

Thông tin dành cho bệnh nhân

## Xét nghiệm trong chuẩn đoán hiếm muộn

Khi thực hiện đánh giá và khảo sát nguyên nhân có thể gây hiếm muộn, cặp vợ chồng sẽ được chỉ định thực hiện một số xét nghiệm được liệt kê dưới đây.



**Tinh dịch đồ:** xét nghiệm phân tích tinh dịch, đánh giá số lượng và chất lượng tinh trùng.

**Nồng độ Anti-Mullerian Hormone (AMH):** giúp tiên đoán số lượng trứng còn lại trên buồng trứng của người phụ nữ. Ưu điểm của xét nghiệm AMH là có thể được thực hiện ở bất kỳ thời điểm nào của chu kỳ kinh nguyệt.

**Nồng độ FSH và Estradiol:** thực hiện vào ngày thứ 2 hoặc thứ 3 của chu kỳ kinh nguyệt, giúp tiên đoán về dự trữ buồng trứng của người phụ nữ.

**HSG:** chụp phim X-quang sau khi bơm thuốc cản quang vào buồng tử cung. HSG dùng để đánh giá buồng tử cung và sự thông thương của 2 ống dẫn trứng.

**Siêu âm phụ khoa:** thực hiện bằng siêu âm qua ngả âm đạo. Quá trình siêu âm hầu như không làm bệnh nhân đau và giúp bác sĩ có thể đánh giá hình thái của tử cung và hai buồng trứng, tầm soát một số bất thường như nhân xơ tử cung, u nang buồng trứng, u lạc nội mạc tử cung buồng trứng... Siêu âm đầu dò âm đạo vào những ngày đầu của kỳ kinh còn giúp đánh giá gián tiếp dự trữ buồng trứng thông qua việc đếm nang thứ cấp tại buồng trứng.

**Siêu âm bơm nước buồng tử cung (SIS):** thực hiện bằng cách bơm nước muối sinh lý vào buồng tử cung và siêu âm ngả âm đạo, khảo sát bên trong buồng tử cung. Phương pháp này giúp đánh giá tốt hơn những bất thường của buồng tử cung như polyp, nhân xơ tử cung dưới niêm... một số trường hợp, có thể đánh giá gián tiếp sự thông tắc của hai vòi trứng.

**Nội soi chẩn đoán:** phẫu thuật nội soi ổ bụng, vùng chậu kèm nội soi buồng tử cung bơm thông 2 ống dẫn trứng, giúp đánh giá tình trạng thông thương của ống dẫn trứng, buồng trứng, tử cung và vùng chậu. Qua nội soi, các phẫu thuật viên có thể đồng thời thực hiện gỡ dính, xử trí lạc nội mạc tử cung, bóc nang buồng trứng hoặc xử trí các bất thường khác có khả năng ảnh hưởng đến cơ hội có thai. Bệnh nhân được gây mê trong lúc phẫu thuật và có thể sinh hoạt lại bình thường trong vòng 2-3 ngày sau.

*Xin lưu ý, không phải quá trình khám hiếm muộn nào cũng bắt buộc thực hiện đầy đủ các xét nghiệm trên; một số trường hợp còn phải thực hiện thêm những xét nghiệm khác.*

