

IUI

Inseminare intrauterină

Parte din seria de broșuri Ghid de tratament

Aviz important:

Informațiile din această broșură nu înlocuiesc informațiile sau sfaturile oferite de medicul dumneavoastră. Medicul dumneavoastră vă va ajuta să alegeți cea mai bună procedură pentru dumneavoastră.

© 2024 Europe IVF International s.r.o.

Introducere

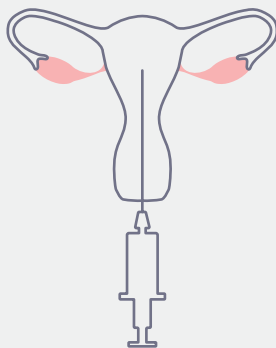
Problemele de a rămâne însărcinată pot fi o surpriză pentru majoritatea cuplurilor. Mulți oameni presupun că sarcina va urma imediat după întreruperea contracepției. De fapt, până la unul din șase cupluri din întreaga lume întâmpină dificultăți în conceperea unui copil în primele 12 luni de încercări.

În prezent, sunt disponibile opțiuni de tratament diagnostic care vă pot ajuta să rămâneți însărcinată. Există metode simple care vă pot ajuta, mai ales la începutul căutării, să aveți copilul pe care vi-l doriți. Inseminarea intrauterină (IUI) este o procedură comună, utilizată de mulți ani, care ajută la apropierea spermatozoizilor de ovul.

Ce este inseminarea intrauterină?

Inseminarea intrauterină (IUI) este cea mai frecvent utilizată formă de inseminare artificială. Este o metodă relativ puțin solicitantă, așa că este, de obicei, una dintre primele tehnici folosite pentru a ajuta cuplurile care au dificultăți în a rămâne însărcinate.

În această procedură, spermatozoizii „încălziți” și „spălați” (tratați în laborator) sunt introduși în uterul femeii cu ajutorul unui tub subțire - un cateter. Sperma poate fi furnizată de soțul sau partenerul femeii sau poate fi spermă furnizată de un donator anonim de spermă. Procedura se efectuează în jurul momentului ovulației pentru a maximiza șansele de fertilizare a ovulului.



Care sunt beneficiile IUI?

În timpul actului sexual normal, doar un număr relativ mic de spermatozoizi ajung în uterul femeii și în trompele uterine, unde are loc fecundarea, din cauza călătoriei relativ lungi pe care trebuie să o facă din vagin până în trompele uterine, unde ovulul este fecundat.

Cu IUI, un număr mare de spermatozoizi ajung direct în uterul femeii, ceea ce crește șansele de fertilizare.

Când se utilizează IUI?

IUI este cel mai frecvent utilizată în situațiile în care eforturile de a concepe la domiciliu eșuează sau planificarea așa-numitului raport sexual programat eșuează, în cazul în care medicul, pe baza rezultatelor ecografice, recomandă un moment adecvat pentru concepție.

Cu toate acestea, IUI poate fi utilizată și în situațiile în care există o spermiogramă cu patologie „ușoară”, în special atunci când motilitatea spermatozoidelor este redusă.

În plus, IUI poate fi utilizată pentru a depăși infertilitatea datorată următoarelor condiții:

- ✓ **Probleme de ovulație:** inclusiv ovulație neregulată sau absentă.
- ✓ **Număr scăzut de spermatozoizi:** dacă numărul de spermatozoizi este doar puțin scăzut, acesta poate fi totuși utilizat pentru IUI, deoarece este procesat/preparat în laborator și aici se prepară o probă din ejaculat care conține doar spermatozoizi mai bine pregătiți pentru a fertiliza ovulul.
- ✓ **Probleme de ejaculare:** din cauza unor probleme psihologice, cum ar fi impotența (incapacitatea de a obține și de a menține o erecție), sau probleme anatomice ale penisului. Problemele de acest tip trebuie abordate în primul rând cu un medic specializat în urologie/andrologie sau sexologie.
- ✓ **Infertilitatea inexplicabilă:** este definită ca incapacitatea de a concepe după un an (jumătate), cu un ciclu menstrual regulat, o spermogramă normală și un examen clinic negativ atât la femeie, cât și la bărbat. La aproximativ 10-15% dintre cupluri, cauza infertilității poate să nu fie găsită nici măcar după o examinare amănunțită a ambilor parteneri.
- ✓ **Probleme fizice în timpul actului sexual:** de exemplu, vaginismul, care este un act sexual foarte dureros care poate fi asociat cu contracția involuntară a mușchilor din

jurul vaginului. Un alt grup poate fi reprezentat de anomalii anatomice ale organelor genitale externe sau ale vaginului de sex feminin sau masculin.

