

P-38

A Case of Monozygotic Twinning after Day 5 Embryo Transfer

Lee HJ¹, Oh SK¹, Kim HS¹, Kang MJ¹, Seong KC¹, Jee BC¹, Ku SY^{1,2},
Suh CS^{1,2}, Choi YM^{1,2}, Kim JG¹, Moon SY^{1,2}, Kim SH^{1,2}

¹Department of Obstetrics and Gynecology, Seoul National University Hospital,

²Institute of Reproductive Medicine and Population, Medical Research Center,
Seoul National University

Case Report: The high incidence of multiple gestations is the main complication associated with assisted reproductive technology (ART) because of increased risk of both perinatal and maternal morbidity and mortality. In vitro fertilization and embryo transfer (IVF-ET) programs attempt to achieve the highest pregnancy rate with least risk of multiple gestations. One treatment option for this purpose is to extend embryo culture and transfer embryos at the blastocyst stage. However, there are emerging concerns that this practice may increase the risk for embryo splitting and subsequent monozygotic multiple pregnancy. Several recent reports have suggested that monozygotic twinning may be increased in association with blastocyst transfer. We report a case of monozygotic twinning after ICSI and transfer of two blastocysts on day 5 with a brief review of the literature. Patients are to be informed of this risk and this phenomena and its risk factors are subject to further studies.

P-39 클로미펜에 부적절한 반응을 보이는 다낭성 난소 증후군 환자에서 Aromatase Inhibitor의 유용성

김혜옥 · 양광문 · 차선화 · 허 결 · 김진영 · 송인옥 · 강인수

삼성제일병원 산부인과 불임 및 생식내분비분과

Background & Objectives: 클로미펜은 다낭성 난소 증후군 환자의 배란 유도 시 선택하는 일차 약제로 75%의 환자군에서 잘 반응하지만, 긴 반감기와 자궁내막에 대한 antiestrogenic effect, 다태임신의 부작용이 있다. Aromatase Inhibitor (AI)는 클로미펜과 비교해 볼 때 단일 배란 유도 및 자궁내막에 대한 영향이 없다는 보고들이 있었다. 이에 클로미펜에 부적절한 반응을 보이거나 다태임신을 걱정하는 다낭성 난소 증후군 환자에서 배란유도제로서 AI의 유용성을 알아 보고자 하였다.

Method: 2004년 3월부터 9월까지 다낭성 난소 증후군으로 진단 받은 불임환자 43명을 대상으로 전향적 임상 연구를 하였다. AI group은 이전 클로미펜으로 배란 유도를 할 때 1) 자궁내막이 6 mm 이하로 얇은 경우 (n=17), 2) 클로미펜 (50 mg) 투여 시 5개 이상의 성숙 난포가 관찰되었던 경우 (n=4), 3) 다태임신을 원하지 않는 경우 (n=14) 등 총 36 cycles을 대상으로 하였다. 생리 주기 3일부터 5일 동안 Aromatase inhibitor (Letrozole, 2.5 mg)을 복용하여 생리 주기 12일에서 13일에 추적하고, 15 mm 이상의 성숙난포가 관찰되면, hCG를 투여하고 T.C 또는 IUI를 시행하였다. 황체기 동안은 Utrogestan 300 mg을 질정도로 투여하였다. 클로미펜으로 배란 유도를 하였던 CC group은 14 cycles로 생리 주기 3일부