95% CI, 0.91–1.15), $I^2 = 7\%$)。

促排卵与雌二醇对冷冻胚胎移植 (FET) 子宫内膜准备无临床差异。

**Strategies for improving outcome of assisted reproduction in women with polycystic ovary syndrome:
systematic review and meta-analysis**

M. Kollmann et al UOG 2016

结果

40项流产的报告

所有比较的证据是非常低的质量, 得不出有意义的结论。

结果

41项卵巢过度刺激的报告

证据表明，拮抗剂比激动剂与降低OHSS风险更有相关性。

有证据表明给予甘露醇有一定的益处。

结 论

- 有中等质量的证据表明，比较拮抗剂和激动剂在活产出生/继续妊娠或临床妊娠率中对控制卵巢刺激没有临床相关的差异。
- 有低质量的证据表明，开始使用促性腺激素释放激素拮抗剂的早或晚对临床妊娠没有益处。

结 论

- 有少量的证据，在FET之前的人工绝经促性腺激素诱导排卵和雌二醇人工子宫内膜准备在活产出生/继续妊娠或临床妊娠率中没有临床相关的差异性
- 低质量的证据表明，甘露醇和拮抗剂降低卵巢过度刺激综合征。

GnStrategies for improving outcome of assisted reproduction in women with polycystic ovary syndrome: systematic review and meta-analysis

M. Kollmann et al UOG 2016

优势

- 大量的数据($n=1021$)进行了筛选, 完全评估 ($n=173$), 并包括在分析中($n=66$)。
- 随机效应模型纳入结果考虑到异质性。

GnStrategies for improving outcome of assisted reproduction in women with polycystic ovary syndrome: systematic review and meta-analysis

M. Kollmann et al UOG 2016

局限性

- 研究的整体质量是低的，这意味着真正的影响可能与来自报告的有很大不同。
- 在**研究**中PCOS的定义有所不同，并且在调查研究的**干预措施**方面也有一些变化。

**Strategies for improving outcome of assisted reproduction in women with polycystic ovary syndrome:
systematic review and meta-analysis**

M. Kollmann et al UOG 2016

论点

- 以基于大量低质量的研究得出的荟萃分析来改变临床实践是正确吗？
- 我们应该如何对可获得的缺乏高质量的证据提供专业咨询给妇女/夫妇来指导他们的治疗？
- 作为一个学术团体，我们应该努力提高个人研究的质量以保证可以从随后的荟萃分析得出更多有用的结论？如果这样的话，这应该怎么做呢？