

第22回

2022/11/19

# 両角レディースクリニック オンライン治療説明会

高齢の方に対して効果的な排卵誘発法

両角レディースクリニック院長  
両角和人

Morozumi  
Ladies Clinic

- 今回の内容は**編集して**後日YouTubeにアップします。
- 過去の説明会の動画は全てYouTubeで見ることができます。

注意事項:

カメラ、音声をオフにしていない方はオフにしてください。

**録画、録音、スクリーンショットはご遠慮ください。**

# 本日の予定

- 最初に高齢に対する効果的な排卵誘発に関して説明します。(25分)
- 前回御質問が多かったので腹腔鏡手術に関してオペの動画をもとに説明します(5分)
- その後質問時間をとります。(60分)
- 当院の目指している医療をお話しします。

19時には終了します

質問はチャットにてお送りください。

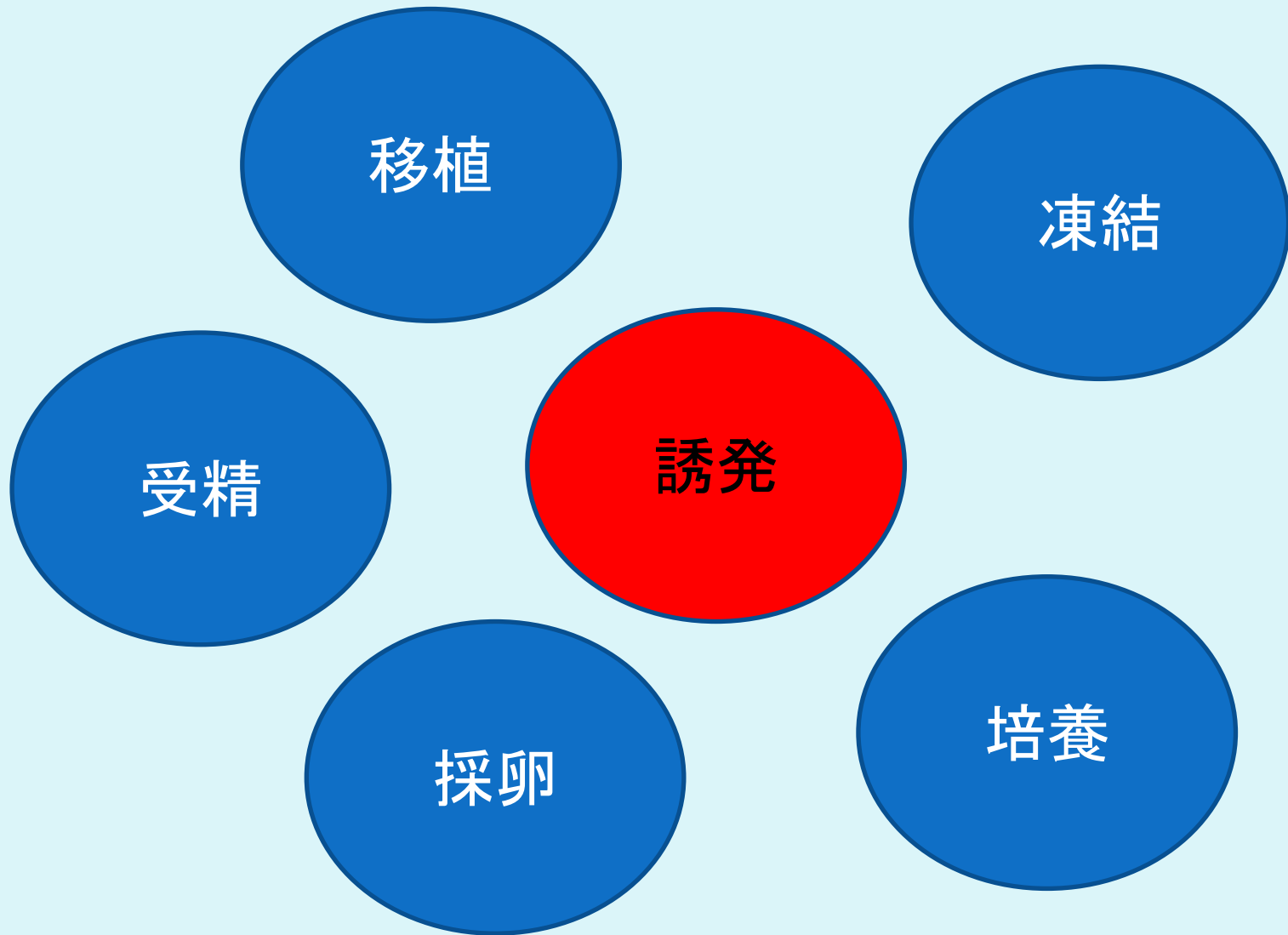
説明会の間もどしどしお送りください。  
生殖医療に関してどんな分野の質問でも  
わかる限りお答えします。

高齢の方の治療に関してはもちろんです  
が、PGTA、胚培養、男性不妊、不育症、腹  
腔鏡手術、排卵誘発、最新の治療など

個人情報など、質問の内容によってはお答えしかねることもありますのであらかじめご了承ください。

また患者さんから同意を得られていない個別の案件に関してはお答えすることは出来かねます。

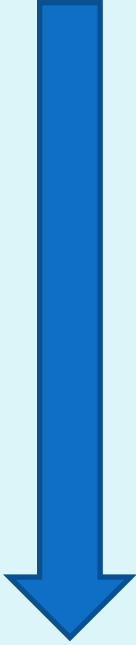
**質問が出ても受け付けない**ことをご了承ください。



治療成功の鍵はこの様に多数ありますが  
本日は誘発に関して当院のこだわりを説明します

# 色々な刺激方法があります

- アンタゴニスト法
- DuoStim法
- 自然周期
- レトロゾールーHMG
- PPOS
- ショート法



この順番に刺激の仕方がやさしくなる

どの刺激が一番頭を使うか？どれが簡単か？  
刺激の仕方が最も難しい方法はアンタゴニスト法です

高齢者に対して誘発方法を最適化



# 薬剤投与量の個別化

- 誘発の際に適した薬剤に適した時期に適した量を用いている。
- 多すぎたり少なすぎたりすることは避ける。
- 全員同じとか毎回同じとかは好ましくない。

# 微調整 & 丁寧に

- エコーやホルモン値を見ながら微調整しつつコントロールする。
- 特に高齢の方は排卵しやすいため細かく見ていく。
- わずかなホルモン値の変化を見逃さない。

# 当院の行う個別化した刺激法

- アンタゴニスト法
- DuoStim法
- PPOS

この3つの刺激方法に対して、通常の方法と、当院で行なっている個別化した方法を比較してわかりやすく説明します

# アンタゴニスト法

前回の説明会で示した高齡で生まれた13症例の刺激方法は以下の通り

- アンタゴニスト法 9例
- Duo Stim 2例
- レトロゾール＋HMG 2例

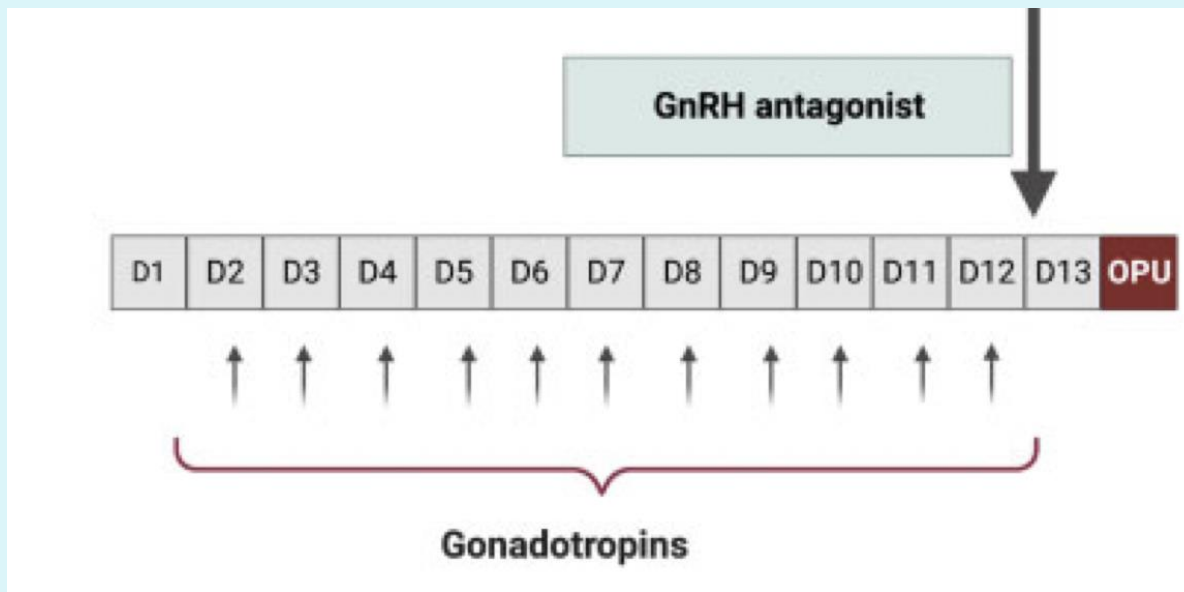
アンタゴニストは個別の調整がしやすい高齡の方向けのとても優れた刺激方法

# ブレーキはなるべくかけない

- アンタゴニスト法では排卵を抑制するためアンタゴニストでブレーキをかけますが、当院ではなるべく用いません。
- 排卵を恐れてアンタゴニストを早く用いると育てられる卵胞も育たなくなります。
- 検査もしないで機械的に刺激注射開始5日からアンタゴニストを入れていく様な方法は難治症例や高齢の方には向いていません。