Pentru acele cupluri care nu pot avea relații sexuale naturale (de exemplu, leziuni ale măduvei spinării).

Când nu este potrivită această metodă?

IUI nu este eficientă dacă există:

- trompe uterine deteriorate
- insuficiență ovariană (menopauză)
- infertilitate severă cauzată de factorul masculin, adică nu există spermatozoizi, număr foarte scăzut de spermatozoizi, motilitate foarte slabă a spermatozoidelor, număr mare de spermatozoizi cu defecte - în acest caz, totuși, se poate folosi sperma de la un donator anonim pentru IUI
- endometrioză severă

Cât timp durează IUI?

Procedura IUI propriu-zisă durează câteva minute și nu este dureroasă. Nu necesită restricții speciale sau modificări ale stilului de viață.

IUI este precedată de o ecografie de urmărire în prima jumătate a ciclului (de obicei, în jurul zilei 10-12) pentru a evalua calitatea mucoasei uterine și ziua (zilele) probabilă (probabile) în care o femeie va ovula.

În ziua IUI, partenerul livrează sperma, care este procesată în laboratorul nostru de andrologie, pregătită într-un cateter și apoi introdusă în cavitatea uterină. Metoda se realizează în poziție ginecologică (aceeași pe care o cunoașteți de la un examen ginecologic normal). Cateterul este introdus prin colul uterin (intrarea în cavitatea uterină).

Ar trebui ajustat ciclul menstrual înainte de IUI?

Deși este destul de frecventă monitorizarea atentă a ciclului menstrual și eventual ajustarea acestuia înainte de a începe un ciclu cu un plan IUI, acest lucru nu este întotdeauna necesar. Ajustările ciclului se fac cu ajutorul hormonilor naturali pentru organismul feminin (progesteron și estrogen). Pentru femeile care au un număr mai mare de cicluri fără ovulație, medicul poate ajuta

la inducerea acesteia cu medicamente sub formă de tablete (antiestrogeni) sau injecții (gonadotropine), care se iau/administrează în prima jumătate a ciclului.

În cazul în care o femeie are un ciclu menstrual regulat și, de asemenea, ovulează regulat, nu este nevoie de niciun tratament sau de stimulare ovariană, bineînțeles.

Care este procedura?

1 Monitorizarea ovulației

Monitorizarea ovulației se face printr-o ecografie transvaginală de rutină, prin care medicul monitorizează activitatea ovarelor dumneavoastră, în special creșterea așa-numiților foliculi, locurile în care se

maturizează ovulul sau ovulele într-un anumit ciclu menstrual. De asemenea, este important să se evalueze întotdeauna calitatea mucoasei uterine.

2 Ovulația

În funcție de situația dvs. individuală, medicul dvs. poate alege 2 tratamente:

IUI în ciclul natural

Dacă o femeie are un ciclu menstrual regulat, IUI se efectuează aproximativ în ziua 12-15 a ciclului, când are loc cel mai adesea ovulația – eliberarea ovulului din ovar și călătoria acestuia prin trompele uterine, unde are loc fertilizarea în prima jumătate a ciclului (adică înainte de ovulație).

IUI într-un ciclu cu medicamente

În funcție de situația dvs. specifică, medicul vă poate recomanda să luați medicamente hormonale sau alte medicamente care vă pot ajuta să ovulați singură. Medicul dvs. se poate referi la această parte a tratamentului dvs. ca „stimulare ovariană”, „inducție a ovulației” sau pur și simplu „stimulare a ciclului”. Nu aveți de ce să vă faceți griji, aceste medicamente sunt sigure.

3 Colectarea spermei

IUI cu spermă de la un partener

În ziua inseminării, partenerul va fi rugat să colecteze o probă de spermă prin ejaculare într-un recipient steril. Este preferabilă abstenența de ejaculare cu două-trei zile înainte de ziua prelevării. Clinica dispune de facilități pentru ca această probă să fie prelevată în mod privat, dar unii bărbați preferă ca materialul seminal să fie recoltat acasă și livrat personal la clinică. Ejaculatul trebuie livrat în aceeași zi, menținând în mod ideal temperatura corpului pe toată durata transportului, care nu ar trebui să dureze în mod ideal mai mult de 2 ore.

