



POSSIBILITA' DI TRATTAMENTO

Stimolazione ormonale per la donna finalizzata a rapporti mirati.

Consiste nel definire il momento ottimale per avere dei rapporti sessuali.

Fasi dei rapporti mirati

1. Trattamento farmacologico per indurre la maturazione degli ovociti.
Generalmente la stimolazione della crescita dei follicoli e l'induzione dell'ovulazione avviene mediante trattamento ormonale.
2. Monitoraggio del trattamento per valutare la crescita dei follicoli, individuare i dosaggi dei farmaci più adeguati ed evitare effetti collaterali.
Mediante ecografia transvaginale e/o mediante dosaggio ormonale su un campione di sangue.
3. Definizione del momento ottimale per avere rapporti sessuali.

Inseminazione intrauterina (IUI)

L'inseminazione intrauterina è una delle metodiche più semplici di fecondazione assistita.

L'obiettivo della IUI è quello di introdurre una determinata quantità di liquido seminale nell'utero della donna e con ciò facilitare la fecondazione.

I migliori risultati si ottengono quando l'inseminazione coincide con l'ovulazione indotta da terapie ormonali. Poiché gli ormoni utilizzati possono indurre la produzione di diversi ovociti, durante il periodo di terapia ormonale è molto importante un controllo continuo, onde evitare effetti collaterali e gravidanze multiple. Il controllo continuo (monitoraggio) del trattamento è effettuato mediante ecografie per valutare lo sviluppo dei follicoli e mediante la misurazione della concentrazione degli ormoni nel sangue (estradiolo, progesterone).

Quando due o tre follicoli hanno raggiunto la misura idonea, l'ovulazione viene indotta con un'ulteriore iniezione di ormone (gonadotropina cronica umana o hCG). A questo punto, poco dopo l'ovulazione, un campione di seme fresco (ottenuto nella stessa giornata) viene preparato e posto nel fondo dell'utero della partner mediante un sottile tubicino (catetere).

Fasi dell'inseminazione intrauterina (IUI)

1. Trattamento farmacologico per indurre la maturazione degli ovociti.
Generalmente la stimolazione della crescita dei follicoli e l'induzione dell'ovulazione avviene mediante trattamento ormonale.

2. Monitoraggio del trattamento per valutare la crescita dei follicoli, individuare i dosaggi dei farmaci più adeguati ed evitare effetti collaterali.

Mediante ecografia transvaginale e/o mediante dosaggio ormonale su un campione di sangue.

3. Un campione di sperma, raccolto nella mattina in cui è prevista l'ovulazione, viene preparato ed inserito nella stessa giornata.

4. Test di gravidanza.

Con prelievo di sangue: Beta-HCG quantitativo

I rischi della IUI sono pochi. Nei casi in cui più follicoli raggiungono la grandezza di quattordici millimetri, esiste il rischio di gravidanza multipla, il che può comportare l'abbandono del trattamento.

I cicli di trattamento possono essere sospesi anche se c'è il sospetto che si verifichi la rara sindrome da iperstimolazione ovarica.

Infine, un'elevata dose di ormoni può indurre un'eccessiva stimolazione ovarica che può, a sua volta, determinare dolore addominale.