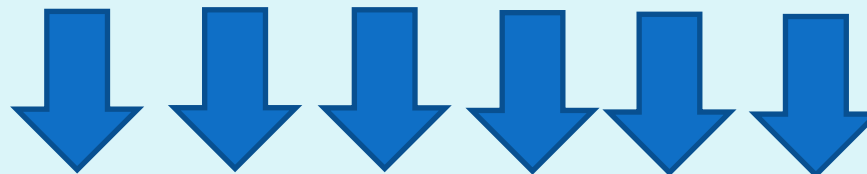
# アンタゴニストは最小限

- アンタゴニストは卵胞の発育を抑制するため高齡の方には相反している。
- アンタゴニスト $\frac{1}{2}$  Aが当院のスタンダード。
- 使い始める時期も個別に周期毎に微調整。
- なるべく使わないようにする。
- トリガーの日も用いない。
- アンタゴニストは1周期に1回～2回。



通常

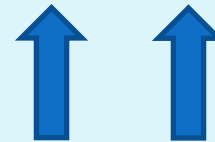
アンタゴニストによる抑制



採卵

当院

アンタゴニストによる抑制



½しか使わない



# 一般的なアンタゴニスト法

# 当院のアンタゴニスト法

生理	HMG製剤	アンタゴ	トリガー	生理	HMG製剤	アンタゴ	トリガー
D1				D1			
D2	HMG150			D2	HMG150		
D3	HMG150			D3	HMG150		
D4	HMG150			D4	HMG150		
D5	HMG150			D5	HMG150		
D6	HMG150	1 A		D6	HMG150		ここで用いない
D7	HMG150	1 A		D7	HMG150		
D8	HMG150	1 A		D8	HMG150		
D9	HMG150	1 A		D9	HMG150	1/2A	
D10	HMG150	1 A		D10	HMG150	1/2A	
D11	HMG150	1 A		D11	HMG150	1/2A	
D12	HMG150	1 A	スプレー	D12	HMG150		スプレー HCG10000
D13				D13			
D14	採卵			D14	採卵		

# アンタゴニストを減らすメリット

育ちが良くなる

一番はここ。ブレーキを踏まないほうが育つことは明白

費用が安い

アンタゴニストは1本1万円もします。

当院の場合半量なので5000円。

費用にして通常法だとアンタゴニストだけで5～7万

当院の場合5000円～15000円。

痛みが少ない

注射を打たないと痛みを減らすことができる

# アンタゴニスト法のポイント

- 使い時期をできるだけ遅らせる(育ち具合で)
- 使う量をできるだけ減らす(1/2が基本)
- 使う期間をできるだけ減らす(1から3日)
- トリガーの日は用いない(ブレーキを踏まない)
- アンタゴの間隔は24時間ではなく30時間

トリガー前日の17時にアンタゴニストを1回だけ半量用いるのが最も好ましい

生理	HMG製剤	アンタゴ	トリガー
D1			
D2	HMG150		
D3	HMG150		
D4	HMG150		
D5	HMG150		
D6	HMG150		
D7	HMG150		
D8	HMG150		
D9	HMG150		
D10	HMG150		
D11	HMG150	17時 1/2A	
D12	HMG150		HCG10000
D13			
D14	採卵		

理想的な刺激

ここしか使わない



# 修正アンタゴニスト法

- 排卵が不安な場合クロミッドを併用する
- クロミッドは夜だけ、または朝と夕。ここは過去の排卵の経過による
- LHが高い場合、アンタゴニストを入れてから10分後にHMGをうつこともある。

# よくある質問

- いつも卵胞の育ちが良くなく、アンタゴニストを開始すると、卵胞発育が伸びないため、前回の刺激でアンタゴニストの使用を少し遅くして欲しいとお願いしましたが、排卵のリスクがあるためと断られました。
- 結果として採卵の数は減り、胚盤胞まで育ちませんでした。やはりアンタゴニストの使用が早すぎたのでしょうか？

- これはご質問の通りで、アンタゴニストの使用開始日が早すぎると、卵胞の発育に影響して多くの卵子が育ちにくくなります。
- 卵胞の大きさが14mmでアンタゴニストを開始する方法がありますが、その通りで行うと、ホルモン値によっては卵胞の発育がその後抑制されます。
- 例えば卵胞の大きさが14mmで、卵胞数が3個、E2が500でアンタゴニストを使用する事は早すぎます。翌日か、翌々日の開始でも十分間に合います。
- 卵胞の大きさが14mmからアンタゴニストを機械的に使う事は色々考えなくて良いため医師としては楽です。
- また排卵もほとんど抑制できて安全ですが、これでは最適なアンタゴニストの使用方法とは言えません。

- 卵胞数、ホルモン値、卵胞径、年齢、過去の卵子の育ち方などをみて、LHが上がるぎりまでのタイミングでアンタゴニストを開始することが良好な卵子を多数育てるポイントになります。
- アンタゴニストはブレーキのため数多く採卵するためにはなるべく使わないに越したことはありません。最後の最後で1回程度使うことが最善策です。
- 例えるなら第4コーナーをブレーキをかけず全力で回るイメージです。
- 恐れず最適なタイミングまで待つ事、これが最大のポイントです。