4 Pregătirea spermei

Sperma este pregătită în laborator pentru etapa următoare. În corpul femeii, colul uterin acționează ca un filtru pentru spermatozoizi, astfel încât numai spermatozoizii mobili trec prin el. În același mod, sperma este „spălată” și filtrată în timpul procedurii IUI pentru a

IUI cu spermă folosind spermă de la un donator anonim

IUI poate fi efectuată și cu spermă de la un donator anonim. Inseminarea cu spermă de la donator este utilizată atunci când partenerul fie nu produce spermă, fie produce spermă de o calitate foarte slabă.

Sperma este întotdeauna decongelată, iar donatorul anonim este supus unui control amănunțit pentru depistarea bolilor genetice și a altor boli, inclusiv a bolilor cu transmitere sexuală.

elimina orice mucus și spermatozoizi care nu se mișcă. Cu alte cuvinte, în spermă se introduce o soluție concentrată care conține cei mai activi spermatozoizi. Sperma nespălată nu trebuie să fie introdusă în uter, deoarece pot apărea reacții alergice grave.

5 Inserție/transfer

În perioada din jurul ovulației, se transferă spermă proaspătă sau decongelată. În cazul în care se utilizează spermă proaspătă, vi se va cere să vă întoarceți la clinică la una sau două ore după livrarea probei de spermă pentru procesul de transfer. Această procedură simplă și necomplicată din punct de vedere tehnic se efectuează fără anestezie și este mai asemănătoare cu un frotiu cervical, care implică un nivel similar de disconfort. Un instrument numit speculum este introdus în vagin pentru a vizualiza colul uterin. Un tub îngust atașat la

o seringă este împins ușor prin colul uterin în uter. Spermatozoizii sunt apoi injectați în uter. Acest lucru nu este de obicei dureros, dar ocazional pot apărea crampe ușoare sau disconfort. Vi se va cere să rămâneți întinsă timp de aproximativ 10-20 de minute, după care vă veți putea întoarce la activitățile dumneavoastră normale.

În cazul tratamentului hormonal, poate fi necesară o injecție de rapel de hCG, care se face de obicei acasă – la aproximativ șapte zile după inserție.

Cum să supraviețuiești la două săptămâni de așteptare

După IUI, este nevoie de aproximativ două săptămâni pentru ca rezultatele testului de sarcină să fie exacte. Această „așteptare de două săptămâni” înainte de menstruația așteptată este adesea o perioadă de mare anxietate, îngrijorare și frustrare pentru femeile care încearcă să conceapă. Iată câteva sfaturi pentru a vă ajuta să supraviețuiți acestei perioade:

- ✓ Încercați să nu fiți obsedată de simptomele de sarcină - faptul că vă simțiți însărcinată nu înseamnă întotdeauna că sunteți însărcinată. După tratament, medicul dumneavoastră vă poate prescrie medicamente cu efecte secundare care seamănă cu simptomele de sarcină.
- ✓ Ocupă-te - acest lucru poate însemna să lucrezi mai mult sau să planifici distracții semnificative sau distractive.
- ✓ Acordă-ți doar 15-30 de minute pe zi pentru a te gândi la sarcină, scrie-ți gândurile, caută informații pe internet sau discută cu partenerul tău sau cu prietenii/membrii familiei care te susțin.
- ✓ Încercați unele tehnici de relaxare, cum ar fi exercițiile de respirație sau meditația.
- ✓ Evitați testele de sarcină - există foarte puține șanse de a obține un rezultat pozitiv înainte de întârzierea menstruației. O injecție de hCG este administrată pentru a maturiza și elibera ovulele și, ca agent de întârziere, poate oferi, de asemenea.

La ce ar trebui să mă aștept după IUI?

După IUI, puteți continua cu ziua dumneavoastră normală. Medicul dumneavoastră de fertilitate vă poate prescrie progesteron vaginal pentru a fi utilizat după IUI.

Progesteronul ajută organismul să se pregătească pentru sarcină și să o mențină în

cazul în care aceasta are loc. Un test de sarcină este de obicei planificat la aproximativ 3 săptămâni după inseminare sau prin întârzierea perioadei menstruale normale.

