# Phác đồ kích thích buồng trứng bằng progestin (PPOS): Ứng dụng lâm sàng

Baris A., Erkan K.. Progestin-primed ovarian stimulation: for whom, when and how? Reproductive BioMedicine Online. 2023;48(2):103639.

Kích thích buồng trứng bằng progestin (Progestin-primed ovarian stimulation - PPOS) đang được ứng dụng ngày càng phổ biến trong các kỹ thuật hỗ trợ sinh sản. Nhiều loại progestin khác nhau đã được sử dụng và cho thấy hiệu quả tương đương. Các nghiên cứu hiện có cho thấy đáp ứng của buồng trứng đối với kích thích bằng PPOS tương tự như khi sử dụng các chất tương tự hormone giải phóng gonadotrophin (gonadotrophin-releasing hormone, GnRH). Những khác biệt về thời gian kích thích hoặc lượng gonadotrophin tiêu thụ nhìn chung không đáng kể và không có ý nghĩa lâm sàng.

PPOS có ưu thế ở hình thức dùng thuốc đường uống và chi phí điều trị thấp hơn so với các phác đồ có sử dụng GnRH analogue. Do đó, phương pháp này được xem là hiệu quả về chi phí trong các trường hợp bảo tồn khả năng sinh sản hoặc chu kỳ đông phôi toàn bộ có kế hoạch. Tuy nhiên, trong những trường hợp chuyển phôi tươi, PPOS có thể kém hiệu quả về chi phí hơn, tùy thuộc vào chi phí trực tiếp và gián tiếp tại từng cơ sở đối với chu kỳ chuyển phôi đông lạnh ban đầu.

Các noãn thu nhận được từ các chu kỳ PPOS có tiềm năng phát triển tương đương với noãn thu được từ các chu kỳ sử dụng GnRH analogue, bao gồm cả tỷ lệ phôi nang bội thể bình thường (euploid blastocyst). Kết quả chuyển phôi đông lạnh giữa hai nhóm phác đồ PPOS và GnRH analogue dường như tương đương nhau về tỷ lệ thai tiến triển hoặc tỷ lệ sinh sống, cũng như các chỉ số sản khoa và chu sinh.

Mặc dù một số nghiên cứu ghi nhận tỷ lệ sinh sống cộng dồn thấp hơn ở nhóm PPOS, song các nghiên cứu này tồn tại hạn chế về phương pháp luận, bao gồm cả định nghĩa không nhất quán về tỷ lệ sinh sống cộng dồn. PPOS đã được áp dụng cho nhiều nhóm bệnh nhân khác nhau (ngoại trừ bệnh nhân ung thư vú dương tính với thụ thể progesterone) và cho thấy hiệu quả ổn định, là một lựa chọn thân thiện với người bệnh và có hiệu quả kinh tế khi không có chỉ định chuyển phôi tươi.

Trong tương lai, nhiều thử nghiệm ngẫu nhiên có đối chứng (RCTs) sẽ có giá trị trong việc tối ưu hóa phác đồ PPOS, đặc biệt nhằm khảo sát các yếu tố cụ thể như: so sánh giữa phác đồ PPOS cổ điển và linh hoạt, xác định liều tối ưu cho từng loại progestin, lựa chọn phương pháp kích rụng trứng (triggering) và chỉ số tối ưu hóa đáp ứng buồng trứng (TORI) cho các chu kỳ PPOS. Những nghiên cứu này cũng sẽ giúp tăng độ tin cậy của các ước lượng hiệu quả liên quan đến tỷ lệ sinh sống cộng dồn (cumulative live birth rate - CLBR).