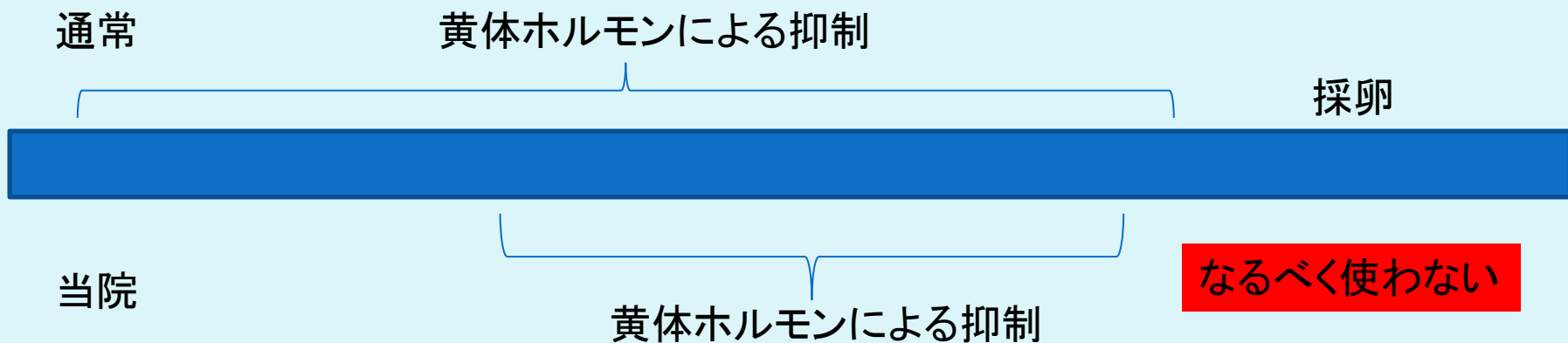
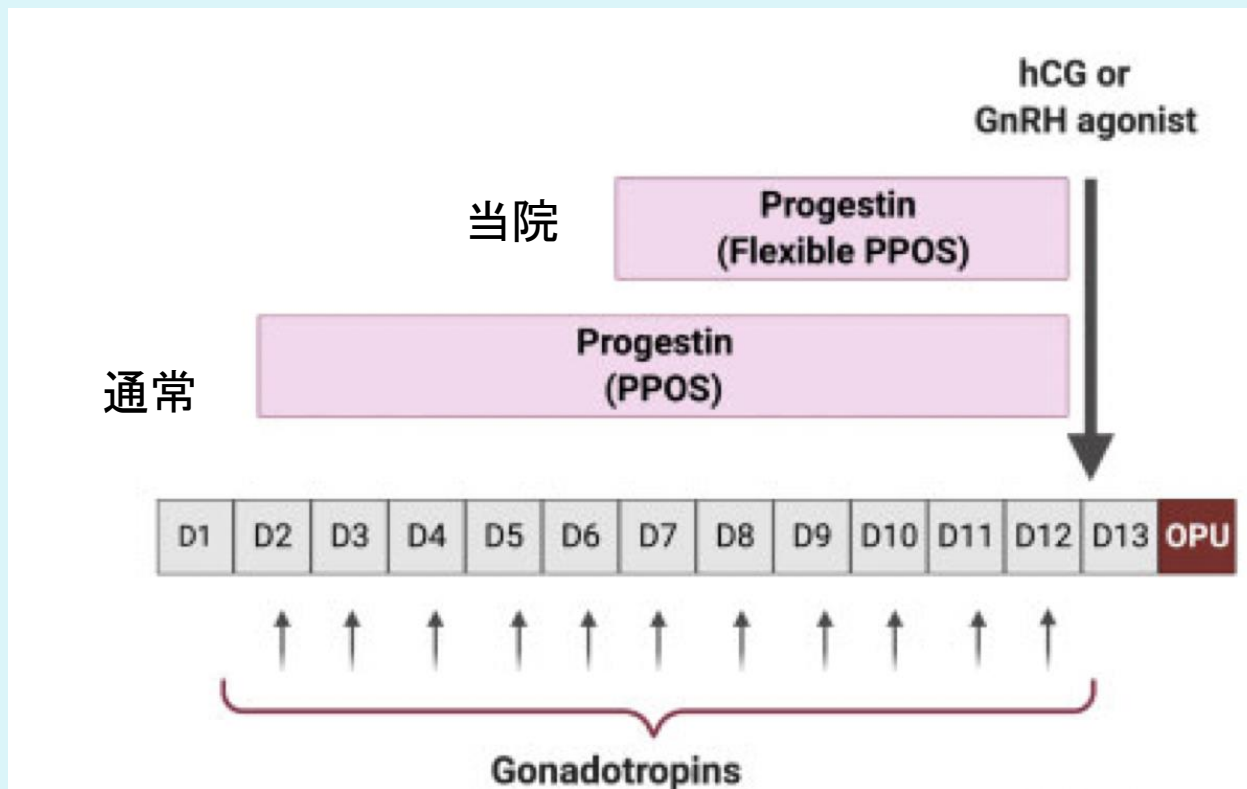
# PPOS法

progestin-primed ovarian stimulation

# PPOS法も個別化して対応

## Flexible PPOS法

- PPOSは黄体ホルモンを使い排卵を抑制する新しい刺激方法。
- 当院では刺激開始からは用いない。
- あえて卵胞が育ち始めてから用いる。
- 当院の場合注射開始後4日目からが標準。
- AFの大きさ、E2の値を見てフレキシブルに判断。固定で用いることはしない。



# 一般的なPPPOS法

# 当院のPPPOS法

生理	HMG製剤	プロベラ	トリガー		生理	HMG製剤	プロベラ	トリガー
D1					D1			
D2	HMG150	2-0-2			D2	HMG150	}	ここで用いない
D3	HMG150	2-0-2		D3	HMG150			
D4	HMG150	2-0-2		D4	HMG150			
D5	HMG150	2-0-2		D5	HMG150	0-0-2		
D6	HMG150	2-0-2		D6	HMG150	2-0-2		
D7	HMG150	2-0-2		D7	HMG150	2-0-2		
D8	HMG150	2-0-2		D8	HMG150	2-0-2		
D9	HMG150	2-0-2		D9	HMG150	2-0-2		
D10	HMG150	2-0-2		D10	HMG150	2-0-2		
D11	HMG150	2-0-2		D11	HMG150	2-0-2		
D12	HMG150	2-0-2	スプレー		D12	HMG150	2-0-2	スプレー HCG10000
D13					D13			
D14	採卵				D14	採卵		

# プロベラを開始する見極め

- AFの大きさ
- E2の値
- 前回のPPOSの経過
- 年齢、FSH、AMH

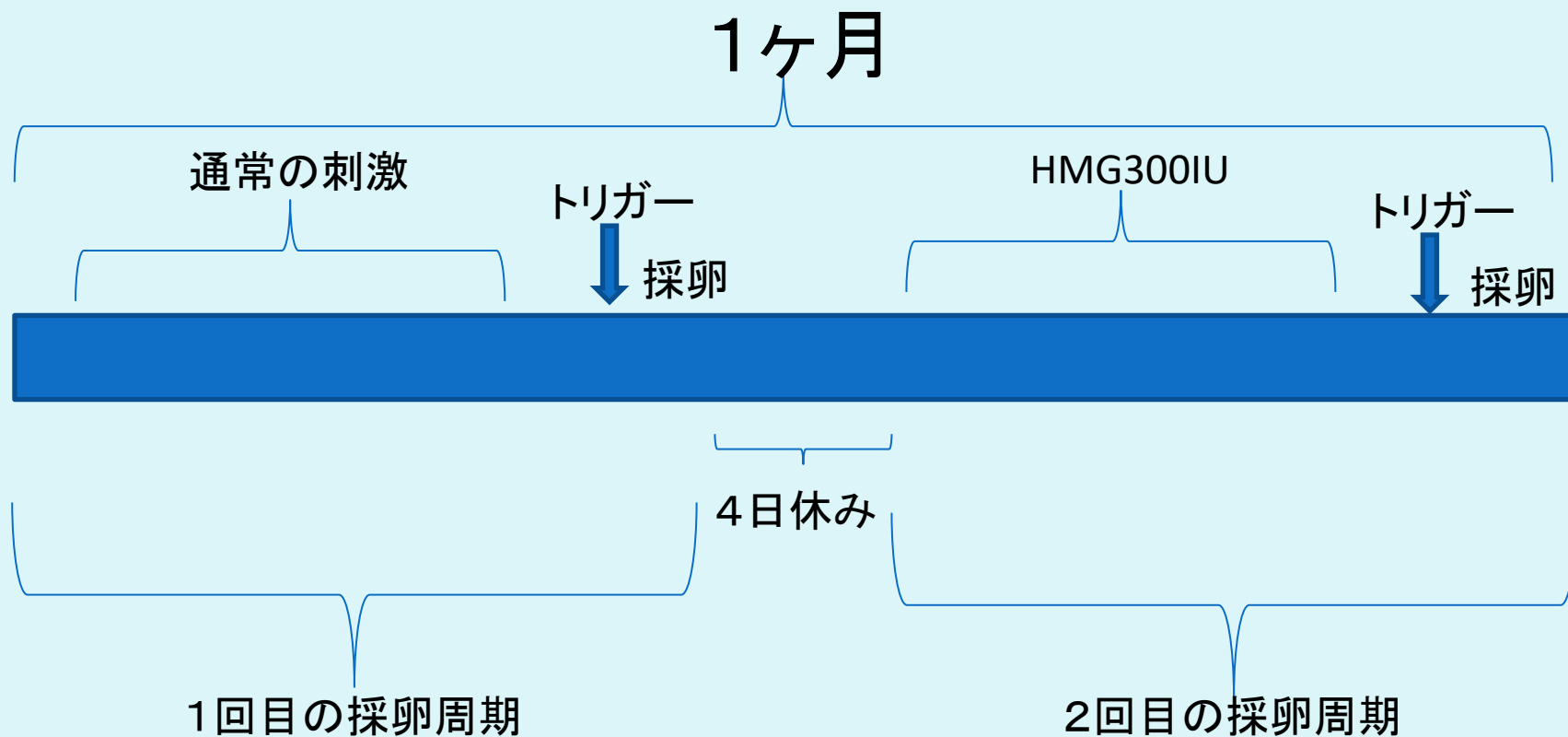
PPOS法は黄体ホルモンをできるだけ遅く開始することがポイント  
最初から用いることは頭を使わない方法  
これはアンタゴニストと同じことでブレーキはできるだけ使わない  
最初から使うのはブレーキを踏みながらアクセルを踏むこと

# Duo Stim法

# DuoStim

- 採卵時に小さい卵胞があれば刺さずに2回目の刺激に持ち込む。
- 小さい卵胞は刺しても未熟卵でしかない。
- ただ高温期に刺激をすることで成熟卵が数多く取れる。
- 高齢の方は時間が限られている。
- 大切な高温期の2週間を無駄にしない。