La ce ar trebui să mă aștept după IUI?

După IUI, puteți continua cu ziua dumneavoastră normală.

Medicul dumneavoastră de fertilitate vă poate prescrie progesteron vaginal pentru a fi utilizat după IUI. Progesteronul ajută organismul să se pregătească pentru sarcină și să o mențină în cazul în care aceasta are loc. Un test de sarcină este de obicei planificat la aproximativ 3 săptămâni după inseminare sau prin întârzierea perioadei menstruale normale.

Care pot fi efectele secundare?

IUI este o metodă cu foarte puține riscuri și efecte secundare. Este o procedură foarte sigură.

Unele dintre efectele secundare frecvente pe care un pacient le poate întâmpina din cauza medicamentelor pentru fertilitate sunt:

Efecte secundare

- Disconfort ușor la nivelul pelvisului, cum ar fi durere
- Sânii sensibili
- Greață și vărsături

Dacă nu apar două virgule

Întotdeauna depinde de dorințele și sentimentele dvs. să vă consultați medicul, însă puteți continua cu IUI. De obicei, după două-trei cicluri cu IUI, se poate recomanda fertilizarea in vitro (FIV), în care ovulul și sperma sunt fertilizate în afara corpului și apoi transferate în uter. După mai mult de 6 cicluri IUI nereușite, continuarea IUI nu crește statistic șansele de sarcină.

Există riscuri în cazul IUI?

Pe lângă efectele secundare, IUI implică riscul de sarcină multiplă, mai ales în situațiile în care creșterea foliculilor nu este controlată prin ecografie și sunt eliberate mai multe ovule.

Managementul stresului

Vorbește cu partenerul tău

Infertilitatea este o problemă cu care vă confrunțați ca un cuplu, nu ca indivizi. Faptul că vă învinovățiți pe dumneavoastră sau pe partenerul dumneavoastră nu va îmbunătăți situația. Dimpotrivă, cerând și bazându-vă pe sprijinul partenerului și comunicând deschis unul cu celălalt pe tot parcursul procesului de evaluare, diagnosticare și tratament, s-ar putea să constatați că relația dumneavoastră se consolidează. Împreună veți depăși această provocare, iar sprijinul și înțelegerea reciprocă vă pot face relația și mai puternică.

Sprijin din partea familiei și a prietenilor

Să vorbești despre problemele de fertilitate poate fi inconfortabil, dar exprimarea sentimentelor tale poate ajuta la ameliorarea

stresului. Este important dacă puteți sau sunteți în măsură să apelați la rețeaua de sprijin din partea familiei extinse sau a prietenilor.

Infertilitatea este un subiect sensibil și mulți oameni din jurul dumneavoastră nici măcar nu știu cum să reacționeze. Ajutați-i pe cei dragi să vorbească deschis despre problemele dvs. și evitați subiectele care vă pot răni sau vă pot face să vă simțiți inconfortabil. Anunțați-i pe prietenii și familia dvs. cum vă pot sprijini.

Dacă simțiți că aveți nevoie de mai mult sprijin emoțional decât vă poate oferi partenerul dvs., dar nu doriți să împărtășiți totul cu prietenii sau familia, puteți apela la consilierul nostru.



Pe site-ul www.europeivf.com/ro veți găsi o gamă de informații adaptate la diferitele etape ale călătoriei unui cuplu.

Sunteți gata să faceți primul pas?

Dacă sunteți gata, rezervați-vă prima programare la clinica noastră. Coordonatorii noștri vă pot oferi programări în persoană, telefonice sau video. Suntem disponibili în timpul programului normal de lucru, dacă solicitați, la o oră care se potrivește preferințelor dvs.

Rezervați o consultație cu unul dintre specialiștii noștri în fertilitate



Europe IVF International s.r.o.
www.europeivf.com/ro
info@europeivf.com
+420 257 225 751

Dacă nu sunteți sigur de ceva, întrebați-ne.



You dream. We care.



**În fiecare zi o
femeie află că este
însărcinată după
un tratament la noi.**

**Datorită muncii
excelente a echipei
noastre, facem
o femeie fericită
în fiecare zi.**

Europe IVF International s.r.o.
www.europeivf.com/ro
info@europeivf.com
+420 257 225 751