

مرکز آموزش، درمانی، پژوهشی
دانشگاه علوم پزشکی همدان

مرکز تحقیقات آندومتر و آندومتریوژیس
دانشگاه علوم پزشکی همدان

بیمارستان فاطمیه

مرکز آندومتر و آندومتریوژیس

بیمارستان فاطمیه

پی ار پی (PRP)

پمپلت آموزشی

شماره سند: TR-FO-۱۲

شماره بازنگری:

1. Withdraw blood and place in tube

2. Centrifuge the blood sample

Plasma
- 55% of whole blood
- Least dense component

Buffy Coat
- Leukocytes and platelets
- <1% of whole blood

Erythrocytes
- 45% of whole blood
- Most dense component

ویرایش: ۱۳۹۸
 واحد آموزش دفتربرستاری

۲- در این روش باید حوصله زیادی داشت ، اصولاً "برای بروز اثرات پی ار پی نیاز به زمان وجود دارد.
لازم به ذکر است که در مورد پی ار پی هنوز در دنیا به نتایج قطعی نرسیده اند و در دست تحقیق می باشد و این روش "صرفاً" بر اساس تشخیص و توصیه پزشک متخصص انجام می شود.

- صفری فرد، علی اصغر، ارزنگیان، محمد حسین. کتاب جامع پی ار پی. ۱۳۹۲.
- اعظمی فرد، نسرین، فریمانی، مرضیه، پورالجل. جلال. بهمن زاده، مریم. بررسی اثر PRP بر نتایج باروری زنان با شکست مکرر لانه گرینی مراجعه کننده به مرکز تحقیقات آندومتر و آندومتریوژیس همدان پس از انتقال جنین های فریز نشده .
بايان نامه، ۱۳۹۶.

تلفن تماس: ۰۸۱-۳۸۲۷۷۰۱۲-۱۴
مددجویی گرامی در صورت سوال در زمینه بیماری فعلی یا بروز هر گونه مشکل جهت راهنمایی های لازم شماره تلفن های ضروری بیمارستان در طی ۲۴ ساعت شبانه روز پاسخگو سوالات شما هستند.
صبح ها ساعت ۸-۱۴ داخلي ۲۵۶
عصر و شب و روزهای تعطیل: داخلی ۲۲۱

پست الکترونیکی بیمارستان فاطمیه
<http://fth.umsha.ac.ir>
hp.fatemieh@gmail.com
 fax:38283939

مراحل انجام پی ار پی:

- گرفتن نمونه خون بیمار در ازمایشگاه
- جداسازی سازی پلاکت بیمار و تغليظ آن در آزمایشگاه
- ارسال نمونه به مرکز
- انتقال پلاکت تهیه شده به بافت تخدمان با رحم توسط پزشک

مزایای انجام پی ار پی:

- از نمونه خون خود فرد استفاده می شود و عوارض احتمالی انتقال بیماری های عفونی و ویروسی وجود ندارد و حاوی مواد شیمیایی و دارویی نیست.
- عوارض آن بسیار ناچیز است.

ملاحظات انجام پی ار پی:

- کیفیت و کیمی نتایج آن قابل پیش بینی نیست. پس از انجام درمان همه چیز بستگی به واکنش های سلولی دارد که به وسیله خود شخص یا پزشک معالج قابل کنترل نمی باشد ، بنابراین ممکن است در بیماران متفاوت نتایج متفاوتی بدست آید.



- ۱- بهبود شرایط لانه گزینی تائیر مثبت داشته و درصد بسیار زیادی از موارد شکست مکرر لانه گزینی را بخوبی درمان کند.
- ۲- در مواردی که در سیکل های انتقال جنین بافت آندومتر رحم بصورت مناسب رشد نکند، پی ار پی می تواند باعث تحریک رشد بافت جدید شود و باعث می شود ضخامت رحم در خانم هایی که آندومتر نازک دارند افزایش یابد.
- ۳- در موارد سن بالای زن و پایین بودن تعداد جنین ممکن است پزشک تصمیم به انجام پی ار پی رحمی بگیرد.

کاربردهای نوین پی ار پی :

۱- پی ار پی تخدمان

به منظور جوان سازی تخدمان در زنان با یائسگی پیش از موعد، کاهش ذخیره تخدمان، سن بالای مادر مورد استفاده قرار میگیرد. با همان روشی که پی ارپی باعث تحریک رشد بافت در ورزشکاران آسیب دیده می شود، می تواند تولید تخمک را در تخدمان ها تحریک نماید.

کاندیدا های مناسب برای جوان سازی

تخدمان با پی ارپی :

- ۱- زنان یائسه زیر ۵۰ سال
- ۲- زنان نابارور بالای ۳۵ سال که ذخیره تخدمانی پایین و سطح AMH پایین دارند.
- ۳- زنان زیر ۳۵ سال که ذخیره تخدمانی کم یا نارسایی تخدمان دارند.

۲- پی ار پی رحمی

- ۱- در بیمارانی که با مشکل RIF (شکست مکرر لانه گزینی) مواجه هستند کاربرد دارد. شکست مکرر لانه گزینی عدم موفقیت لانه گزینی بعد از دو یا سه بار متوالی یا بیشتر گفته می شود. تحقیقات نشان داده که تزریق فاکتورهای رشد پلاکتی به داخل رحم می تواند در

پی ار پی چیست؟

پلاسمای غنی شده از پلاکت که به اختصار پی ار پی نامیده می شود، پلاسمای تقلیل شده خون است که دارای مقداری فراوان پلاکت (حدود ۴ تا ۵ برابر تعداد پلاکت های طبیعی موجود در گردش خون) است. همچنین پلاکت ها حاوی فاکتورهای رشدی هستند که باعث بازسازی سلول های بدن می شوند.

کاربردهای پی ار پی :

- کمک به ترمیم بافتی
- کمک به لخته سازی به منظور کاهش میزان خونریزی
- کمک به بهبود ترمیم زخم
- ترمیم و جوان سازی پوست
- کاهش درد در استئواارتیت
- ترمیم شکستگی استخوانها