通常 採卵は1月に1回だけ。次の生理からまた採卵へ。



当院 1月に2回採卵を行う。高温期も採卵する。  
2倍速で凍結胚が増える



# DuoStimも個別化して対応

## Flexible DuoStim法

- Duoの周期でアンタゴニストはなるべく用いない。内因性の黄体ホルモンが出ているのでアンタゴニストを用いなくても排卵しにくい。
- ただ排卵したケースに対しては少量用いる。
- AFのサイズで刺激開始の時期を微調整。
- ゴナールFは用いない。意味がない。
- トリガーは必ずダブルトリガー。スプレーオンリーは効かない。

# 一般的なDuoStim法

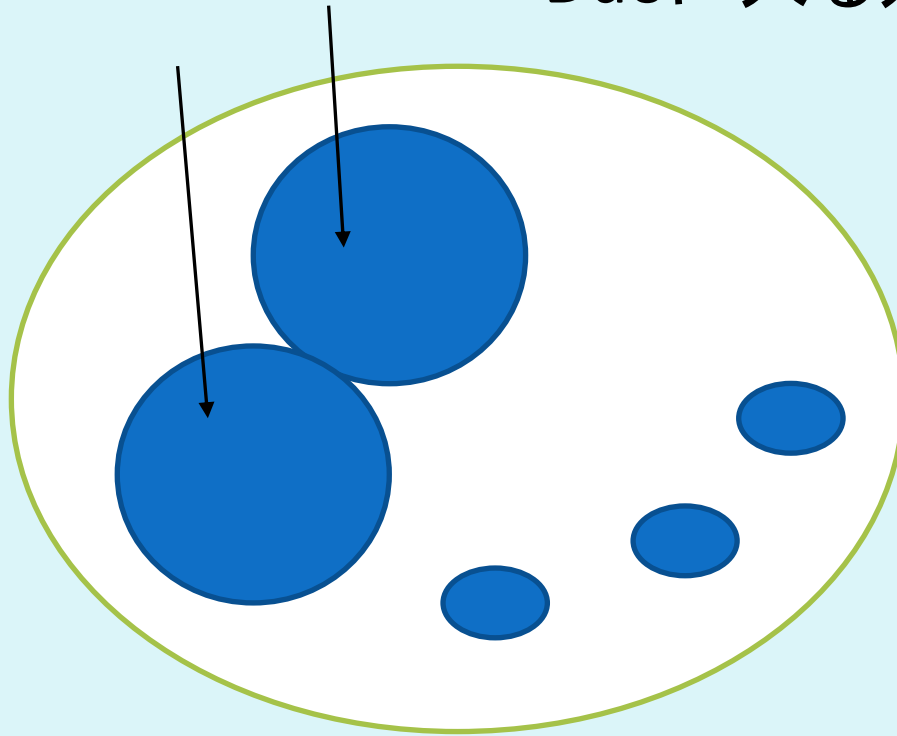
# 当院のDuoStim法

生理	HMG	ゴナール	アンタゴ	トリガー		生理	HMG	ゴナール	アンタゴ	トリガー	
D14	採卵1回目					D14	採卵1回目				
D15						D15					
D16						D16					
D17						D17					
D18	HMG300	75				D18	HMG300				
D19	HMG300	75				D19	HMG300				
D20	HMG300	75				D20	HMG300				
D21	HMG300	75				D21	HMG300				
D22	HMG300	75				D22	HMG300				
D23	HMG300	75	1A			D23	HMG300			ここで用いない	
D24	HMG300	75	1A			D24	HMG300				
D25	HMG300	75	1A	スプレー		D25	HMG300			HCG10000	
D26						D26					
D27	採卵2回目					D27	採卵2回目				

ゴナールやアンタゴは基本用いない。注射を打たない期間は4日と固定しない。AFのサイズを見て1~4日と変化させる。

## 通常のDuo

2個採卵して3個AFがある場合  
Duoに入る方が絶対に良い

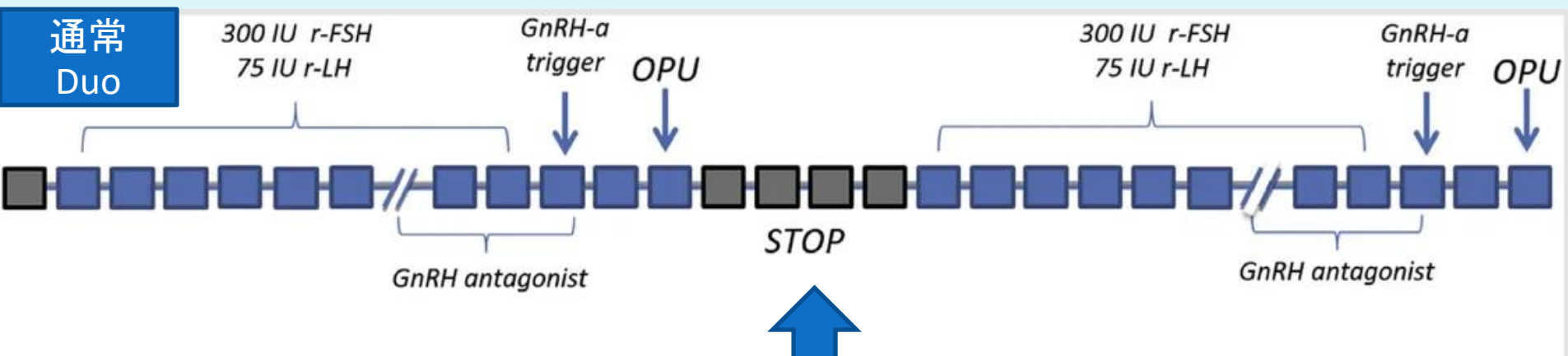


大きい卵胞は20ミリ

残りの3個は5ミリ

これなら4日間休薬して5日後に診察してから刺激再開

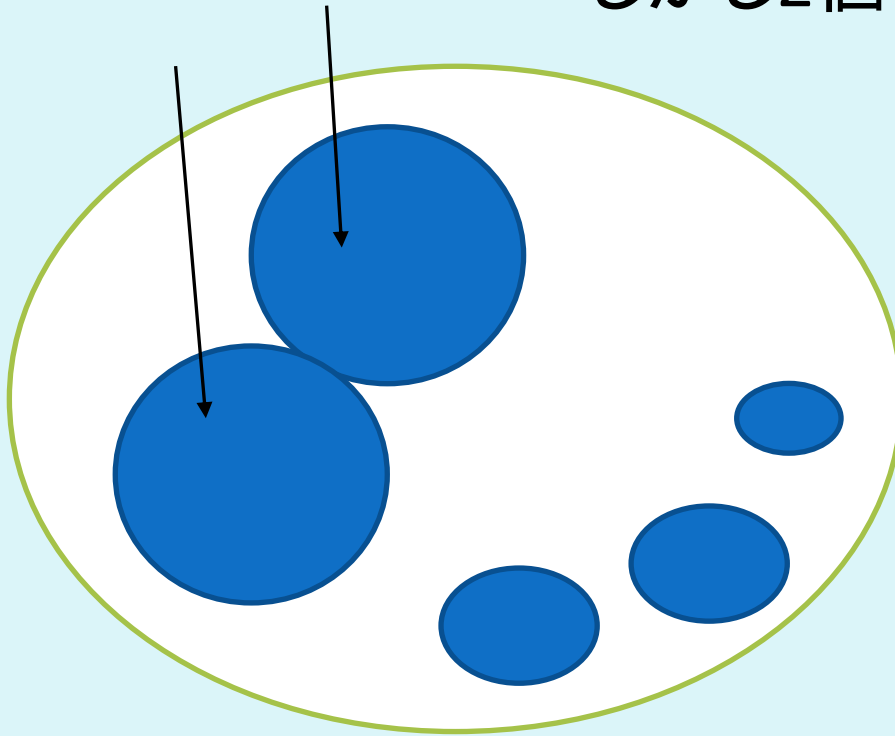
通常  
Duo



通常は中4日休む

## イレギュラーのDuo

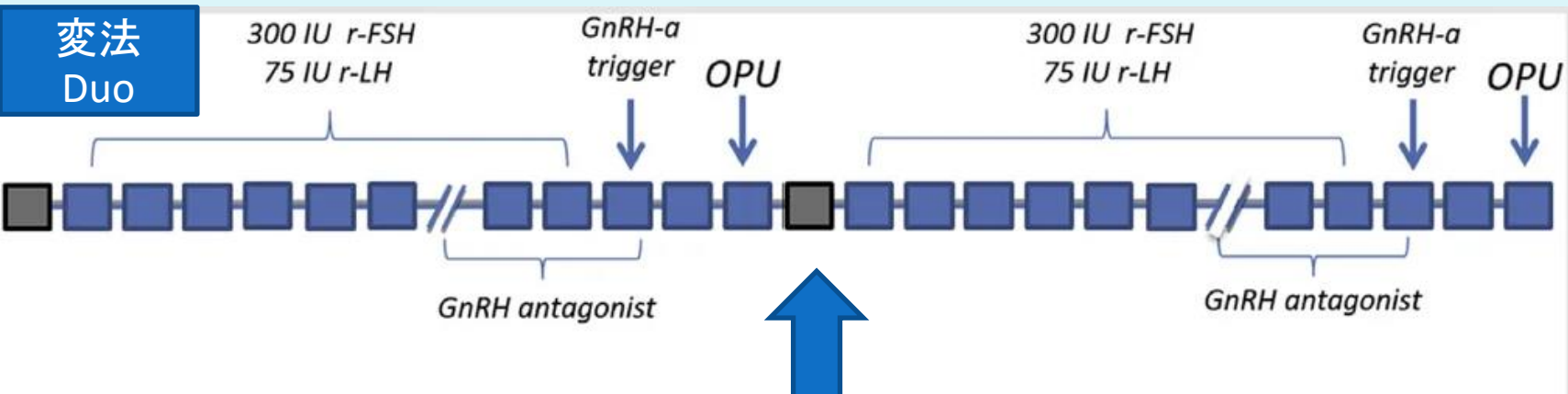
2個採卵して3個AFがある場合  
しかし2個は大きめ



大きい卵胞は20ミリ

残りの3個は9ミリ、8ミリ、5ミリ

これなら1日間休薬して採卵2日後から刺激再開



中1日しか休まない

もし通常通りのDuoで4日休むと黄体化する  
そうになるとせっかくのDuo Stimが台無し

トリガーはとても大切

かなりのこだわりが

# トリガーはダブルかトリプル

- 高齢の方はトリガーが効かないことが多い。
- トリガーのかけ方がとても大切。
- 基本はダブルトリガー。
- 必要ならトリプルトリガー。
- トリガーの時間も**高齢の方は2時間早く**する。
- 核だけでなく細胞質までしっかりと成熟させる。



通常

21:00 ブセレリン酢酸塩点鼻薬

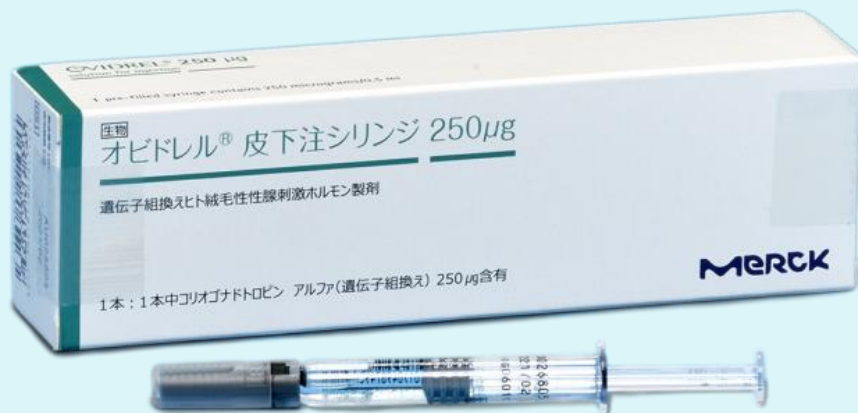
当院

21:00 hCG10000単位

21:15, 21:30ブセレリン酢酸塩点鼻薬

トリプルトリガーはもう一つ追加

21:45 オビドレル

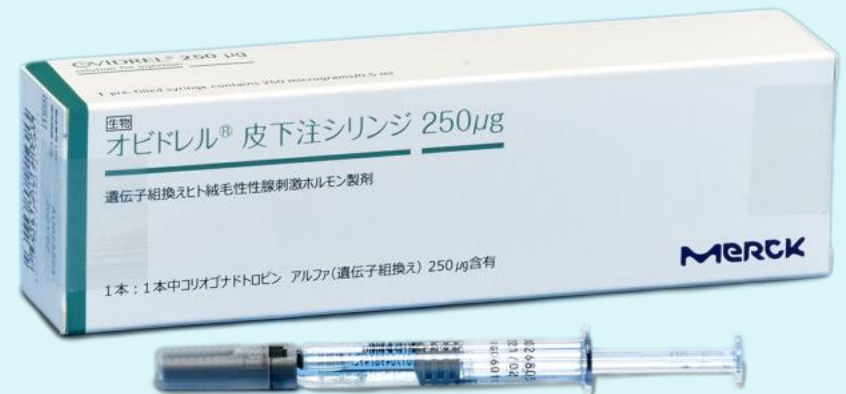


- オビドレルは在宅で自己注射ができます。
- 精度が高くとても良い薬剤です。

オビドレル®皮下注シリンジ 250 $\mu$ g(遺伝子組み換え)は、原材料をヒト尿に依存しない本邦初の遺伝子組み換えhCG製剤です。

プレフィルドシリンジ製剤のため、溶解操作が不要で簡便に投与できます。

海外では2000年に承認され、既に世界106カ国で承認されています

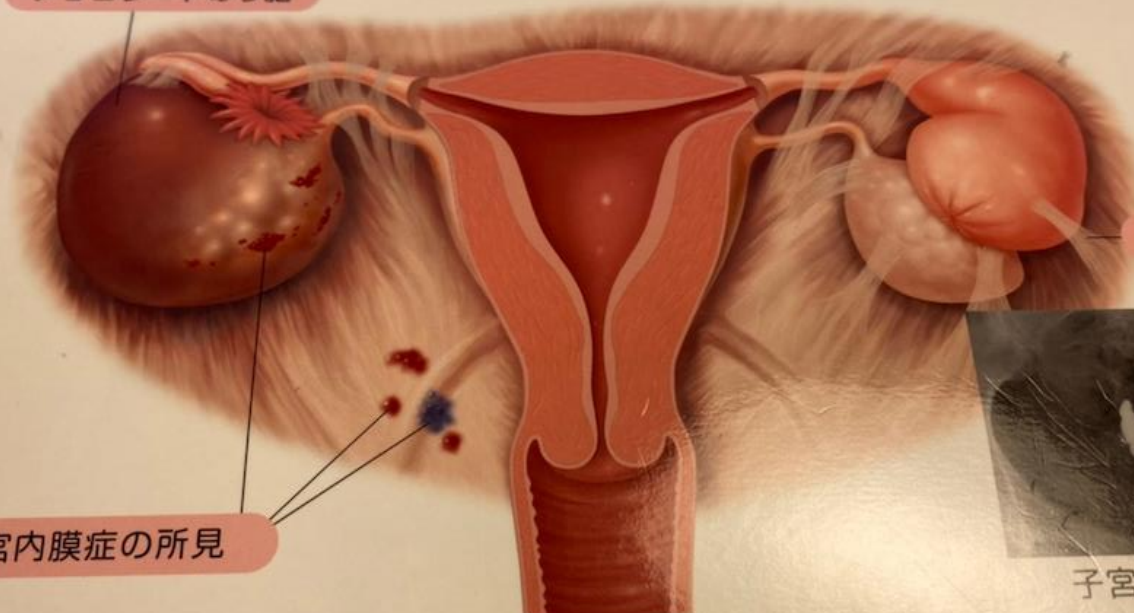


# ラパロ：腹腔鏡手術

# 妊娠しないのには必ず原因があります

## 卵管因子と子宮内膜症

チョコレートのう胞



癒着

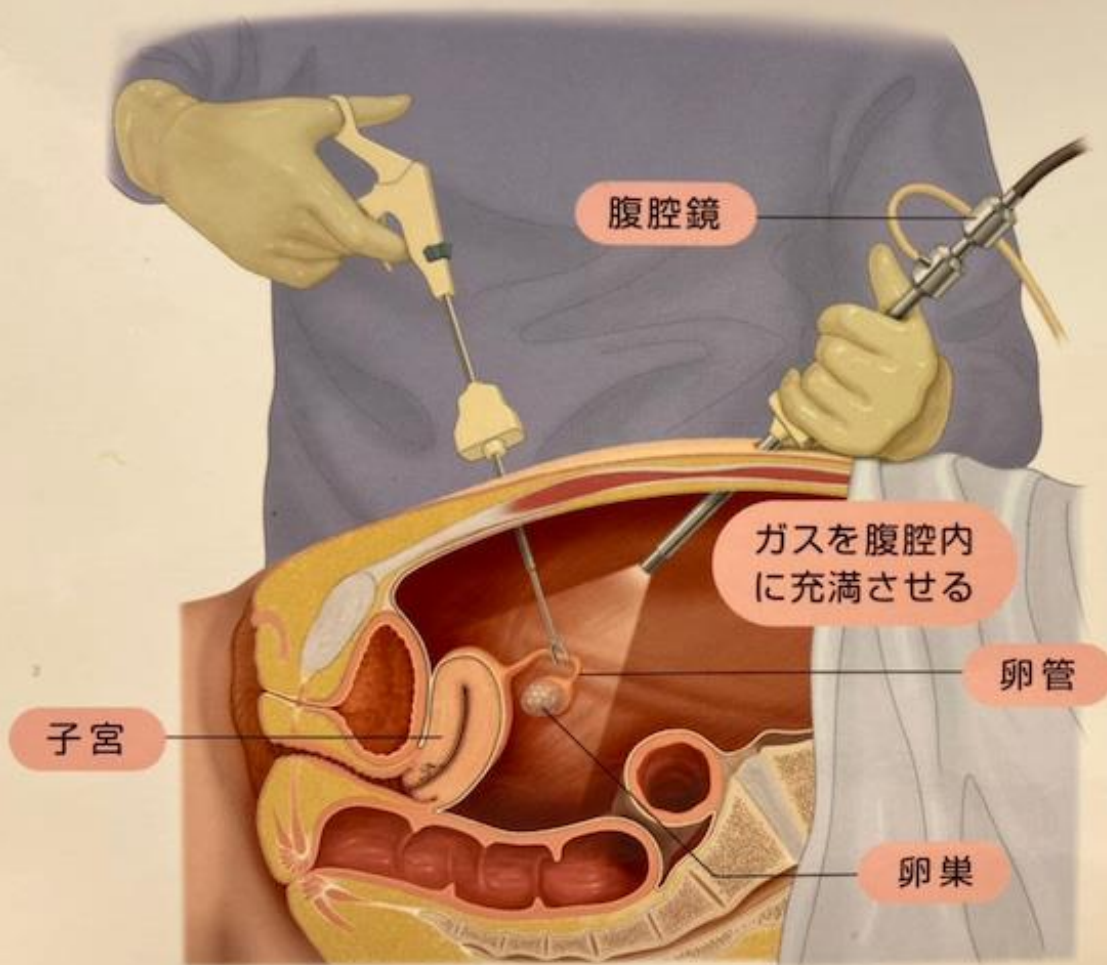
子宮内膜症の所見

子宮卵管造影

癒着の主な原因：子宮内膜症、クラミジア感染症など

# 原因を見つけて治すことが必要

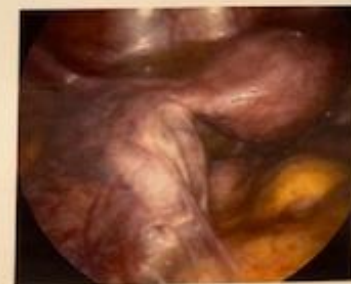
## 腹腔鏡検査



チョコレートのう胞



卵管通水検査



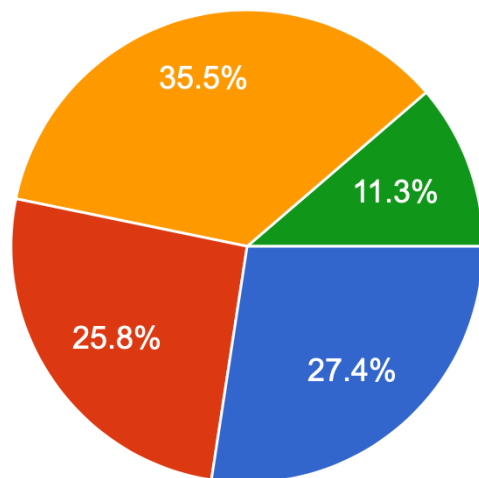
卵管周囲癒着

# 前回示した13症例の共通点は

- 先に凍結胚を貯める
- **腹腔鏡手術**
- ご主人の努力
- 院内採精
- 男性が若い
- 前向きな性格
- 凍結初期胚2個移植
- 凍結合わない場合新鮮胚移植
- 可能な限り体外受精

(任意) ③不妊治療における腹腔鏡下手術（ラパロ）がどのようなものかご存じですか？

62 件の回答

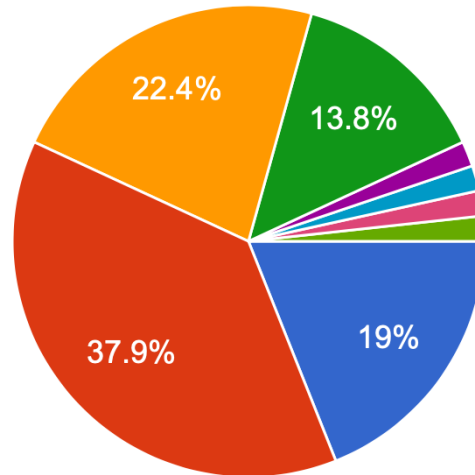


- はい
- いいえ
- 聞いたことはある
- 実際に受けたことがある

# 腹腔鏡手術のネックと思うところ

(任意) ④医師に勧められた場合、腹腔鏡下手術を受けるうえでネックとなることはございますか？

58件の回答



- 費用
- 手術の怖さ
- 効果への疑問
- 手術を受けることに抵抗は特にはない
- 率直に手術なので怖い。
- 次の採卵及び移植までの期間
- 手術をする場合のスケジュール。どの...
- 家族からの反対

1 怖い、2 効果への疑問、3 費用



# 腹腔鏡手術とは

腹腔鏡手術とは、おへその下から直径3mm程度の細いスコープを腹腔内へ挿入して、卵管、子宮、卵巣、ダグラス窩、腹腔内を観察して癒着がある部位を剥離したり、卵巣嚢腫があれば摘出をしたり、卵管水腫があれば水腫を修復したりします。また微細な内膜症の部位を焼灼もします。

開腹手術と比較して侵襲が極めて少なく日帰りでも可能なオペです。

- 全身麻酔で行いますが午後には退院可能で翌日から通常通りの生活が送れます。
- 手術時間は癒着の程度によりますが、平均1時間前後で、長くても2時間程度です。
- 体質にもよりますが、腹部の傷跡は小さくほとんど見えなくなります。
- おへそと両下腹部に合計3箇所小さな傷です。
- 基本的に保険診療(一部は自費ですが)で行われており費用は3割負担です。

# 手術の費用、入院期間などについて

全身麻酔で腹腔鏡手術をしても日帰りは可能でしょうか。

入院はしないで日帰りとなります。

費用は当院は関与していないため詳細は不明ですが、紹介先の施設のHPから下記は抜粋(杉山産婦人科丸の内)

不妊精査目的の腹腔鏡下手術：約20万(保険11万＋自費9万)

<内訳>

(保険)：手術＋薬剤費用約8万円、全身麻酔費用約3万円

(自費)：入院費用(個室)30,000円＋不妊特殊検査60,000円(※下記参照ください)

※両側腹腔鏡下卵管形成術の場合：約40万(保険31万＋自費9万)

# ご注意ください

- この先は実際のオペの映像が流れます。
- 苦手な方はご注意ください。

# 卵管癒着は腹腔鏡手術で治りますか？

卵管が癒着していても腹腔鏡で見ながら癒着剥離を行うことで完全に治ります。

癒着は丁寧に剥がせば卵巣機能は低下しません。

クラミジアによる癒着剥離

クラミジア症例



癒着が見られる

- 14回移植、出産0回。左チョコレート2cm。凍結胚あり。45歳。チョコレート切除して移植するか、迷っています。

卵巣嚢腫切除等のために腹腔鏡手術を行うと卵巣機能が落ちる可能性があるため、体外受精を強く勧める意見も目にしますが、そういった腹腔鏡手術のリスク・デメリットについてはどうお考えでしょうか？

- 卵巣嚢腫切除で卵巣機能が低下するかどうかは、オペを行う医師の技術によります。
- しっかりとした技術を持った経験のある専門医が行うのであれば、機能が低下する事はほとんど無いと思います。
- オペで摘出するのは嚢腫であり卵巣実質は可能な限り残します。



- ただし、両側に大きな卵巣嚢腫がある場合には、オペにより卵巣機能が低下する事があります。
- オペの前に凍結胚を作る事をお勧めします。

# チョコレート嚢腫摘出

子宮内膜症  
チョコレート嚢腫



[Redacted text]

[Redacted text]

過去にラパロを受けた方の年齢、  
個々の状況などを具体的に知りたい  
です。

104-0061 東京都中央区銀座2-5-11 V88ビルディング4階

▶ お知らせ ▶ アクセス 初診予約専用 03-5159-1108

▶ 初診予約 仮診券発行



ENHANCED BY Google  
tel 03-5159-1101 fax 03-5159-1102  
▶ 初診予約 ▶ PC予約 ▶ 予約URL携帯送信

はじめての方へ クリニックのご案内 診療内容 費用について

施設紹介 スタッフ紹介 診療予約について お問い合わせ

両角レディースクリニック > 当院をご卒業された患者様からの声

## Voice

# 当院をご卒業された患者様からの声

腹腔鏡手術と入れる

< 前月へ - 2021年 - (1月) 次月へ >

当院をご利用いただきありがとうございます。

ご卒業される患者様に治療やその他気づかれた事について、アンケートにご協力頂いております。

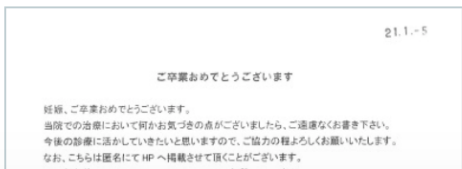
その中で、HPへの掲載を承諾していただいた方のご意見を下記に載せさせて頂いております。

▶ 出産された患者様の声

+ (2021年) 1月

【1月分】神奈川県 (44歳)

先生方、スタッフの皆様には大変よくして頂き、感謝の気持ちでいっぱいです。



20.1.18

ご卒業おめでとうございます

妊娠、ご卒業おめでとうございます。

当院での治療において何かお気づきの点がございましたら、ご連絡なくお書き下さい。  
今後の診療に活かしていきたいと思っておりますので、ご協力の程よろしくお願いたします。  
なお、こちらは匿名にてHPへ掲載させて頂くことがございます。

お名前: 年齢: 40  
お住まいの都道府県: 石川県 HPへの掲載: はい いいえ

結婚12年目、赤ちゃんと会うために努力してきました。  
自然妊娠での死産や他の不妊クリニックでの流産などを経験しています。  
1年半前に両角レディースクリニックの治療説明会に参加して、最後の  
不妊治療を頑張ろうと決ましました。もうすぐ39歳です。  
AMH0.06 高FSH 高TSHと問題だらけ。卵はとれても10.27  
採卵0も何度もあり泣きながら帰りました。  
落ち込みました。その度に親身なアドバイス、温かい励ましを頂き  
治療に向き直る事ができました。  
1度目の移植陰性、腹腔鏡手術を経て2度目の移植で妊娠できました。  
治療がうまくいかない時、漠然と同じ方法を繰り返すのではなく薬や器具の変更、  
刺激方法の見直しをして、治療方法を常にブラッシュアップして下さいました。  
関わって下さった皆さんに感謝しています。このまま出産まで頑張ります。

私は両角先生のブログやホームページのご卒業された患者様の声をよく読んでいて何度も勇  
気づけられました。  
今これを書いているのが夢のようです。  
私の経験が何かにお役立ていただければ幸いです。

私の経験が何かに  
お役立ていただければ幸いです。

Morozumi Ladies Clinic



【1月分】石川県（40歳）

## 結婚12年目、赤ちゃんに会うために努力してきました。

自然妊娠での死産や他の不妊クリニックでの流産などを経験しています。

1年半前に両角レディースクリニックの治療説明会に参加して、最後の不妊治療を頑張ろうと決心しました。

もうすぐ39歳でした。

AMH0.06 高FSH 高TSHと問題だらけ。

卵はとれても1つ、2つ、採卵0も何度もあり泣きながら帰りました。

落ち込みましたが、その度に親身なアドバイス、温かい励ましを頂き治療に向き直ることができました。

1度目の移植陰性、腹腔鏡手術を経て2度目の移植で妊娠できました。

治療がうまくいかない時、漠然と同じ方法を繰り返すのではなく薬や器具の変更、刺激方法の見直しをして、治療方法を常にブラッシュアップして下さいました。

関わって下さった皆さんに感謝しています。

このまま出産まで頑張ります。

私は両角先生のブログやホームページのご卒業された患者様の声をよく読んでいて何度も勇気づけられました。

今これを書いているのが夢のようです。

私の経験が何かにお役立ていただければ幸いです。

## ご卒業おめでとうございます

妊娠、ご卒業おめでとうございます。

当院での治療において何かお気づきの点がございましたら、ご連絡なくお書き下さい。  
今後の診療に活かしていきたいと思っておりますので、ご協力の程よろしくお願ひいたします。  
なお、こちらは匿名にてHPへ掲載させていただきます。

お名前： 年齢： 39  
お住まいの都道府県： 千葉県 HPへの掲載： はい いいえ

両角先生、鈴木先生、スタッフの皆様、大変お世話になりました。  
2度目の移植が陰性だった時に、先生から腹腔鏡手術を勧められました。  
結果、いくつかの問題が見つかり、術後の移植で陽性判定を  
頂くことができました。早い段階で手術をご提案くださったおかげと  
感謝しております。  
今回、判定日のhcg値が一桁で、一度諦めたところからのまさかの卒業でしたが、先生、看護  
師さんとも、一緒に喜んでくださってとても感動しました。  
本当にありがとうございました。



【12月分】千葉県（39歳）

## 両角先生、鈴木先生、スタッフの皆様、大変お世話になりました。

2度目の移植が陰性だった時に、先生から腹腔鏡手術を勧められました。

結果、いくつかの問題が見つかり、術後の移植で陽性判定を頂く事ができました。早い段階で手術をご提案くださったおかげと感謝しております。

今回、判定日のhcg値が一桁で、一度諦めたところからのまさかの卒業でしたが、先生、看護師さんとも、一緒に喜んでくださってとても感動しました。

本当にありがとうございました。

#### ご卒業おめでとうございます

妊娠、ご卒業おめでとうございます。

当院での治療において何かお気づきの点がございましたら、ご連絡なくお書き下さい。  
今後の診療に活かしていきたいと思っておりますので、ご協力の程よろしくお願いたします。  
なお、こちらは匿名にてHPへ掲載させて頂く場合がございます。

お名前: 年齢: 40  
お住まいの都道府県: 東京都 HPへの掲載:  はい  いいえ

二人目で再びお世話になりました。育児がバタバタ  
していて、薬の飲み忘れがあったり、移植当日、膣座薬を  
入れ忘れてしまったりと色々ありました。なかなか結果が  
出ず一年が経過し、疲れが出てきた時に腹腔鏡手術を勧め  
られました。手術前は合併症などの説明を聞くと、手術を受けるとは決めていましたが、気  
持ち的に落ち込むこともありました。  
しかし、思いもよらない腹腔内の状態が色々分かり、うけてよかったと思  
いました。そして、今回、手術後に自然妊娠までして本当にびっくりしています。高齢出産でまだまだ安心はでき  
ませんが、皆様から授けていただいた小さな命をこれから大切に大切に育てていきたいと思  
います。両角先生 熊耳先生 町田先生、他諸先生方、スタッフの方々に感謝  
いたします。ありがとうございました。

Morozumi  
Ladies Clinic



【5月分】東京都（40歳）

## 二人目で再びお世話になりました。

育児でバタバタしていて、薬の飲み忘れがあったり、移植当日、膣座薬を入れ忘れてしまったりと色々ありました。なかなか結果が出ず一年が経過し、疲れが出てきた時に腹腔鏡手術を勧められました。手術前は合併症などの説明を聞くと、手術を受けるとは決めていましたが、気持ち的に落ち込むこともありました。

しかし、思いもよらない腹腔内の状態が色々分かり、うけてよかったと思いましたが、今回、手術後に自然妊娠までして本当にびっくりしています。高齢出産でまだまだ安心はできませんが、皆様から授けていただいた小さな命をこれから大切に大切に育てていきたいと思

います。両角先生、熊耳先生、町田先生、他諸先生方、スタッフの方々に感謝いたします。ありがとうございました。

20.6.17

ご卒業おめでとうございます

妊娠、ご卒業おめでとうございます。  
当院での治療において何かお気づきの点がございましたら、ご連絡なくお書き下さい。  
今後の診療に活かしていきたいと思っておりますので、ご協力の程よろしくお願いたします。  
なお、こちらは匿名にてHPへ掲載させて頂く場合がございます。

お名前: 年齢: 36  
お住まいの都道府県: 千葉県 HPへの掲載:  いいえ

他院でタイミング3回、人工授精5回、移植6回するも、授かることができません。そのうち一度は稽留流産を経験し、あらゆる検査を受けても不妊の原因はわからず、移植をくり返すしかないと言われて途方に暮れていました。  
こちらにはEMMA検査を受ける目的で来院しましたが、初診で腹腔鏡手術を提案され、その提案通りに手術を受けた結果、手術後1回目の移植で妊娠することができました。  
腹腔鏡手術の提案はこの病院でもされたことがなく、ものすごい自信で絶対妊娠できます!と院長先生からすすめられ、正直疑う気持ちもありましたが、今となっては本当に受けてよかったと思います。  
最初は検査目的でたまたまMLCに来ましたが、このMLCとの出会いが私の人生を変えてくれました。3年強という長く辛い不妊治療生活を終わらせてくれたことに、ありがとうございます。  
これから私のように悩む方々の救世主としてご活躍されることを心より祈念致します。  
本当にありがとうございます。

## 【6月分】千葉県（36歳）

他院でタイミング3回、人工授精5回、移植6回するも授かることができず、そのうち一度は稽留流産を経験し、あらゆる検査を受けても不妊の原因はわからず、移植を繰り返すしかないと言われて途方に暮れていました。

こちらにはEMMA検査を受ける目的で来院しましたが、初診で腹腔鏡手術を提案され、その提案通りに手術を受けた結果、手術後1回目の移植で妊娠することができました。

腹腔鏡手術の提案はどこの病院でもされたことがなく、ものすごい自信で絶対妊娠できます!  
と院長先生からすすめられ、正直疑う気持ちもありましたが、今となっては本当に受けてよかったと思います。

最初は検査目的でたまたまMLCに来ましたが、このMLCとの出会いが私の人生を変えてくれました。

MLCに来なければ私は妊娠することもなかったと思います。

3年強という長く辛い不妊治療生活を終わらせていただき、ありがとうございました。

これからも私のように悩む方々の救世主としてご活躍されることを心より祈念致します。

本当にありがとうございました。



# 卵管水腫は手術すべきでしょうか？

- 卵管水腫は着床率が有意に下がるため絶対にオペすべきです。
- どんなに良好胚を移植しても妊娠しません。

# 卵管水腫のオペ



# 質問を受け付けます

この後はチャットを使用してご質問をお送りください。以前お話しした刺激方法、腹腔鏡、着床障害、不育症、男性不妊、PGT-Aなどどんな質問でもお答えします。

その前に旅行の話を少々











嵐山の天龍寺







嵐山の大河内山荘

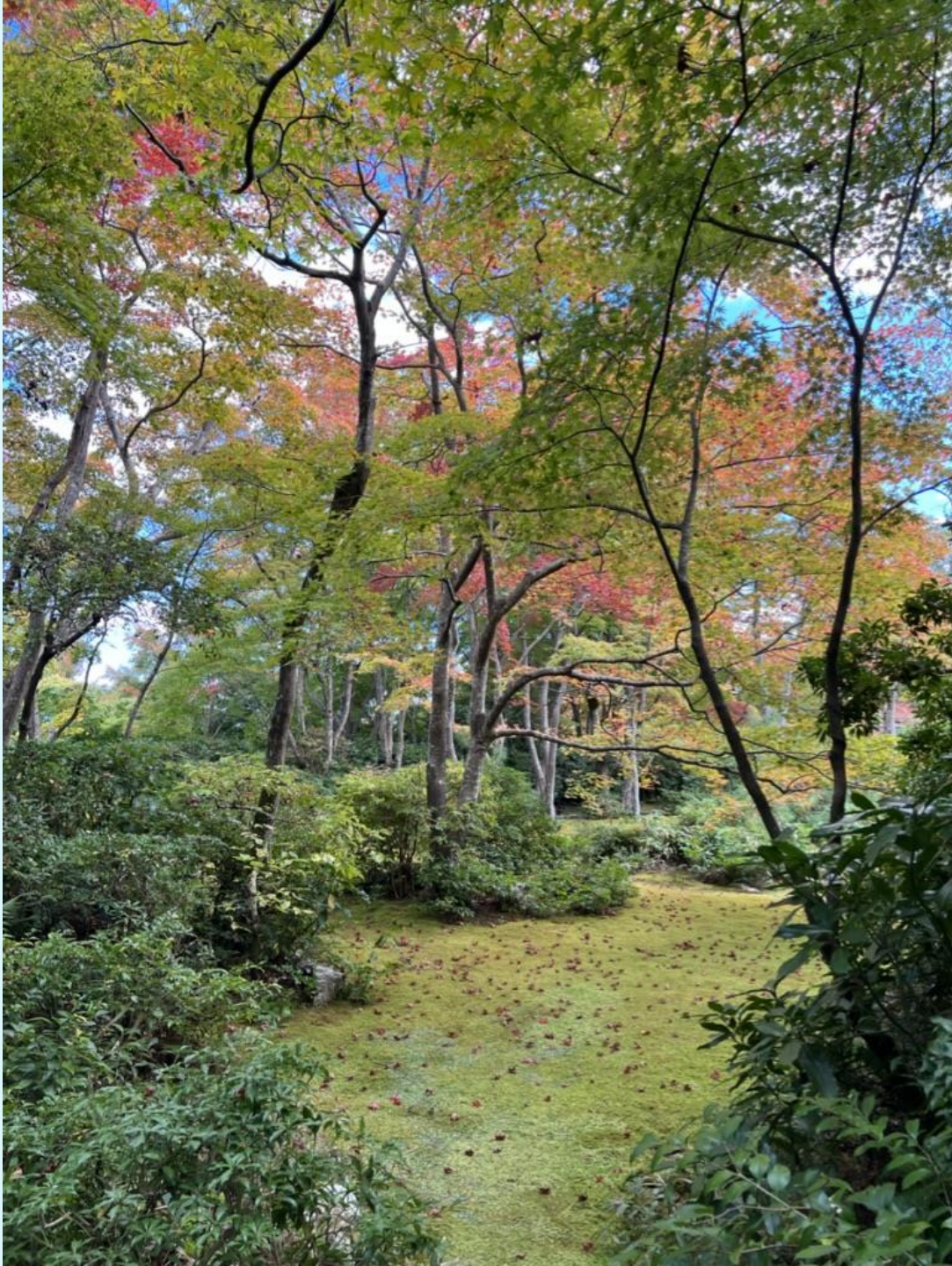






苔庭に紅葉







南禅寺









高台寺



# 八坂の塔





# 八坂の塔



# ここから質問のお時間とします

50分時間をとりますのでチャットでお送りください。

個人情報など、質問の内容によってはお答えしかねることもありますのであらかじめご了承ください。

また患者さんから同意を得られていない個別の案件に関してはお答えすることは出来かねます。

質問が出ても受け付けないことをご了承下さい。



# 当院の目指している医療

- 一人一人に対して個別に対応するところです。必要な薬剤を必要な量だけ検査結果を見ながらその都度調整します。
- ○○法と言っても実に内容が多岐にわたります。

- 前医でアンタゴニスト法は結果が出ませんでした、そういう方がいますが当院のアンタゴニスト法は名前は同じですが全く異なるものです。使う薬剤の量やタイミングや切り替えのタイミングなど全然異なります。

- いつも同じ、自分達の方法が最善でそれに合わないのならあなたの卵子の質が悪い、これは驕りであり明らかに勘違いです。
- 卵子の質が悪いのではなく医師の質、培養士の質が悪い、培養環境が悪い、そう思わないと技術の改善はないし永遠に進歩せず同様な方々を妊娠させる事はできなくなるのだと思います。

- 刺激から採卵、受精、培養の過程全てにこだわり良好な胚盤胞を丁寧に作り、それをしっかりと専門医がベストな位置に移植し、辛い思いを感じることなく、良い思い出ばかりで卒業してもらおうこと、ここを目指しています。

- 治療の主役はご夫婦お二人であり医療側はあくまで専門家として選択肢を示し、最善策を提示し伝えることですが、それは決して二人の価値観や人生観を覆してはならないと思います。

# 当院の理念

1. 患者様が言葉にされないニーズを先読みしておこたえする
2. 患者様には自分の家族の様に寄り添う
3. 患者様や仲間に誠実に向き合う(嘘や言い逃れはしない)
4. 互いに教え合い共に成長する
5. チームワークを大切にする  
(同僚や他部門が苦しい時は助け合う)
6. 患者様や仲間や家族に感謝する
7. 常に素直な人間になる  
(わからない事は素直に認め教えてもらう)
8. 現状に満足せず常に新しい事に挑戦し続ける
9. 笑顔を忘れない
10. 熱く楽しんで仕事に向き合う

# 次回のご案内

- 次回のオンライン説明会は12月14日(水)です。
- テーマは特に設けません。
- 皆様から頂いた質問にお答えする形で行いたいと思います。
- 事前に質問を受け付けます。
- 大勢の方のご参加をお待ちしております。



ご清聴ありがとうございました

